

VERWIJDEREN BLAASTUMOR

Inleiding

Uw uroloog heeft een blaastumor bij u gevonden. Een blaastumor is een gezwel dat in de blaaswand zit. De tumor kan goedaardig of kwaadaardig zijn. Om de juiste diagnose vast te stellen wordt de tumor onderzocht. Daarom wordt de tumor verwijderd. Het verwijderen van de tumor gebeurt via uw plasbuis. De uroloog gebruikt hier een speciaal instrument voor. Met dit instrument kan de uroloog weefsel van de blaas en de gehele tumor verwijderen. In deze folder informeren wij u over deze operatie.

De voorbereiding

De uroloog verwijst u door naar de polikliniek Preoperatieve Screening (POS). Hier krijgt u alle informatie over de operatie en de verdoving. Zij beoordelen ook of u gezond genoeg bent voor de operatie.

Verdoving

De anesthesist vertelt u dat uw gehele onderlichaam via een prik in uw rug wordt verdoofd. Het voordeel van deze techniek is dat u in uw onderlichaam niets voelt. Maar dat u wel bij bewustzijn bent en geen beademing nodig heeft. Als u het vervelend vindt om de operatie 'bewust' bij te wonen, dan kunt u dit met de anesthesist bespreken. Het is mogelijk om eventueel een slaapmiddel te krijgen.

Medicatie

Het is belangrijk dat u ruim van tevoren gestopt bent met het gebruik van bloedverdunnende medicijnen. De anesthesist bespreekt het gebruik van de bloedverdunners, rondom de operatie, met u.

De operatie

U mag op de dag zelf tot 2 uur voor de operatie nog heldere vloeistoffen drinken. Denk aan thee (zonder suiker en melk), water en zwarte koffie. Tot 6 uur vóór de operatie mag u nog een beschuit of cracker eten.

Op de opnamedag maakt de verpleegkundige u wegwijs op de afdeling Urologie. Zij stelt u een aantal vragen en bespreekt nog eens de gang van zaken rondom uw operatie.

Een uur voor de operatie krijgt u medicijnen, zoals dat is afgesproken met de anesthesioloog tijdens de Preoperatieve screening. Dit zijn medicijnen die uw lichaam voorbereiden op de verdoving. De verpleegkundige vraagt u om nog even naar het toilet te gaan. Vervolgens brengt de verpleegkundige u naar de operatieafdeling.

De operatie gaat als volgt:

- U ligt op de rug met uw benen in beensteunen;
- De arts brengt een cystoscoop (een hol instrumentje) in de plasbuis om uw plasbuis en blaas te bekijken;
- Met een elektrisch lusje wordt de blaastumor en/of tumoren laag voor laag afgesneden. Er ontstaat dus een inwendige wond. Kleine bloedingen worden direct dicht geschroeid met hetzelfde lusje.
- Het verkregen weefsel wordt opgestuurd voor pathologisch onderzoek. Hier wordt bekeken of er sprake is van een kwaadaardige tumor.
- Er wordt een spoelkatheter (een slangetje) via de plasbuis achtergelaten in de blaas, omdat de urine na de operatie bloederig kan zijn.

De hele operatie duurt 1 tot 1.5 uur.

Na de operatie

Na de operatie gaat u naar de uitslaapkamer. Hier controleren de specialisten uw:

- Hartslag,
- Bloeddruk;
- Pijnscore.

Zodra dit allemaal onder controle, wordt u naar de verpleegafdeling teruggebracht. Deze controles worden op de verpleegafdeling nog een aantal keren herhaald.

Infuus

Uw infuus wordt verwijderd als u niet meer misselijk bent, de spoelvroestof helder is en u voldoende eet en drinkt.

