

## Vernauwing van de plasbuis

U heeft een vernauwing in uw plasbuis. In overleg met uw uroloog is besloten dat we plasbuis wijder maken. De operatie wordt een urethrotomie volgens Sachse of Otis genoemd. In deze folder geven wij u informatie over wat u tijdens de opname in het ziekenhuis kunt verwachten. Ook geven wij u adviezen voor de periode na de ingreep thuis.

### De plasbuis

Een vernauwing in de plasbuis (urethrastrictuur) kan verschillende oorzaken hebben:

- Anatomische aanleg (bijvoorbeeld kleppen in de plasbuis, aangeboren vernauwing in de plasbuis);
- Plaatselijke beschadiging door ongeval (bijvoorbeeld een val op de fietsstang);
- Een ontsteking van de plasbuis;
- Na het inbrengen van een katheter (slangetje via de plasbuis naar de blaas om urine af te laten lopen);
- Na een eerdere urologische ingreep via de plasbuis.

Door bovengenoemde oorzaken kan er littekenweefsel in de plasbuis zijn ontstaan, waardoor deze is vernauwd.

### Hoe stel je een vernauwde plasbuis vast?

De volgende ervaringen kunnen wijzen op een vernauwde plasbuis:

- De kracht van de urinestraal bij het plassen is minder geworden en er moet geperst worden om de blaas goed leeg te plassen. Het duurt lang voordat de blaas leeg is;
- Doordat u de blaas niet goed leeg plast, is er meer kans op een blaasontsteking;
- De vernauwing kan ook worden ontdekt bij het inbrengen van een blaaskatheter. De katheter kan op de plek van de vernauwing niet verder opgevoerd worden;

### De ingreep

Om de vernauwing in de plasbuis op te heffen, wordt het littekenweefsel in de plasbuis ingesneden. Hier zijn verschillende technieken voor. De uroloog bespreekt met u welke techniek we toepassen.

#### *Ingreep volgens Sachse*

Bij een operatieve ingreep volgens Sachse verrichten wij de ingreep onder zicht. Dit passen wij toe bij een vernauwing in het midden van de plasbuis of hogerop in de plasbuis (bij de prostaat).

#### *Ingreep volgens Otis*

Bij een operatieve ingreep volgens Otis klieven wij de vernauwing zonder zicht. Dit passen wij toe bij een vernauwing in het einde van de plasbuis.

#### *Blaashalsincisie*

Wij passen een blaashalsincisie toe als de vernauwing in de overgang van de blaas naar de plasbuis zit. De uroloog verhelpt dit probleem door een snede in de blaasuitgang te maken.

### Vorbereiding

U heeft een afspraak bij de preoperatieve screening. Hier krijgt u instructies over het nuchter zijn op de dag van de operatie, de wijze van anesthesie (algehele narcose of ruggenprik), en instructies omtrent medicatiegebruik. Wanneer u bloedverdunnende medicatie gebruikt is het van belang om dit te vermelden. Op de operatiedag meldt u zich op het afgesproken tijdstip op de verpleegafdeling. Vanuit de

#### Almelo

Zilvermeeuw 1  
Postbus 7600  
7600 SZ Almelo

#### Hengelo

Geerdinksweg 141  
Postbus 546  
7550 AM Hengelo

 [facebook.com/ZGTInfo](https://facebook.com/ZGTInfo)

 [twitter.com/ZGT\\_info](https://twitter.com/ZGT_info)

 [linkedin.com/company/zgt](https://linkedin.com/company/zgt)

 [youtube.com/user/ZGTInfo](https://youtube.com/user/ZGTInfo)

 [zgt.nl](https://zgt.nl) - [zgt.nl/mijnzgt](https://zgt.nl/mijnzgt)

afdeling brengen wij u naar de voorbereidingskamer.

### **Operatie**

Wij brengen via de plasbuis een hol buisje in, een kijkinstrument). Door dit holle buisje brengen wij een verschuifbaar mesje in waarmee wij de vernauwing klieven.

### **Na de operatie**

Na de operatie verblijft u tijdelijk op de uitslaapkamer. Indien uw toestand voldoende stabiel is, haalt de verpleegkundige van de afdeling u op.

U heeft een infuus waarmee vocht en eventueel medicatie kan worden toegediend. Als alles goed gaat, kan deze 's avonds weer verwijderd worden.

U mag weer normaal eten en drinken. Ook mag u uit bed.

De opnameduur is afhankelijk van wel/geen katheter en hoe lang deze in moet blijven. Dit bepaalt de uroloog.

