

Greenlight laser TUR prostaat

Laser TUR-P

Uw uroloog heeft u verwezen voor een laser TUR-P. In deze folder leest u over de voorbereiding op deze operatie, de operatie zelf, de nazorg en het ontslag.

Vergrote prostaat

Onderzoek heeft aangetoond dat uw plasklachten veroorzaakt worden door een vergrote prostaat. Bij iedere man neemt de grootte van de prostaat vanaf het twintigste levensjaar heel langzaam toe. De mate waarin is voor iedereen verschillend. De vergrote prostaat kan de urineafvoer belemmeren. De blaas moet zich meer inspannen om de urine naar buiten te krijgen. Lukt dit onvoldoende, dan kan er urine in de blaas achterblijven waardoor blaasinfecties, blaasstenen en nierfunctiestoornissen kunnen optreden.

Als de prostaat gaat groeien kunnen de volgende klachten ontstaan:

- Vaker aandrang om te plassen (vooral 's nachts);
- De urine wil niet direct komen en soms blijft het nog wat nadruppelen;
- De straal neemt in kracht af en is soms onderbroken;
- Soms verlies van kleine beetjes urine;
- Acuut onvermogen tot plassen.

Uw behandelend uroloog heeft met u besproken om de prostaat middels een operatieve ingreep te verkleinen zodat de plasklachten verminderen. De ingreep die hiervoor wordt verricht wordt laser TUR-prostaat genoemd, transurethrale vaporisatie van prostaatweefsel door middel van de greenlight laser behandeling.

Met (groen) laser licht wordt de prostaat beschenen. De energie van dit licht is zo groot, dat het beschenen prostaatweefsel verdampt, zo wordt laagje voor laagje ruimte gemaakt waardoor het plassen na de operatie een heel stuk gemakkelijker zal gaan.

Het wondgebied zal na het uitplassen van een soort korstje weer bekleed worden met nieuw plasbuislijmvlies.

Voorbereiding

Ter voorbereiding op de operatie krijgt u een afspraak bij de pre-operatieve 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 medicatie gebruik. Wanneer u bloedverdünnende medicatie gebruikt is het van belang om dit te vermelden.

Op de operatiedag meldt u zich op het afgesproken tijdstip op de verpleegafdeling. Hier krijgt u nogmaals een kort gesprek met de verpleegkundige. Eventuele vragen kunt u hier stellen.

Vanuit de afdeling wordt u naar de voorbereidingskamer gebracht waar u wordt voorbereid op de operatie.

Operatie

Door een gecertificeerd laser-uroloog zal via de plasbuis, uw prostaat met greenlight laser licht worden beschenen waardoor prostaatweefsel zo heet wordt dat het verdampt.

Hierdoor ontstaat meer ruimte voor de plasbuis in de prostaat waardoor het plassen na de operatie gemakkelijker zal gaan. Deze operatie is veel minder bloederig dan een conventionele TURP, ook grote prostaten kunnen op deze manier behandeld worden, meestal kan de dag na de operatie het ziekenhuis weer worden verlaten.

Almelo

Zilvermeeuw 1
Postbus 7600
7600 SZ Almelo

Hengelo

Geerdinksweg 141
Postbus 546
7550 AM Hengelo

 facebook.com/ZGTinfo

 twitter.com/ZGT_info

 linkedin.com/company/zgt

 youtube.com/user/ZGTinfo

 zgt.nl - zgt.nl/mijnzgt

Na de operatie

Na de operatie verblijft u tijdelijk op de uitslaapkamer. Zodra de anesthesist goedkeuring geeft wordt u door de verpleegkundige van de afdeling opgehaald. U heeft een infuus waarmee vocht en eventueel medicatie kan worden toegediend, en een blaaskatheter met eventueel een spoelsysteem.

De urine kan soms bloederig zijn omdat de prostaat zeer veel kleine bloedvaatjes heeft die na de operatie weer gemakkelijk kunnen gaan bloeden.

Hoe lang de urine bloederig blijft verschilt van persoon tot persoon. Dit is ook afhankelijk van hoeveel u drinkt.

De katheter is een slangetje dat normaal niet in het lichaam hoort. De blaas kan proberen het slangetje "uit te plassen", waardoor u zogenaamde blaaskrampen kunt ervaren. U krijgt dan het gevoel dat u erg nodig naar het toilet moet. Ook kunt u pijn ervaren die uitstraalt naar het topje van de penis. Deze krampen kunnen met medicatie worden bestreden, laat uw verpleegkundige dus weten wanneer u hier last van heeft.

Indien uw toestand het toelaat mag u de dag van de operatie alweer uit bed.

