Behandeling met het Urolift-systeem

U wordt binnenkort geopereerd aan een goedaardige vergroting van de prostaat (benigne prostaat hyperplasie = BPH). Dit gebeurt via de plasbuis en wordt gedaan met behulp van de Urolift. In deze folder leest u over de voorbereiding op deze operatie, de operatie zelf, de nazorg en het ontslag.

Het is goed u te realiseren dat voor u persoonlijk de situatie anders kan zijn dan hier beschreven.

Verschijnselen van BPH,

- Het beïnvloedt de kwaliteit van leven
- Dag en nacht aandrang om te urineren
- Zwakke plasstraal
- Moeite met beginnen te urineren
- Urineren met meerdere onderbrekingen
- Gevoel dat de baas niet geheel leeg is

Wat is de impact van BPH op mannen

- Duidelijke impact op kwaliteit van leven
- Slecht slapen
- Verminderde productiviteit
- Sociale isolatie
- Depressies
- Gevolgen voor seksuele functie

Wat is een Urolift?

Een Urolift is een nieuw ontwikkeld apparaat dat via de plasbuis wordt ingebracht. Het drukt de prostaatkwabben, die uw plasstraal blokkeren samen en verankert deze met strips. Hierdoor ontstaat tussen de prostaatkwabben meer ruimte wat het plassen makkelijker maakt.
De Urolift is een veilige en effectieve methode, die het krijgen van een erectie en zaadlozing niet vermindert. Deze methode heeft als voordeel dat er niet gesneden hoeft te worden en er geen prostaatweefsel wordt verwijderd.

Voorbereiding voor de operatie

Om er zeker van te zijn dat u de operatie lichamelijk aankunt, heeft u een afspraak voor de preoperatieve screening. Bij deze screening wordt een aantal onderzoeken gedaan. Ook heeft u een gesprek met de sedatiepraktijkspecialist. De sedatiepraktijkspecialist bepaalt of er nog andere onderzoeken nodig zijn of dat er een andere specialist naar u conditie moet kijken.
Als alles akkoord is kunt u een oproep voor de operatie verwachten.

Medicatie
U gebruikt de medicatie zoals met u is afgesproken tijdens de preoperatieve screening. In de opnamebrief vindt u, of de opnameplanning vertelt u welke medicatie u niet mag gebruiken. Alle andere medicatie gebruikt u wel, ook als u nuchter moet zijn. Neem u medicatie dan in met een half glaasje water

Nuchter zijn
Voor u veiligheid dient u nuchter te zijn voor de ingreep.

De opname
U meldt zich op de afgesproken tijd op de afgesproken afdeling.
Op de afdeling informeert de verpleegkundige u over de gang van zaken op de afdeling. De verpleegkundige controleert of er nog veranderingen in uw gezondheid zijn ontstaan na het intakegesprek.
U moet voor de behandeling goed uitplassen.
U krijgt een infuus in uw rechterarm. Zo nodig krijgt u antibiotica en een pijnstiller voor de ingreep.
De verpleegkundige brengt u naar de behandelkamer.

De operatie
De sedatiepraktijkspecialist dient de sedatie toe. Vervolgens brengt de uroloog via uw plasbuis een instrument in tot in de vergrote prostaat. Daarna worden via dit instrument kleine hechtdraden aangebracht om de vergrote prostaat opzij te trekken. Daardoor wordt de doorgang in de plasbuis breder.
Zodra de hechtdraden zijn geplaatst wordt het instrument verwijderd.

Na de operatie
Na de operatie wordt u weer opgehaald door de verpleegkundige. Er wordt op de verpleegafdeling regelmatig controles gedaan van de hartslag, bloeddruk en nabloeden.
Als u goed wakker bent, mag u weer eten en drinken.
De eerste keren dat u plast, kunt u een branderig gevoel hebben. Ook kan er nog een spoor van bloed in de urine zitten. Dit is normaal en gaat meestal binnen enkele dagen vanzelf over.
Voordat u met ontslag gaat, moet u 2 keer geplast hebben waarna de verpleegkundige met een echoapparaat meet of er nog urine in de blaas achterblijft na het plassen. Als dit niet te veel is mag u met ontslag.

