

Inleiding

Bij u is een afwijking in de blaas gevonden. Uw arts heeft met u besproken dat dit verder onderzocht moet worden.

Om de juiste diagnose te stellen, wordt het weggenomen weefsel onder de microscoop onderzocht.

Vorbereiding

Het opnamebureau belt u om een afspraak te maken bij de anesthesioloog. Deze onderzoekt of u geschikt bent voor de operatie en bespreekt met u de verdoving. Neem de ingevulde vragenlijst mee naar dit bezoek.

Gebruikt u bloedverdunners? Meld dit altijd aan de uroloog, het opnamebureau en de anesthesioloog. Deze medicijnen moeten op tijd gestopt worden. **Doet u dit niet, dan gaat de operatie niet door.**

Stop met de volgende medicijnen:

- 7 dagen voor de operatie: Ascal, Carbasalaatcalcium, Aspirine, Acetylsalicylzuur, Persantin, Plavix
- 5 dagen voor de operatie: Marcoumar (Fenprocoumon)
- 3 dagen voor de operatie: Acenocoumarol (Sintrom)
- 2 dagen voor de operatie: Apixaban (Eliquis), Rivaroxaban (Xarelto), Dabigatran (Pradaxa), Edoxaban (Lixiana)

Operatiedag

Meestal wordt u op de dag van de operatie opgenomen. De anesthesioloog heeft met u besproken dat u nuchter moet zijn. Dit betekent dat u vanaf een afgesproken tijd niet meer mag eten, drinken of roken. **Als u wel gegeten en gedronken heeft, dan kan de operatie niet doorgaan.**

Meld u op het afgesproken tijdstip op de verpleegafdeling urologie (4e etage).

U hoeft zich niet voor te bereiden met ontharen of laxeren.

Heeft u op de dag van opname al 2 dagen geen ontlasting gehad? Meld dit tijdens het opnamegesprek.

De verpleegkundige bespreekt vóór de operatie kort de gang van zaken op de afdeling. U kunt hier ook vragen stellen.

Hoe gaat de operatie?

- Als u onder narcose bent, brengt de uroloog via de plasbuis een hol instrument in de blaas. Hierdoor gaat een metalen lisje waarmee de afwijking wordt verwijderd.
- Daarbij ontstaat een wond in de blaas. Kleine bloedinkjes worden meteen dichtgeschroeid.
- Na de operatie blijft er een katheter (slangetje) in de blaas. Dit omdat de urine meestal bloederig is en de blaas moet worden schoongespoeld.
- Het weggenomen weefsel wordt onderzocht in het laboratorium.

Na de operatie

- De katheter blijft meestal 1 dag, soms 2 dagen, in de blaas. Dit zorgt voor een goede urineafvoer en spoelt de blaas schoon tot de urine weer redelijk helder is.
- Als tijdens de operatie een kwaadaardige afwijking wordt vermoed, kan de uroloog besluiten binnen 24 uur via de katheter een blaasspoeling te geven met celremmende medicijnen.
- De dag na de operatie wordt de katheter verwijderd, als de urine helder is.
- Als het plassen goed gaat, kunt u meestal dezelfde dag nog naar huis.
- Drink ongeveer 2 liter vocht per dag.

Complicaties

- Soms kan tijdens de operatie een beschadiging van de blaaswand ontstaan (perforatie). De operatie moet dan soms eerder worden gestopt. Dit hangt af van de grootte en plaats van de afwijking. Vaak blijft er dan voor langere tijd een verblijfskatheter zitten om de blaas te laten genezen. Soms herstelt de uroloog de beschadiging direct met een operatie. Dit wordt altijd met u besproken.
- Na de operatie kan een blaasbloeding optreden, soms met stolsels. Meestal stopt dit vanzelf na spoelen van de blaas. Als het nodig is, behandelt de arts dit opnieuw op de operatiekamer.
- Een blaasontsteking kan optreden met koorts. Dit moet worden behandeld met antibiotica. Dit kan ook weken later nog gebeuren. Bij mannen kan er soms een bijbalontsteking ontstaan.
- Soms ontstaat er langere tijd na de operatie een vernauwing van de plasbuis. Hiervoor kan een nieuwe operatie nodig zijn.
- Er kan een trombosebeen ontstaan. Dit wordt behandeld met medicijnen.
- Na de operatie en het verwijderen van de katheter kan tijdelijk ongewild urineverlies optreden. Dit verdwijnt meestal binnen 1 tot 2 weken.

Ontslag

Meestal kunt u 2 tot 3 dagen na de operatie naar huis.

- Het is normaal dat er nog bloed in de urine zit. Dit kan tot 6 weken duren.
- Regel van tevoren hulp thuis, zoals vervoer, of huishoudelijke hulp als u alleen woont.
- U krijgt bij ontslag een folder met richtlijnen mee. Volg deze voor een goed herstel.
- Kort na de operatie kunt u vaker aandrang voelen om te plassen of tijdelijk urineverlies hebben. U kunt hiervoor opvangmateriaal kopen bij apotheek of drogist.

Controle

U komt volgens afspraak terug bij uw arts.

- Bent u vóór de operatie gestopt met bloedverdunners? Dan hoort u tijdens dit gesprek wanneer u hiermee weer kunt starten.
- U krijgt de uitslag van het weefselonderzoek.
- De arts bespreekt met u het verdere behandelplan.

Vragen na ontslag

- Op de dag van ontslag vóór 17:00 uur: bel de verpleegafdeling Urologie.
- Na 17:00 uur tot 08:30 uur en in het weekend: bel bij dringende vragen de Spoedeisende Hulp.
- Vanaf de volgende werkdag om 08:30 uur kunt u bij vragen contact opnemen met de polikliniek Urologie.

Belangrijke telefoonnummers

- verpleegafdeling Urologie via het algemene nummer: 075 650 2911
- polikliniek Urologie (via het Klantcontactcentrum): 075 650 12 90
- Spoedeisende Hulp: 075 650 26 00