De katheter

Na de operatie heeft u een katheter in uw blaas. Deze katheter spoelt de gehele tijd uw blaas. Door het spoelen wordt voorkomen dat stolsels en kleine weefselstukjes de katheter gaan blokkeren. Als de spoelvroestof helder blijft, wordt de spoeling gestopt. Hierna krijgt u een blaasspoeling. Deze spoeling blijft 60 minuten in uw blaas zitten. Daarna kan de katheter worden verwijderd. De blaasspoeling zorgt ervoor dat de eventuele afwijkende cellen in de blaas worden uitgeschakeld. In sommige situaties is na de operatie een blaasspoeling niet gelijk mogelijk. Dit is bijvoorbeeld als er twijfels zijn over een diepere beschadiging van de blaaswand. Of als er tijdens de ingreep een gaatje is veroorzaakt.

Als de katheter is verwijderd, kan plassen wat pijn doen. Ook kan de urine wat bloederig zijn en stolsels bevatten. Dit wordt na verloop van tijd steeds minder. Toch kan het vaak nog weken duren voordat alle stolsels verdwijnen. Het kan ook gebeuren dat uw heldere urine weer troebel wordt. Dit is normaal. Als u op zo'n dag extra drinkt, verdwijnt dit bloed vanzelf weer.

De verpleegkundige noteert en controleert wat u drinkt. Ook controleert hij of zij hoeveel u plast en wat u achterhoudt in uw blaas na het plassen. Dit wordt met behulp van een echoapparaat bepaald. Als het plassen goed gaat, dan kunt u in de loop van de dag of de volgende dag naar huis.

Let op! Waarschuw de verpleegkundige als u het gevoel heeft te moeten plassen, maar dit niet lukt. En als u enorme buikpijn heeft tijdens het ophouden van de blaasspoelingen.

Complicaties

Na de operatie kunt u last hebben van:

- Nabloeding
Na de operatie wordt uw blaas gespoeld, totdat de spoelvloeistof redelijk helder blijft. Een enkele keer komt het voor dat dit langer duurt dan normaal. Soms moeten we met een spuit op de katheter stolsels uit de blaas verwijderen. Het kan voorkomen dat er een nabloeding ontstaat. Deze moeten wij op de operatiekamer behandelen.
- Katheterproblemen
Het komt regelmatig voor dat uw blaas geïrriteerd wordt door het feit dat de katheter aanwezig is. Dit zorgt voor blaaskrampen (een pijnlijke, krampachtig gevoel in de onderbuik). Als u hier last van hebt, geef dit dan op tijd aan bij de verpleegkundige. Deze blaaskrampen zijn met medicijnen goed te verhelpen.
- Urineweginfectie
Soms kan na de ingreep een urineweginfectie optreden. Dit kunt u herkennen aan de volgende klachten:
 - Pijnlijk;
 - Branderig gevoel tijdens het plassen dat blijft aanhouden en niet minder wordt.Deze infectie is met een antibioticakuur te verhelpen.

- Gaatje in de blaas
Tijdens de operatie kan er een klein gaatje in de blaas ontstaan. Dit sluit vanzelf. De katheter moet dan enkele dagen blijven zitten.

Bijwerkingen blaasspoeling

Ook de toegediende blaasspoeling kan mogelijke bijwerkingen veroorzaken. Deze kunnen zijn:

- Hevige pijn en/of pijn in de onderbuik
- Allergische huidreactie, dit kan als de blaasspoeling direct in contact is geweest met uw huid.

Houden deze klachten langer dan 1 dag aan? Neem dan contact op met de polikliniek Urologie.

Ontslag en leefregels

Als alles goed gaat, dan mag u 1 dag na de operatie naar huis. Dit mag alleen als u na het verwijderen van de katheter weer zelf kunt plassen, zonder al te veel bloedstolsels.