Soms komt het plassen nog niet direct goed op gang of is de urine zeer bloederig. In dat geval blijft u nog een nacht in het ziekenhuis.

Naar huis

De uroloog bespreekt met u wanneer u het ziekenhuis kunt verlaten. U krijgt bij uw ontslag uit het ziekenhuis instructies met leefregels en een afspraak voor controle op de polikliniek urologie mee naar huis.
In de eerste weken na de behandeling kan uw blaas nog geïrriteerd zijn enmoet u vaker plassen dan u gewend bent.

Eventuele complicatie

Urineweg infecties

Om het risico op infectie te voorkomen, krijgt u rondom de operatie antibiotica via het infuus. Het kan zijn dat de uroloog u adviseert om een aantal dagen voor de operatie al te beginnen met antibiotica tabletten. Als dit bij u het geval is dan bespreekt de uroloog dit met u.

Nabloeding

Op de verpleegafdeling wordt tijdens de opname bekeken of u nog veel bloed verliest vanuit de prostaat. Als u nog veel bloed verliest, is het raadzaam om een liter water extra te drinken. U gaat pas naar huis als de urine voldoende helder is, maar soms kan er thuis nog wel een nabloeding optreden. Dan wordt de urine weer donder rood met eventueel stolsels. Neem dan contact met ons op. Gebruikt u bloedverdunners geef dit dan aan ons door!

Niet kunnen plassen na de operatie

Soms kan het voorkomen dat u niet kunt plassen. U krijgt dan door de verpleegkundige een verblijfskatheter ingebracht waarna u vervolgens naar huis kunt. Na ongeveer 3-4 dagen wordt de katheter op de polikliniek verwijderd en krijgt u een afspraak voor controle om te kijken of u goed kunt uitplassen.

Pijn bij de prostaat

Deze pijn gaat meestal binnen enkele weken vanzelf over.

Bij- en nawerkingen

U kunt de eerste tijd last hebben van de volgende verschijnselen

- u kunt veel aandrang hebben om te plassen
- u kunt moeite hebben om de urine op te houden

Soms treedt hierbij urineverlies op. Dit komt doordat de sluitspier, die onder de prostaat zit, aan de nieuwe situatie moet wennen. Dit is een normaal verschijnsel en verdwijnt bij de meeste patienten na enkele weken. Als het nodig is zorgt de verpleegkundige voor passend incontinentiemateriaal tijdens de opname en voor thuis. Blijft het urineverlies langer bestaan bespreek dit dan met de uroloog tijdens de eerstvolgende controleafspraak.

- U kunt een branderig gevoel hebben na het plassen vooral aan het begin of het einde. Dit verdwijnt na enkele weken.
- Soms kan er bij de urine nog wat bloed zitten. Dit kan één tot twee weken duren. Dit is een normaal verschijnsel.

- Er kan af en toe een klein bloedstolseltje met de urine meekomen. Ook dit is normaal. Dit moet wel verminderen en mag het plassen niet hinderen.

Leefregels na ontslag

- Drink minimaal twee liter vocht per dag
- Zorg dat de ontlasting tot zes weken na de operatie zacht blijft door vezelrijke voeding te eten. Lukt dit niet neem dan contact op met de polikliniek urologie.
- Neem uw eventuele medicijnen (Omnic, Xatral, Proscar, Avodart of Sylodix) tot zes weken na de operatie.
- Tot twee weken na de operatie mag u niet persen tijdens de ontlasting
- Tot twee weken na de operatie mag u geen zwaar werk of zware klussen doen. Vermijd vooral klussen waarbij u uw buikspieren aanspant.
- Tot twee weken na de operatie mag u niet fietsen. Autorijden mag wel.
- Tot twee weken na de operatie mag u niet sporten. U mag wel wandelen
- Tot twee weken na de operatie mag u niet in bad gaan. Douchen mag wel.
- Tot twee weken na de operatie mag u geen geslachtsgemeenschap hebben of klaarkomen. Het is mogelijk dat er wat bloedverlies bij het sperma zit. Is dit het geval en zijn de zaadlozingen ook pijnlijk? Dan is het verstandig om dit nog twee weken uit te stellen.

Wanneer neemt u contact op?

Heeft u na de operatie thuis nog vragen of doen zich thuis problemen voor neem dan contact op met de polikliniek urologie.