

Blaasstenen verwijderen via een buikoperatie

U wordt binnenkort opgenomen voor het verwijderen van blaasstenen. Dit wordt gedaan door het openen van de blaas via een snede in de buik. In deze folder leest u meer over deze operatie, de voorbereiding en de nazorg.

De aandoening

Onderzoek heeft aangetoond dat u één of meerdere grote blaasstenen heeft. In de urine zitten zouten en mineralen. Als deze samenklonteren, vormen ze nierstenen/blaasstenen. In veel gevallen merkt u niets van blaasstenen. Vaak zijn het nierstenen die via de urineleider in de blaas komen en worden uitgeplast. De stenen kunnen ook in de blaas blijven zitten en gaan groeien. Als deze blaasstenen klachten geven kunnen ze operatief worden verwijderd. De meest voorkomende klachten zijn moeizaam plassen, pijn tijdens het plassen, bloed bij de urine en/of een steeds terugkomende blaasontsteking. De uroloog heeft met u besproken om de blaasstenen te verwijderen door het openen van de blaas via een buikoperatie.

Vorbereiding op de operatie

Preoperatieve screening

Ter voorbereiding op de operatie krijgt 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, en instructies over het gebruik van medicatie. Wanneer u bloedverdunnende medicatie gebruikt is het belangrijk om dit te vermelden. In overleg met uw behandelend uroloog en de anesthesist moet u deze medicijnen tijdelijk stoppen voor de operatie.

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

Bij deze operatie wordt er een snee vlak boven uw schaambeent gemaakt. Via deze snee wordt uw blaas geopend en worden de stenen uit uw blaas verwijderd.

Zorg na de operatie

Na de operatie belt de uroloog die u heeft geopereerd met uw eerste contactpersoon om uit te leggen hoe de operatie is verlopen. Nadat u enige tijd op de uitslaapkamer hebt gelegen gaat u weer terug naar de verpleegafdeling.

Op de verpleegafdeling

U hebt een infuus waarmee vocht en eventueel medicatie kan worden toegediend. Het infuus wordt de volgende dag verwijderd als u voldoende hersteld bent. Na de operatie mag u weer snel uitbreiden met eten en drinken.

Voor het herstel is bewegen belangrijk. Als de situatie het toelaat, mag u de dag van de operatie al even naast het bed staan.

Soms krijgt u gedurende uw opname een injectie om trombose te voorkomen, dit wordt door de uroloog afgesproken.

Blaaskatheter

Tijdens de operatie is er bij u een blaaskatheter ingebracht. Deze blijft 3 dagen zitten om de wond in de blaas te laten genezen. De blaaskatheter is een slangetje dat normaal niet in het lichaam hoort. De blaas probeert soms het slangetje 'uit te plassen', waardoor u zogenaamde blaaskrampen ervaart. U krijgt dan het gevoel dat u erg nodig naar het toilet moet.

Door medicatie kunnen deze krampen worden bestreden. Laat uw verpleegkundige dus weten wanneer u hier last van heeft.

De blaas kan via de blaaskatheter gespoeld worden als de urine te bloederig is en/of er stolsels in de urine zitten.

Wondzorg

U heeft een wond die onderhuids is gehecht met oplosbare hechtingen. Er zitten hechtpleisters op de wond om ervoor te zorgen dat de wond goed geneest.

Deze hechtpleisters laten vanzelf los. Als de hechtpleisters na 10-14 dagen niet zijn losgelaten mogen deze door u zelf worden verwijderd.

Pijnbehandeling

Een goede pijnbehandeling is belangrijk. Na de operatie vragen we u om meerdere keren per dag de mate van pijn aan te geven. Dit draagt bij aan een zo goed mogelijke pijnbehandeling. Als u meer pijn ervaart moet u dit op tijd aangeven.

De rest van uw verblijf

Om de blaas op een natuurlijke wijze te spoelen, krijgt u het advies om 2 tot 3 liter te drinken.

De derde dag na de operatie wordt de blaaskatheter verwijderd door de verpleegkundige. Nadat u spontaan heeft geplast wordt er met een echoapparaat gecontroleerd of u voldoende uitplast.

Ontslag

Als het plassen goed gaat en u bent voldoende hersteld mag u in overleg met de uroloog naar huis. Na zes weken heeft u een controle bij de uroloog. Deze afspraak krijgt u thuis gestuurd.

Nazorg

- De eerste dagen na de operatie kan een branderig gevoel bij het plassen ontstaan en een versterkte plasdrang.
- De urine kan de eerste dagen rosékleurig zien, dit is normaal.
- Als u bloed verdunnende medicijnen gebruikt worden deze weer herstart in overleg met de uroloog.

Leefregels

Gedurende twee weken:

- geen zware lichamelijke arbeid;
- niet zwaar tillen;
- niet sporten;
- niet fietsen;
- niet baden en zwemmen, douchen mag;
- drink 2 tot 3 liter.

Wanneer contact opnemen

U neemt contact op bij:

- koorts boven 38,5°C;
- wanneer u bloederige urine met stolsels plast en/of u niet meer kunt plassen;
- roodheid en/of zwelling wond;
- toename van pijn.

Tijdens kantooruren kunt u contact opnemen met de polikliniek urologie.

- Telefoonnummer 088 708 33 90.

In zeer dringende gevallen, welke niet kunnen wachten tot de volgende werkdag, kunt u buiten kantooruren bellen met de afdeling spoedeisende hulp. Telefoonnummer 088 708 78 78.

Tot slot

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

Bijzondere omstandigheden kunnen leiden tot wijzigingen.

Dit zal altijd door uw uroloog aan u kenbaar gemaakt worden. Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u op werkdagen contact opnemen 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.