



urologie kempen

Patiënteninformatie

Blaasoperatie TURB TransUrethrale Resectie Blaas



Inhoud

Inhoud.....	2
Inleiding.....	3
Wat is een TURB?.....	4
Vorbereiding op de ingreep.....	5
Voor de operatie.....	5
Dag van opname.....	5
De verdoving.....	5
Duur van de operatie.....	5
Verloop van de operatie.....	6
Na de operatie.....	6
Complicaties.....	7
Richtlijnen en aandachtspunten.....	8
Wie contacteren bij vragen of problemen?.....	9

Meer info over de dienst Urologie Kempen op <https://urologiekempen.be/>



Inleiding

In deze brochure vindt u meer informatie over een transurethrale resectie van de blaas. U leest hierin meer over de behandeling zelf, de verzorging in het ziekenhuis, aandachtspunten en richtlijnen voor thuis. Het is onmogelijk om in deze brochure alle details voor elke situatie te beschrijven. Aarzel daarom niet om zo nodig bijkomende vragen te stellen aan uw uroloog of verpleegkundige. Algemene informatie over administratie, wat u moet meebrengen, het verblijf in het ziekenhuis, ontslagprocedure, niet-medische begeleiding, accommodatie, enzovoort vindt u op de websites van de desbetreffende ziekenhuizen.

- voor ziekenhuis Geel: www.ziekenhuisgeel.be
- voor AZ Herentals: www.azherentals.be
- voor Heilig Hartziekenhuis Mol: www.azmol.be
- voor AZ Turnhout: www.azturnhout.be



Wat is een TURB?

Deze brochure biedt u de nodige informatie over de blaasoperatie. Voor deze ingreep wordt de medische term TURB (“Trans Urethrale Resectie van de Blaas”) gebruikt.

Tijdens deze ingreep wordt weefsel (= blaaspoliep) uit de blaas verwijderd. Dit gebeurt door met een camera via de plasbuis tot in de blaas te gaan kijken. Vervolgens kan met een lusje de poliep worden verwijderd.

Op deze manier kan nadien in het labo onderzocht worden of er kwaadaardige cellen te vinden zijn en hoe diep deze ingegroeid zijn in de wand van de blaas. Deze informatie is belangrijk om verdere opvolging en behandeling te bepalen.

Indien u graag een video bekijkt van de ingreep, kan u deze via volgende link terugvinden (naar beneden scrollen op de webpagina of via QR):

https://patients.uroweb.org/treatments/turbt/#What_is_TURBT





Vorbereiding op de ingreep

Voor de operatie

Na overleg met de uroloog kunnen bepaalde geneesmiddelen, zoals bloedverdunnende medicatie, gestopt worden. Welke precies, hoe lang en of u een vervangmiddel krijgt (onder de vorm van spuitjes) zal door de arts beslist worden.

Dag van opname

Na middernacht mag u niet meer eten, drinken en roken omwille van de verdoving die u zult krijgen. U komt op de afgesproken datum en uur naar het ziekenhuis en u laat zich inschrijven bij de opnamedienst.

Volgende dingen mag u niet vergeten:

- ❖ Identiteitskaart
- ❖ Thuismedicatie in verpakking
- ❖ Vooraf ingevuld opnameboekje

Bij opname zal de verpleegkundige samen met u uw medicatie overlopen.

Zorg ervoor dat u geen juwelen, piercings, tandprothesen, bril of contactlenzen draagt als u naar de operatiezaal wordt gebracht.

De verdoving

In overleg met de anesthesist kiest u voor algemene verdoving tijdens de ingreep of voor spinale verdoving (= verdoving van het onderlichaam door een prik in de rug).

Duur van de operatie

De ingreep duurt doorgaans 15 tot 45 minuten. Dit hangt af van de grootte van het weg te nemen weefsel.



Verloop van de operatie

Via de plasbuis brengt de uroloog een camera in. Hiermee kijkt de uroloog in de plasbuis en de blaas en verwijdert op die manier de polieep met een lusje. Na het wegnemen van de poliepen wordt er een blaassonde geplaatst. Via de sonde wordt de blaas continu gespoeld. Door de spoeling wordt het bloed onmiddellijk verwijderd en wordt verhinderd dat er bloedklonters in de blaas worden gevormd.

