

U heeft met de uroloog afgesproken dat u een operatie aan uw plasbuis krijgt. In deze folder leest u hoe u zich voorbereidt en wat u kunt verwachten.

Waarom deze operatie?

Uit onderzoek blijkt dat u een vernauwing heeft in uw plasbuis. De arts heeft met u besproken dat de plasbuis wijder gemaakt kan worden. Deze operatie heet een urethrotomie volgens Otis.

Vorbereiding

U krijgt een telefoontje van de afdeling Opname om een afspraak te maken met de anesthesioloog. Die onderzoekt of u fit genoeg bent voor de operatie en bespreekt met u de wijze van narcose. Neem de ingevulde vragenlijst mee naar deze afspraak.

Belangrijk: Gebruikt u bloedverdunners? Meld dit aan de uroloog, de afdeling Opname en de anesthesist. U moet deze medicijnen op tijd stoppen. **Als u dit niet doet, gaat de operatie niet door!**

Medicatie stoppen voor de operatie:

7 dagen vooraf: Ascal, Carbasalaatcalcium, Aspirine, Acetylsalicylzuur, Persantin, Plavix.

5 dagen vooraf: Marcoumar (Fenprocoumon).

3 dagen vooraf: Acenocoumarol (Sintrom).

2 dagen vooraf: Apixaban (Eliquis), Rivaroxaban (Xarelto), Dabigatran (Pradaxa), Edoxaban (Lixiana)

Op de dag van de operatie

U wordt op de dag van de operatie opgenomen. De anesthesioloog heeft u verteld dat u nuchter moet zijn. Dit betekent dat u na de afgesproken tijd niet meer mag eten, drinken en roken. Als u toch iets eet of drinkt, gaat de operatie *niet* door.

U moet zich melden op de verpleegafdeling Urologie op de 2e etage.

U hoeft zich niet speciaal voor te bereiden door te ontharen of laxeermiddelen te gebruiken. Op de verpleegafdeling heeft u een kort gesprek met een verpleegkundige over de gang van zaken. U kunt dan nog vragen stellen voor uw operatie.

Hoe verloopt de operatie?

Op de operatieafdeling krijgt u eerst een infuus. Zodra u verdoofd bent, brengt de uroloog een hol instrument in uw plasbuis en maakt deze wijder met een klein mesje. Hierdoor

ontstaat een inwendige wond. Daarna krijgt u een katheter (slangetje) in de blaas zodat het weefsel kan genezen.

Na de operatie

De katheter blijft meestal een paar uur in de blaas zitten om de urine goed af te voeren. Vaak wordt de katheter in de middag verwijderd. Als u daarna zonder problemen plast, mag u dezelfde dag nog naar huis.

Mogelijke complicaties

- Pijn bij het plassen: dit is normaal en trekt vanzelf weg.
- Blaasontsteking: Dit kan gepaard gaan met koorts en moet soms behandeld worden met antibiotica.
- Nabloeding: Soms is er bloedverlies en stolselvorming. Dit stopt meestal vanzelf na het spoelen van de blaas en het verwijderen van de bloedstolsels.

Advies na de operatie

Meestal kunt u één dag na de operatie weer naar huis.

Voor een goede genezing gelden de volgende adviezen:

- De eerste 2 weken niet fietsen
- De eerste 2 weken niet tillen
- De eerste 2 weken geen seks
- Huishoudelijk werk langzaam opbouwen
- Drink voldoende water: 1,5 tot 2 liter per dag

Controle

Ongeveer 6 weken na de operatie komt u op controle bij de uroloog. U krijgt de afspraak bij ontslag mee.

Wanneer contact opnemen?

- Als u veel pijn heeft, die niet minder wordt met pijnstillers.
- Als u koorts heeft boven 38.5 graden
- Als u veel bloed verliest of last heeft van bloedstolsels
- Als u niet kunt plassen.

Contactgegevens

- afdeling Dagopname (de dag van ontslag vóór 17.00 uur): (075) 650 2911
- polikliniek Urologie (vanaf de dag na ontslag van maandag t/m vrijdag tussen 08.00 – 16.30 uur): (075) 650 1290
- Spoedeisende Hulp (buiten bovenstaande tijden): (075) 650 2600