

Male sling

Uw uroloog heeft u verwezen voor een male sling operatie. In deze folder krijgt u informatie over de voorbereiding op deze operatie, de operatie zelf, de nazorg en het ontslag.

Inleiding

Mannen bij wie de prostaat operatief is verwijderd in verband met prostaatkanker, zijn kort na de operatie bijna altijd incontinent. Zij verliezen ongewild urine. Meestal verbetert dit in de loop van de maanden. Er kan tot een jaar na de operatie verbetering optreden. Helaas blijft een klein gedeelte van de mannen na deze ingreep incontinent.

Wel of niet behandelen?

Als u last heeft van ongewild urineverlies, vraagt de uroloog u naar uw klachten. Daarnaast doet hij lichamelijk onderzoek. We kunnen een aantal aanvullende onderzoeken doen zoals:

- *Urineonderzoek*
Wij onderzoeken uw urine in het laboratorium om te zien of sprake is van een urineweginfectie;
- *Bijhouden van een plasdagboek (mictielijst)*
U noteert in het dagboek wanneer en hoeveel u plast;
- *Bijhouden van urineverlies per 24 uur*
De zogenaamde 'Pad test'. U meet het urineverlies in gewicht door de incontinentieverbanden te wegen
- *Vragenlijst invullen over incontinentie;*
- *Cystoscopie*
Bij dit onderzoek kijken wij in uw blaas. Hierover is een aparte folder beschikbaar;
- *Urodynamisch onderzoek (UDO)*
Dit is een drukmeetonderzoek van de blaas. Hierover is een aparte folder beschikbaar. Dit onderzoek wordt alleen gedaan als de oorzaak van de incontinentie onduidelijk is.

Incontinentie is geen levensbedreigende aandoening, maar het urineverlies zorgt voor veel ongemak. Het kan de kwaliteit van leven verminderen.

Een behandeling is niet altijd noodzakelijk maar kan de klachten wel flink verminderen. Welke behandeling wij samen met u kiezen, hangt vooral af van de ernst van de incontinentie en de invloed ervan op het dagelijks leven.

De ernst kan worden uitgedrukt als:

- De regelmaat waarmee de incontinentie optreedt (dagelijks, wekelijks of maandelijks);
- De hoeveelheid urineverlies;
- Het aantal incontinentieverbanden dat wordt gebruikt.

Incontinentie kan worden behandeld met:

- Incontinentiemateriaal (verband, penisklem, condoomkatheter);
- Bekkenbodempfysotherapie. Hierbij leert u om de bekkenbodemspieren beter te gebruiken;
- Een operatie.

Male sling operatie

Het doel van de operatie is het afsluitmechanisme van de blaas te ondersteunen. Dit doen wij door een bandje (sling) om de plasbuis te plaatsen. Hierdoor treedt bij drukverhogende momenten zoals persen, hoesten en tillen geen of minder urineverlies op. Deze operatie is bedoeld voor patiënten met ernstige tot zeer ernstige incontinentie.

U verblijft meestal één nacht in het ziekenhuis.

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

Vorbereiding op de operatie

We maken voor u 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. Hier voert u nogmaals een kort gesprek met de verpleegkundige. Eventuele vragen kunt u hier stellen. Vanuit de afdeling brengen we u naar de voorbereidingskamer waar u voorbereid wordt op de operatie.

Veiligheid

ZGT ziet veiligheid als basisvereiste voor goede zorg en dienstverlening. Alle patiënten kunnen er op vertrouwen dat zij veilige en goede zorg ontvangen. Van een aantal zaken merkt u niets maar van andere wel. Zo werken wij met een 'time-out' procedure. Dit betekent dat wij een aantal zaken extra controleren. Dit gebeurt door verschillende mensen. Zo controleren zij meerdere keren uw naam, geboortedatum en voor welke operatie u komt.

