

Verwijding van de plasbuis

Urethraplastiek

In overleg met uw behandelend uroloog is besloten om een operatieve verwijding van uw plasbuis uit te voeren. Uw uroloog heeft u al verteld wat u kunt verwachten. In deze folder leest u over de voorbereiding op deze operatie, de operatie zelf, de nazorg en het ontslag.

De aandoening

Een vernauwing van de plasbuis kan ontstaan door een ongeval (op de stang van de fiets vallen), ontstekingen in de plasbuis, een eerdere operatie aan uw plasbuis of als u eerder een blaaskatheter heeft gehad. In veel gevallen is de oorzaak onbekend.

Er is gekozen voor een operatieve ingreep om de vernauwing te verhelpen.

Voor de operatie zijn er foto's gemaakt van uw plasbuis (urethra). Op de foto's kan de uroloog de uitgebreidheid en de lengte (strictuur) zien en beoordelen.

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, informatie over welke vorm van anesthesie we gebruiken en instructies over medicatie gebruik. Als u bloedverdunnende medicatie gebruikt, is het belangrijk om dit te vermelden.

In overleg met uw behandelend medisch specialist en de anesthesist moet u deze medicatie tijdelijk stoppen voor de operatie. Op de operatiedag meldt u zich op het afgesproken tijdstip op de verpleegafdeling. Hier krijgt u nogmaals een kort gesprek met de verpleegkundige. Vanuit de verpleegafdeling wordt u naar de voorbereidingskamer gebracht. Hier wordt u verder voorbereid op de operatie.

Operatie

De operatie wordt uitgevoerd door een uroloog die hierin is gespecialiseerd.

De verdoving krijgt u van de anesthesioloog. Uw plasbuis wordt vrij gelegd via een snee op de plaats van de vernauwing. Vaak zit de vernauwing in het stukje plasbuis vlak bij de prostaat. Dan is een snee nodig tussen de balzak en de anus. Als de vernauwing verder naar de uitgang zit is een snee in de penis nodig.

Bij een korte vernauwing wordt de vernauwing verwijderd en de plasbuis weer aan elkaar gehecht. Bij een langere vernauwing wordt uw plasbuis in de lengte ingesneden.

Vervolgens wordt een lapje weefsel van de donorplek gehaald. De donorplek kan een stukje van de voorhuid zijn of weefsel uit de binnenkant van de mond (wang, onderkant tong, binnenkant lip). Dit is voordien met u besproken.

Als er weefsel van de voorhuid wordt gebruikt, wordt uw penis besneden en komt uw eikel bloot te liggen. Als er slijmvlies uit de mond is gebruikt, wordt dit meestal weer gehecht (dit is niet altijd noodzakelijk).

Aan het eind van de operatie wordt een blaaskatheter via uw plasbuis in de blaas gebracht.

Na de operatie

Na de operatie verblijft u tijdelijk op de uitslaapkamer. Als u helemaal wakker bent, haalt de verpleegkundige van de afdeling u op. U heeft een infuus waarmee u vocht en eventueel medicatie krijgt. Ook heeft u een blaaskatheter die twee weken moet blijven zitten om de nieuwe aanhechting van de plasbuis goed te laten genezen. Alle materialen hiervoor krijgt u mee naar huis. Van een verpleegkundige krijgt u instructie over de verzorging van de blaaskatheter in de thuissituatie.

De blaaskatheter is een slangetje dat normaal niet in het lichaam hoort, waardoor u zogenaamde blaaskrampen kunt ervaren. U heeft dan het gevoel te moeten plassen. Krijgt u last van blaaskrampen, geeft dit dan aan bij de verpleegkundige. U kunt dan medicatie hiervoor krijgen. Om de eventuele wond in uw mond goed te laten genezen wordt aangeraden om waterijsjes te nemen en zachte voeding te nuttigen gedurende twee dagen.

Weer naar huis

Meestal kunt u na drie dagen weer naar huis. De blaaskatheter wordt na twee weken op de polikliniek urologie verwijderd. De afspraak hiervoor wordt naar uw huisadres gestuurd.

Leefregels

Om het wondgebied zo goed mogelijk te laten genezen, zijn een aantal leefregels belangrijk:

- Ga niet op een harde ondergrond zitten zolang u de blaaskatheter heeft. U mag liggen en staan. Wilt u zitten, ga dan op een (hoofd)kussen zitten.
- U mag niet op een ringkussen zitten.
- Op de eventuele wond tussen anus en balzak zit een doorzichtige pleister. Deze mag u zelf na één week verwijderen.
- Hechtingen zijn oplosbaar.
- De eerste 2 weken na de operatie niet baden en zwemmen. U mag wel douchen.
- Wanneer u dat nodig heeft, kunt u gedurende vier weken poeders gebruiken die helpen de ontlasting soepel te houden.
- Gedurende zes weken mag u niet zwaar tillen, niet sporten, niet fietsen en geen zware werkzaamheden verrichten.
- Tijdens de herstelperiode geven wij u een drinkadvies van 2-3 liter per dag.

Risico's/complicaties

De operatie verloopt meestal zonder problemen. Toch bestaat bij iedere operatie de kans op complicaties.

- Nabloeding: een enkele keer komt het voor dat het begint te bloeden wanneer de blaaskatheter verwijderd wordt. Meestal is het dan voldoende om weer een blaaskatheter voor één of twee dagen te plaatsen.
- Incontinentie: incontinentie is maar zelden een gevolg van urethraplastiek. Dit is meestal het gevolg van het feit dat de urine nu gemakkelijk uw plasbuis kan passeren. Met oefeningen van de sluitspier en de bekkenbodem is dit meestal snel te verhelpen.
- Heeft u een urineweginfectie, dan krijgt u een antibioticakuur.

Wanneer neemt u contact op?

Na de operatie neemt u contact op bij problemen of een van onderstaande klachten.

- Koorts hoger dan 38.5°C.
- Pijn, roodheid, zwelling van het wondgebied.
- Bij toenemende pijn in de onderbuik en/of zij.
- Onbegrepen pijn of andere klachten.
- Misselijkheidklachten en/of problemen bij de stoelgang.
- Het kan altijd voorkomen dat er iets urine lekt langs de blaaskatheter. Dit is niet erg.
- Bij bloederige/stroperige urine, rosé-kleurig is oké.
- Als er geen/nauwelijks urine meer afloopt in de katheterzak, dan kunt u een afspraak maken op de polikliniek urologie.

Tijdens kantooruren belt u naar:

- polikliniek urologie, telefoonnummer 088 708 33 90.

Voor zeer dringende gevallen die niet kunnen wachten tot de volgende werkdag, kunt u buiten kantoortijden bellen met:

- Spoedeisende hulp, telefoonnummer 088 708 78 78.

Tot slot

Deze folder geeft algemene voorlichting en is bedoeld als extra informatie naast het gesprek met uw behandelend specialist.

In bijzondere situaties kunnen er veranderingen plaatsvinden.

Uw behandelend medisch specialist laat u dit altijd weten.

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen dan kunt u contact opnemen met de polikliniek urologie. Of kijk op onze website [zgt.nl](https://www.zgt.nl)

Tip: Bekijk 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. Ook kunt u daar uw persoonlijke gegevens controleren en vragenlijsten invullen. Via de HiX Patiënt app op uw tablet of telefoon is MijnZGT ook te bekijken. Kijk voor meer informatie op: zgt.nl/mijnzgt.