U krijgt dagelijks een injectie om trombose te voorkomen.

De volgende dag

De katheter zal worden verwijderd. Het is van belang dat u elke keer de urine opvangt in een urinaal. De verpleegkundige zal de geplaste portie meten en vervolgens door middel van een echo apparaat controleren of u uw blaas voldoende geledigd hebt.

Het infuus wordt verwijderd.

Ontslag

Indien uw verpleegkundige heeft geconstateerd dat u uw blaas goed leeg plast mag u naar huis. Meestal is dit de dag na de operatie. U krijgt een controle afspraak mee bij uw behandelend uroloog.

Controleafspraak polikliniek

Het is van belang dat u met volle blaas op de controleafspraak komt. Tijdens de controle wordt gekeken hoe de straal is veranderd door de operatie of u de blaas goed leeg plast.

Indien u bloedverdunnende medicijnen moest staken voor de operatie worden deze weer hervat in overleg met de uroloog.

Klachten na de operatie

Na de operatie kunt u last hebben van de volgende (normale) klachten:

- Urineverlies of nadruppelen van urine. Dit is een normaal verschijnsel en gaat vanzelf weer over. Incontinentiemateriaal kan door de verpleegkundige worden geregeld;
- Urine kan tot ongeveer zes weken na de operatie nog rosé-kleurig zijn en kleine bloedstolseltjes bevatten. Dit is normaal;
- Pijn en branderig gevoel bij het plassen. Veel drinken helpt. Het is van belang dat u probeert tenminste twee tot drie liter per dag te drinken zodat u op natuurlijke wijze uw blaas spoelt;
- "Droge zaadlozing". Tijdens het orgasme, dat door de ingreep niet veranderd, gaat het sperma richting blaas in plaats van richting penis. Het sperma plast u tijdens de volgende plas gewoon uit;
- Niet of onvoldoende uitplassen. In dit geval is het mogelijk dat u tijdelijk weer een katheter krijgt. U kunt met katheter naar huis;
- Verhoogde aandrang tot plassen. Hiervoor zal de uroloog een medicijn mee kunnen geven, die echter in sommige gevallen duizeligheid of obstipatieklachten kan veroorzaken.

Leefregels

Het is belangrijk dat de wond aan uw prostaat zich goed kan herstellen. U moet daarom gedurende zes weken na de operatie de onderstaande leefregels in acht nemen.

Veel drinken

Het is belangrijk veel te drinken, ongeveer twee tot drie liter per dag. Een tot twee alcoholische consumpties per dag zijn toegestaan, meer is niet verstandig. Alcohol werkt bloedverduunnend en kan daardoor een bloeding veroorzaken.

Kleur urine

Bij bloederige urine adviseren wij veel te drinken en rust te nemen tot de urine weer helder van kleur is.

Niet persen

Omdat u persen bij ontlasting moet voorkomen, raden wij u aan uw eten hierop af te stemmen. Zorg dus voor zachte ontlasting door bijvoorbeeld rauwkost te eten, bruin of volkorenbrood, muesli en fruit.

Niet fietsen

U mag zes weken beslist niet fietsen. Door het schuiven op het zadel kan namelijk gemakkelijk weer een prostaatbloeding ontstaan.

Autorijden is doorgaans geen probleem.

Niet zwaar tillen

Vermijd zwaar tillen. Ook hierdoor wordt de kans op prostaatbloedingen verhoogd.

Geslachtsgemeenschap

Er bestaat in de herstelfase van een prostaatoperatie na drie à vier weken in principe geen bezwaar meer tegen seksuele gemeenschap. Wel kan er na die tijd wat bloedverlies optreden.

Geen aspirine

Als u tegen de pijn een pijnstiller wilt slikken, gebruik dan paracetamol en geen aspirine. In aspirine zit namelijk een bloed verdunnend middel.

Wanneer neemt u contact op met een arts?

U neemt contact op bij:

- Koorts hoger dan 38,5°C;
- Niet meer kunnen plassen, bijvoorbeeld door grote stolsels;
- Stroperige/bloederige urine.

Tijdens kantooruren kunt u contact opnemen met de polikliniek urologie en buiten kantooruren met de spoedeisende hulp.

Polikliniek urologie

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

Spoedeisende hulp

Telefoonnummer 088 708 78 78.

Tot slot

Deze folder betreft een algemene voorlichting en is bedoeld als extra informatie naast het gesprek met uw behandelend arts. Bijzondere omstandigheden kunnen tot wijzigingen aanleiding geven. Dit zal altijd door uw behandelend arts aan u kenbaar gemaakt worden.

Bij vragen kunt u contact opnemen met de polikliniek urologie.