



TUR-PROSTAAT

INFORMATIEBROCHURE

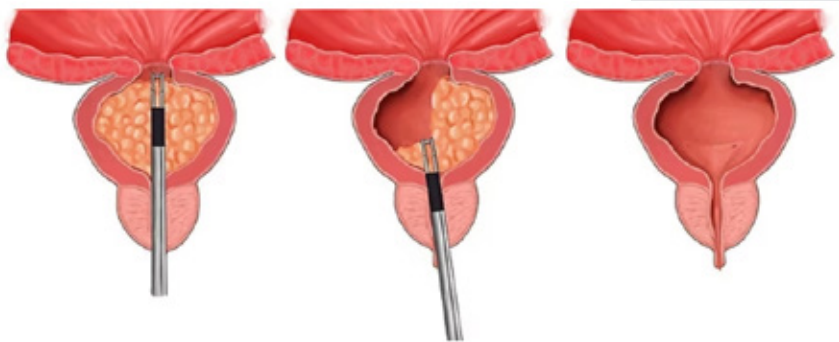
01

WAAROM DEZE INGREEP?

Bij het ouder worden kan de prostaatklier bij mannen groter worden. Dit noemt men een goedaardige prostaatvergroting (Benigne Prostaat Hyperplasie of BPH). De prostaat ligt rond het plaskanaal en wanneer deze groter wordt, kan dit het plaskanaal dichtknijpen. Dit kan leiden tot klachten zoals:

- Moeilijk of traag plassen
- Een zwakke plasstraal
- Veelvuldig plassen, ook 's nachts
- Het gevoel de blaas niet volledig te kunnen ledigen
- Dringend moeten plassen

Een TUR-prostaat (of transurethrale resectie van de prostaat) is een ingreep waarbij het teveel aan prostaatweefsel via de plasbuis wordt verwijderd. Dit verbetert de urinestroom en verlicht de klachten.



02

VOORBEREIDING

- **Bloedafname:** ten minste 14 dagen voor de ingreep dient u een pre-operatief bloedonderzoek te laten uitvoeren.
- **Urineonderzoek:** ten minste 14 dagen voor de ingreep brengt u een urinestaal naar de huisarts om te controleren op bacteriën. Afhankelijk van de resultaten krijgt u mogelijk antibiotica voorgeschreven.
- **ECG:** als u ouder bent dan 50 jaar, kan u gevraagd worden om vooraf een ECG (hartfilmpje) te laten maken. Het ECG mag op de dag van ingreep niet ouder zijn dan 6 maanden.
- **Medicatie:** in sommige gevallen zal uw arts u adviseren om drie dagen voor de ingreep Tamsulosine in te nemen om de urineleider te ontspannen en zo de slaagkans van de ingreep te vergroten.
- **Bloedverduunners:** bloedverdunnende medicatie dienen tijdelijk gestaakt te worden. Bespreek dit met uw behandelende arts.
- **Nuchter zijn:** de avond voor de ingreep mag u vanaf middernacht niet meer eten, drinken of roken. Medicijnen die u normaal gebruikt, kunt u (in overleg met de arts) 's ochtends met een klein beetje water innemen.
- **Identificatie en medicatie:** breng een lijst van uw thuismedicatie mee, evenals de medicatie zelf in de originele verpakking.
- **Toestemmingsformulier:** bij het inplannen van de ingreep zal u een mapje krijgen met daarin het toestemmingsformulier en een patiënten boekje, deze dien je ingevuld en ondertekend terug mee te brengen op de dag van de ingreep.

03 DE INGREEP

De ingreep gebeurt onder algemene narcose of met ruggenprik en duurt gemiddeld 40 tot 60 minuten, afhankelijk van de grootte van uw prostaat.

Via de plasbuis brengt de uroloog een instrument in waarmee het binnenste prostaatweefsel wordt verwijderd (vergelijkbaar met het uithollen van een appel). De buitenkant van de prostaat blijft intact.

Tijdens de ingreep wordt een blaassonde geplaatst die aangesloten is op een spoelsysteem. Zo worden bloed en weefselresten uit de blaas gespoeld.

04 MOGELIJKE COMPLICATIES

Zoals bij elke ingreep kunnen complicaties optreden:

- Brandend gevoel bij het plassen of vaker moeten plassen (tijdelijk)
- Lichte bloeding of bloedklonters in de urine
- Urineweginfectie
- Nabloeding (in zeldzame gevallen)
- Geen zaadlozing meer bij het orgasme (retrograde ejaculatie)
- Moeilijk kunnen plassen na verwijderen van de sonde (tijdelijk)
- Vernauwing van de plasbuis (urethrastrictuur)

05 VERBLIJF IN HET ZIEKENHUIS

De opname duurt gemiddeld twee dagen. U krijgt een infuus voor pijnstilling en een blaassonde waarmee de blaas gespoeld wordt. Indien de urine de volgende ochtend helder is, wordt de blaassonde verwijderd. Zodra u goed en spontaan plast na het verwijderen van de blaassonde mag u naar huis.

06

NAZORG

- Drink voldoende: minstens 1,5 liter water per dag
- Vermijd alcohol en koffie de eerste weken
- Geen zware lichamelijke inspanning (tillen, tuinieren, fietsen) gedurende 4–6 weken
- Geen heet bad of sauna gedurende 4-6 weken
- Vermijd persen bij de stoelgang gebruik eventueel laxeermiddelen zoals Movicol®
- Geen seksuele betrekkingen tijdens de eerste 4–6 weken
- Start bekkenbodemspieroefeningen als u last hebt van urineverlies

In de weken na de ingreep kunt u nog tijdelijk last hebben van:

- Aandrang om te plassen
- Urineverlies of kleine hoeveelheden urine
- Bloed in de urine (roze kleur, vlokjes of korstjes) Dit is normaal en vermindert geleidelijk.

Controle

Een controleafspraak wordt voorzien na ongeveer 4 tot 6 weken. De uroloog bespreekt dan het resultaat van de ingreep en volgt verder op. Kom indien mogelijk met een goed gevulde blaas naar de consultatie.

Tijdens deze afspraak bespreekt uw arts:

- Het genezingsproces
- Eventuele klachten
- Het resultaat van het weefselonderzoek
- Herstart van medicatie (bv. bloedverduunners)
- Eventuele verdere controle-afspraken (na 3 maanden en dan jaarlijks)

07

ALARMTEKENS NA DE BEHANDELING

Neem onmiddellijk contact op met uw arts of de spoedgevallendienst bij:

- Koorts boven de 38,5°C
- Toenemende pijn in de onderbuik
- Niet kunnen plassen
- Aanhoudend helderrood bloedverlies in de urine
- Hevige blaaskrampen of pijn bij het plassen

NOTITIES

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Campus Aalst Moorselbaan

Moorselbaan 164

9300 Aalst

T. 053 72 44 48

Campus Aalst Merestraat

Merestraat 80

9300 Aalst

T. 053 76 49 93

Campus Asse

Bloklaan 5

1730 Asse

T. 053 72 44 48

Campus Geraardsbergen

Gasthuisstraat 4

9500 Geraardsbergen

T. 054 43 22 23

Campus Ninove

Biezenstraat 2

9400 Ninove

T. 053 72 44 48

Campus Wetteren

Wegvoeringstraat 73

9230 Wetteren

T. 09 368 82 68



azorg.be