### **Dagopname**

Het kan zijn dat een katheter in de blaas is geplaatst. We brengen dit slangetje via de plasbuis in zodat urine hierdoor uit de blaas kan lopen. U hoeft dan niet zelf te plassen en het wondgebied kan tot rust komen. We verwijderen deze katheter dezelfde dag en daarna moet u zelf gaan plassen. De verpleegkundige controleert met behulp van een echoapparaat of u de blaas goed leeg plast. Als dit het geval is, kunt u naar huis.

### **Nachtopname**

Als u een nacht moet blijven, verwijderen wij de katheter pas de volgende dag.

De urine kan in het begin nog wat rood van kleur zijn. De katheter kan de blaaswand irriteren en dat kan u het gevoel geven dat u moet plassen. Of het kan pijn aan de top van de penis veroorzaken. Dit wordt blaaskramp genoemd. Als u last heeft van blaaskramp, bespreek dit dan met de verpleegkundige. Deze kan u medicijnen tegen de blaaskramp geven.

### **De volgende dag**

Normaal gesproken verwijderen wij de katheter als de urine helder is. U moet weer zelf gaan plassen. In het begin kan het plassen een branderig gevoel geven. Door goed te drinken (minstens twee liter) spoelt u de blaas en verdwijnen deze klachten meestal snel. Ook kan er wat bloed bij de urine zitten. De verpleegkundige vraagt u aan te geven wanneer u geplast heeft en controleert met een echoapparaat of u de blaas goed leeg plast. Als dit goed gaat kunt u in de loop van de dag naar huis.

### **Klachten na de operatie**

Na de operatie kunt u nog een aantal dagen last houden van een branderig gevoel bij het plassen. Het is daarom goed om na de ingreep veel te blijven drinken (minstens twee liter per dag).

De eerste dagen na de ingreep kan de urine licht bloederig van kleur zijn. Dit is een normaal verschijnsel na de ingreep.

### **Mogelijke complicaties**

Bij elke ingreep, hoe klein ook, kunnen er problemen optreden. Deze kunnen een infectie of een nabloeding zijn. Tijdens de opname op de afdeling wordt bekeken of het bloedverlies vanuit de plasbuis onder controle is. Na een ingreep volgens Sachse, Otis of bij een blaashalsincisie bestaat de kans dat de vernauwing in de plasbuis terugkeert. Het is moeilijk te voorspellen binnen welke termijn dit kan gebeuren. Door de operatie ontstaat namelijk weer littekenweefsel in de plasbuis. Dit littekenweefsel kan voor een nieuwe vernauwing zorgen. Soms blijven deze vernauwingen terugkeren. Mocht dit bij u het geval zijn, bespreekt uw uroloog een behandelstrategie met u. Om een nieuwe vernauwing te voorkomen, is het noodzakelijk om de doorgang in de plasbuis open te houden. Dit kan door een katheter die wordt opgevoerd tot voorbij de vernauwing. Dit wordt dilateren (verwijden) genoemd. Door dit zelf regelmatig te doen, blijft de doorgang

van de plasbuis goed. Als deze behandeling voor u noodzakelijk is, maken we een afspraak bij de continëntieverpleegkundige. Zij leert u het dilateren aan en begeleidt u hierin. Uw uroloog bespreekt voorafgaand aan de ingreep met u de kans op het ontstaan van deze klachten.

### **Controle**

U krijgt een controleafspraak bij uw behandelend uroloog thuis opgestuurd.

### **Leefregels**

Het is belangrijk dat u de volgende leefregels in acht neemt:

- De eerste twee weken na de operatie geen zware lichamelijke arbeid verrichten;
- Voldoende drinken (minstens twee liter per dag);
- Gedurende zes weken niet fietsen;
- Persen bij ontlasting vermijden.

### **Wanneer neemt u contact op?**

Neemt u contact op indien u:

- Meerdere dagen bloed in de urine blijft houden, wat niet minder wordt bij veel drinken en waarbij uw urine (donker)rood van kleur is;
- Behalve bloed, ook flinke bloedstolsels met de urine uitplast;
- Zoveel moeite heeft met plassen, dat u het gevoel heeft dat u de blaas niet helemaal leeg kunt plassen;
- Koorts heeft boven de 38,5 °C.

### **Polikliniek urologie**

*Tijdens kantooruren*

- Ziekenhuislocatie Almelo, telefoonnummer 088 708 33 90
- Ziekenhuislocatie Hengelo, telefoonnummer 088 708 52 60.

### **Spoedeisende hulp**

*Buiten kantooruren*

Telefoonnummer 088 708 78 78.

### **Vragen**

Deze folder betreft een algemene voorlichting en is bedoeld als extra informatie naast het gesprek met uw behandelend specialist. Bijzondere omstandigheden kunnen tot wijzigingen aanleiding geven. Dit wordt altijd aan u kenbaar gemaakt door uw behandelend specialist. Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u op werkdagen contact opnemen met de polikliniek urologie.