

## Inleiding

Bij u is een afwijking in de blaas gevonden. Uw arts heeft met u besproken dat deze verwijderd moet worden.

De operatie heet TUR-blaas: transurethrale resectie van een blaasafwijking.

- Transurethraal betekent: via de plasbuis.
- Resectie betekent: wegsnijden.

Het weefsel dat wordt verwijderd, wordt onder de microscoop onderzocht. Zo kan de juiste diagnose worden gesteld.

## Vorbereiding

- Na het gesprek met de uroloog belt het opnamebureau u. Zij plannen wanneer u geopereerd wordt.
- Daarna krijgt u een afspraak bij de pre-operatieve screening. Een arts onderzoekt of u lichamelijk geschikt bent voor de operatie en bespreekt met u de verdoving. Neem de ingevulde vragenlijst mee naar dit bezoek.
- Het opnamebureau belt u één dag voor de operatie. U hoort dan hoe laat u wordt verwacht.

Gebruikt u bloedverdunners? Meld dit altijd aan de uroloog, het opnamebureau en de anesthesioloog. Deze medicijnen moeten op tijd worden gestopt. **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 u verteld dat u nuchter moet zijn. Dit betekent dat u vanaf een afgesproken tijd niet meer mag eten, drinken of roken. **Heeft u wel gegeten en gedronken, 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 dan tijdens het opnamegesprek.
- De verpleegkundige bespreekt vóór de operatie kort de gang van zaken op de afdeling. U kunt hier nog 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 direct dichtgeschroeid. Na de operatie blijft er een katheter (slangetje) in de blaas. Dit omdat de urine vaak bloederig is en de blaas moet worden schoongespoeld. Het weggenomen weefsel wordt naar het laboratorium gestuurd voor onderzoek.

### Na de operatie

- De katheter blijft meestal 1 tot 2 dagen zitten, totdat de urine redelijk helder is.
- Als de uroloog tijdens de operatie denkt aan een kwaadaardige afwijking, kan hij 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, mag u diezelfde dag naar huis.
- Drink ongeveer 2 liter vocht per dag.

### Complicaties

- **Blaasbeschadiging (perforatie):** dit kan gebeuren afhankelijk van de grootte en plaats van de afwijking. Hierdoor wordt de operatie soms worden gestopt. Soms blijft er een verblijfskatheter langer zitten om de beschadiging te genezen. Eventueel is een hersteloperatie nodig. De uroloog bespreekt dit altijd met u.
- **Blaasbloeding:** kan optreden met stolsels. Vaak stopt dit na spoelen van de blaas. Soms is een herbehandeling op de operatiekamer nodig.
- **Blaasontsteking:** kan optreden met koorts en moet worden behandeld met antibiotica. Dit kan ook weken na de operatie ontstaan. Bij mannen kan soms een bijbalontsteking optreden.
- **Vernauwing plasbuis:** kan langere tijd na de operatie ontstaan. Soms is hiervoor een nieuwe operatie nodig.
- **Trombosebeen:** kan ontstaan en moet dan met medicijnen worden behandeld.
- **Tijdelijk urineverlies:** kan voorkomen na het verwijderen van de katheter. Dit verdwijnt meestal binnen 1 tot 2 weken.

## **Ontslag**

- Meestal gaat u 1 of 2 dagen na de operatie naar huis.
- Het is normaal dat er nog bloed in de urine zit. Dit kan tot 6 weken duren.
- Zorg van tevoren dat u thuis hulp heeft geregeld, bijvoorbeeld vervoer naar huis of huishoudelijke hulp.
- U krijgt bij ontslag een folder met richtlijnen. Volg deze goed op voor een snel herstel.
- Kort na de operatie kunt u meer aandrang voelen om te plassen of tijdelijk urineverlies hebben. U kunt hiervoor opvangmateriaal kopen bij apotheek of drogist.

## **Controle**

Volgens afspraak komt u terug bij uw arts.

- Gebruikt u 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 voor dringende vragen de Spoedeisende Hulp.
- De volgende werkdag vanaf 08:30 uur kunt u 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