Er zijn een aantal algemene leefregels na de operatie:

- Om vorming van stolsels in de blaas te voorkomen, moet u voldoende (1½ - 2 liter) te drinken. Denk aan: melk, sap, water, soep en thee.
- Vermijd zware lichamelijke arbeid;
- Probeer tijdens het poepen, persen te voorkomen. Maak eventueel de ontlasting minder hard met laxeermiddelen;
- U mag wel autorijden, maar 2 weken niet fietsen, sporten;
- De eerste 2 weken moet u rustig aan doen. Hierna kunt u uw gewone activiteiten langzaam opbouwen.
- Omdat u een blaasspoeling heeft gekregen, wordt aanbevolen om gedurende 1 week na de blaasspoeling bij geslachtsgemeenschap een condoom te gebruiken.

Bij ontslag maken wij met u een afspraak voor de poliklinische nacontrole. Deze afspraak vindt 1 tot 2 weken na ontslag plaats. De uroloog bespreekt met u de uitslag van het weefselonderzoek. Aan de hand hiervan worden verdere afspraken gemaakt.

Contact opnemen

U moet contact opnemen wanneer u:

- Duidelijke bloedstolsels plast of het bloedverlies niet vermindert;
- Koorts heeft boven de 38,5°C;
- Ernstige brandende pijn heeft tijdens het plassen of wanneer u niet meer kunt plassen
- U plotselinge hevige of aanhoudende buikpijn heeft, ondanks paracetamol (dosering: 4x daags – om de 6 uur – 2 tabletten paracetamol van 500mg).

Wetenschappelijk onderzoek

Als bij u urine, bloed of weefsel wordt afgenomen voor onderzoek, dan kan het zijn dat er 'lichaamsmateriaal' overblijft. Dit materiaal kan worden gebruikt voor wetenschappelijk onderzoek. Dankzij wetenschappelijk onderzoek krijgt men meer inzicht in het ontstaan en de behandeling van ziekten. Onderzoek moet aan strenge voorwaarden voldoen. Denk bijvoorbeeld aan het anoniem verwerken van uw lichaamsmateriaal.

Alle belangrijke informatie over onderzoek van lichaamsmateriaal, vindt u via www.pathology.nl/voorlichting. Heeft u er bezwaar tegen dat uw lichaamsmateriaal voor wetenschappelijk onderzoek wordt gebruikt? Dan leest u in de folder hoe u bezwaar kunt maken.

Disclaimer

In deze folder wordt de normale situatie gedeeld. Soms kan daar in specifieke gevallen van worden afgeweken. Uiteraard wordt dit dan met u besproken. Het kan voorkomen dat een afspraak onverhoopt moet worden afgezegd. Of dat u een

andere uroloog ziet op het spreekuur. Wij vragen uw begrip hiervoor. Het kan ook zijn dat u voor een optimale zorg wordt verwezen naar een andere dokter of een andere locatie.

De urologen van Franciscus Gasthuis & Vlietland leiden samen nieuwe urologen op. Deze urologen in opleiding zijn allemaal in de laatste fase van hun opleiding. Zij zien zelfstandig patiënten op de polikliniek en voeren soms (delen van) een ingreep onder supervisie of zelfstandig uit.

Bericht van verhindering

Als u door ziekte of een andere reden uw afspraak niet kunt nakomen, neem dan zo snel mogelijk contact op met de polikliniek Urologie. In uw plaats kan dan een andere patiënt worden geholpen.

Vragen

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, dan kunt u contact opnemen met uw uroloog of de polikliniek Urologie. U kunt telefonisch contact opnemen van maandag tot en met donderdag van 08:00 – 11.00 uur of van 13.30– 15.30 uur via:

- Franciscus Gasthuis, 010 – 4616168
- Franciscus Vlietland, 010 - 8931520

Buiten deze tijden kunt u bij spoed contact opnemen met de Spoedeisende Hulp:

- Franciscus Gasthuis, 010 - 4616720
- Franciscus Vlietland, 010 - 8939393 (bereikbaar van 10.00 uur tot 21.00 uur. Buiten deze uren kunt u contact opnemen met de SEH Franciscus Gasthuis).