De operatie

In de operatiekamer leggen wij uw benen in beensteunen. We brengen een blaaskatheter in om de blaas te legen. Hierna maken wij een snee tussen de anus en de balzak om de plasbuis vrij te leggen en het bandje er omheen te plaatsen. Het bandje wordt zodanig strak getrokken dat u nog steeds goed kunt plassen, maar geen (of minder) ongewild urineverlies meer heeft. Tijdens de operatie controleren wij voor en na het plaatsen van het bandje de afsluitdruk. Als de sling naar tevredenheid zit, knippen wij de bandjes af en plaatsen deze in het onderhuidse vetweefsel. We sluiten de wond af met oplosbare hechtingen.

Uitslaapkamer

Na de operatie verblijft u tijdelijk op de uitslaapkamer. Indien uw toestand stabiel is, haalt de verpleegkundige u van de verpleegafdeling op. Via het infuus dienen we vocht en eventuele medicatie toe.

Na de operatie

Op de dag na de operatie verwijderen we de blaaskatheter. Daarna kunt u zelf weer plassen. Hierna merkt u meestal direct het resultaat. Na het plassen controleert de verpleegkundige met een echoapparaat of u de blaas goed leeg plast. Als dit het geval is mag u naar huis. Als u bloedverdunnende medicatie gebruikt, mag u het gebruik alleen hervatten op voorschrift van uw behandelend specialist. Dit delen we u mee voor u met ontslag gaat.

Risico's of complicaties

- *Bloeduitstorting;*
- *Pijn in het wondgebied*
Dit verdwijnt na vier tot zes weken;
- *Gevoelloosheid van de penis en balzak;*
- *Tijdelijk onvermogen tot plassen*
Het komt voor dat het na het verwijderen van de katheter niet meteen lukt om spontaan te plassen. We plaatsen soms tijdelijk opnieuw een katheter. Het onvermogen te plassen komt meestal doordat zwelling optreedt van het gebied rond de plasbuis en daardoor de plasbuis afsluit. Deze zwelling, veroorzaakt door de operatie, verdwijnt vanzelf;
- *Infectie*
Hierdoor kan verwijdering van het bandje noodzakelijk zijn;
- *Onvoldoende resultaat*
We kunnen het bandje tot een jaar na de operatie strakker afstellen. Deze operatie is minder ingrijpend dan de eerste operatie.

Herstel thuis

Bij pijn in het wondgebied adviseren wij u naast het gebruik van pijnbestrijding op een

zacht kussen te gaan zitten. Zorg voor een goede balans tussen activiteit en rust.

Leefregels

- U mag thuis gewoon douchen. Na het verdwijnen van de hechtingen mag u weer baden;
- De eerste vier weken geen zware lichamelijke arbeid verrichten;
- De eerste vier weken niet sporten/fietsen en geen geslachtsgemeenschap.

Controle

Ongeveer twee weken na de operatie komt u voor controle terug bij de uroloog. We kijken één, zes en twaalf maanden na de operatie wat het effect van de operatie is. We vragen u opnieuw om de plaslijst, incontinentiescorelijst en 'Pad test' in te vullen. Deze afspraken krijgt u thuis gestuurd.

Wanneer neemt u contact op?

- Als u niet of slecht kunt (uit)plassen;
- Als u koorts boven de 38.5° C krijgt;
- Als de wond rood wordt, dik en gespannen aanvoelt.

Polikliniek urologie

Binnen kantooruren

Telefoonnummer 088 708 33 90

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. Uw behandelend specialist maakt dit aan u kenbaar. Zijn er naar aanleiding van deze folder nog vragen, neem dan contact op met de polikliniek urologie.

Check uw dossier op MijnZGT

MijnZGT is het patiëntenportaal van ZGT. U kunt op MijnZGT via uw computer, tablet of mobiel delen van uw medisch dossier inzien, persoonlijke gegevens checken, of bijvoorbeeld vragenlijsten invullen die wij voor u hebben klaargezet. Kijk voor meer informatie op: zgt.nl/mijnzgt.