

Bulkamid

U heeft last van ongewenst urineverlies tijdens inspanning, ook wel stressincontinentie genoemd. Dit kan gebeuren als uw plasbuis niet genoeg wordt ondersteund door verzwakte of beschadigde bekkenbodemspieren. Bij drukverhoging, zoals sporten, hoesten of niezen, kunt u urine verliezen. Er zijn verschillende behandelingen mogelijk. In deze folder leest u meer over de behandeling met Bulkamid.

Wat houdt de Bulkamid behandeling in?

Een uroloog of uro-gynaecoloog injecteert drie of vier keer een speciale gel (Bulkamid) in de wand van de plasbuis, net onder de blaas. Dit vernauwt de plasbuis, waardoor urineverlies minder wordt of verdwijnt. De ingreep heeft weinig complicaties en een korte hersteltijd. De behandeling vindt plaats op de polikliniek onder lokale verdoving.

Voordelen van Bulkamid hydrogel

- Wordt niet opgenomen door het omliggende weefsel.
- Blijft zitten waar het ingespoten is.
- Veroorzaakt geen allergische reactie.
- Geeft geen losse microdeeltjes in het weefsel.
- Behandeling wordt gedaan onder lokale verdoving.

Uit onderzoek blijkt dat ongeveer 60% van de patiënten minder last heeft van urineverlies na deze behandeling. Ongeveer 80% is tevreden met het resultaat. De behandeling met Bulkamid werkt iets minder goed dan een bandje onder de plasbuis. Het effect kan na verloop van tijd afnemen. Soms is een extra behandeling met extra gel nodig. In andere gevallen wordt gekozen voor een alternatieve behandeling, zoals het plaatsen van een kunststof bandje. Uw specialist bespreekt de mogelijkheden met u.

Vorbereiding op de behandeling

Op de afgesproken tijd meldt u zich op de polikliniek gynaecologie in MST. U mag voor de behandeling gewoon eten en drinken. U krijgt een recept mee voor 1 tablet Ciproxin 500 mg (een antibioticum). Met dit recept kunt u de tablet ophalen bij uw eigen apotheek. Op de dag van het onderzoek neemt u het antibioticum 2 uur van tevoren in, samen met 2 tabletten paracetamol van 500 mg. Het antibioticum helpt om een ontsteking te voorkomen. In overleg met uw medisch specialist moet u soms tijdelijk stoppen met bloedverdunners. Na de behandeling bespreekt u wanneer u daar weer mee mag beginnen, als u daarmee tijdelijk was gestopt.

De behandeling

De behandeling gebeurt met plaatselijke verdoving. U ligt op een behandeltafel met uw benen in steunen. De gynaecoloog of uroloog brengt eerst een verdovende gel in de plasbuis.

Daarna kijkt de specialist met een kleine kijkbuis (cystoscoop) in de plasbuis. Vervolgens wordt de gelei (Bulkamid) in de wand van de plasbuis gespoten, zodat deze beter sluit.

De behandeling duurt meestal 20 minuten en wordt meestal maar één keer gedaan. Als het nodig is, kan de behandeling herhaald worden.



Nazorg

U mag het ziekenhuis verlaten zodra u normaal heeft geplast. Meestal lukt dit direct na de behandeling. Als het nodig is, kunt u op de polikliniek wachten tot u kunt plassen.

Als het niet lukt om goed uit te plassen, wordt uw blaas gelegeerd met een dun slangetje (katheter).

Als dit blijft, kunnen we u leren hoe u zelf uw blaas kunt legen. Uw medisch specialist geeft u advies over wanneer u uw dagelijkse activiteiten weer kunt oppakken. De eerste 3 weken is het advies om niet te fietsen en geen geslachtsgemeenschap te hebben.

Algemene adviezen

- Plas regelmatig en op vaste tijden (om de 3 tot 4 uur).
- Drink 1,5 tot 2 liter per dag.
- Fiets, sport of til geen zware dingen in de eerste 3 weken.
- Geen geslachtsgemeenschap in de eerste 4 weken.

Bijwerkingen

- Bij de eerste keer plassen kan er wat bloed in de urine zitten. Ook kan het plassen pijnlijk of branderig aanvoelen.
- In zeldzame gevallen ontstaat een blaasontsteking. Deze kan worden behandeld met antibiotica, in overleg met uw medisch specialist.
- Tekenen van een blaasontsteking zijn: plassen blijft pijnlijk, u moet veel vaker plassen, uw urine gaat ruiken en/of u krijgt koorts.

Controle

Ongeveer 6 tot 8 weken na de ingreep wordt een telefonische nacontrole gepland.

Neem contact op met de polikliniek als u:

- bloed met stolsels plast;
- koorts heeft (een temperatuur boven de 38,5°C);
- niet meer kunt plassen.

Aanvullende informatie

Meer informatie over urogynaecologie vindt u op de website: bekkenbodemwijzer.nl.

<https://bekkenbodemwijzer.nl/urine-verlies/>

Tot slot

U heeft recht op duidelijke en volledige informatie. Pas als u genoeg weet, kunt u goed beslissen of u akkoord gaat met een behandeling of onderzoek. Is iets niet helemaal duidelijk? Vraag dan gerust extra uitleg aan uw medisch specialist of verpleegkundige.

Heeft u vragen?

Deze folder geeft algemene informatie en is een aanvulling op het gesprek met uw behandelend medisch specialist. Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Neem dan op werkdagen contact op met de polikliniek urologie: 088 708 3390.

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.