Na de ingreep wordt u wakker in de ontwaakzaal (recovery). In deze ruimte ontwaken alle patiënten die een ingreep hebben ondergaan. Als u voldoende wakker en comfortabel bent, wordt u terug naar uw kamer gebracht. In totaal duurt het zo ongeveer 2 uur voor u terug op de kamer bent.

Na de operatie

Als u terug op uw kamer bent, controleert de verpleegkundige of u goed wakker bent en informeert hij/zij naar pijn en andere ongemakken. Bovendien kijkt de verpleegkundige de blaasspoeling na.

Als u voldoende wakker bent, mag u enkele uren na de ingreep iets drinken of eten (lichte voeding). De dag van de operatie moet u in bed blijven. Indien nodig, wordt u in bed gewassen. Plassen gebeurt automatisch via de blaassonde.

Soms wordt een éénmalige spoeling uitgevoerd met Mitomycine (een blauwe vloeistof die via de sonde wordt ingebracht). Dit helpt om nieuwe letsels te voorkomen.

Soms veroorzaakt de blaassonde blaaskrampen. Als u krampen hebt, verwittigt u de verpleegkundige. U krijgt dan een geneesmiddel dat uw blaas ontspant. De blaaskrampen zijn tijdelijk: ze verdwijnen als de sonde verwijderd is. De sonde wordt pas verwijderd als uw urine voldoende helder blijft. Om dit resultaat te bereiken, is het belangrijk dat u minstens 2 liter water extra per dag drinkt.



Het verwijderen van de blaassonde gebeurt door de verpleegkundige. Na een tijdje kunt u zelf weer gaan plassen. Het kan zijn dat u de eerste dagen tijdens het plassen een branderig gevoel ondervindt en/of dat uw urine opnieuw bloederig is. Tevens kunt u een verhoogde drang hebben om te gaan plassen en kunt u dit zelfs niet ophouden tot aan het toilet. Over deze ongemakken hoeft u zich niet ongerust te maken. Ze verdwijnen na een tijdje vanzelf.

Tijdens uw verblijf in het ziekenhuis komt de uroloog dagelijks bij u langs om uw toestand te evalueren en eventuele vragen te beantwoorden. Afhankelijk van het verloop van uw herstel verblijft u 1 tot 2 nachten in het ziekenhuis.

Complicaties

Bij iedere ingreep bestaat de kans op verwikkelingen, zowel tijdens de ingreep als in de herstelperiode.

Verwikkelingen die kunnen optreden, zijn:

- ❖ Aanhoudend of overvloedig bloedverlies
- ❖ Verstopping van de blaassonde
- ❖ Koorts

De uroloog en de verpleegkundigen volgen uw gezondheidstoestand echter zeer nauwgezet op, zodat ze bij eventuele verwikkelingen snel en gepast kunnen reageren.



Ontslag uit het ziekenhuis

Als u na het verwijderen van de blaassonde weer zelf kunt plassen, wordt uw ontslag uit het ziekenhuis voorbereid.

Bij het ontslag krijgt u volgende documenten mee naar huis:

- ❖ Voorschriften indien nodig, deze kunnen ook direct op de identiteitskaart gezet worden
- ❖ Afspraak voor uw controleraadpleging bij de uroloog (na 7-14 dagen) voor de bespreking van het weefselonderzoek
- ❖ Andere attesten (indien nodig)
- ❖ Ontslagbrief: deze kan op papier worden afgedrukt voor u maar wordt ook automatisch elektronisch verzonden naar de huisarts

Richtlijnen en aandachtspunten

- ❖ Voldoende drinken, vooral tijdens de eerste weken (uw urine moet even helder blijven als de kleur van witte wijn).
- ❖ Tot 6 weken na de ingreep mag u geen zware inspanningen doen, mag u niet fietsen en hard persen bij de ontlasting vermijden.
- ❖ Problemen zoals verlies van urine, heel vaak moeten plassen en een branderig gevoel hebben tijdens het plassen, verdwijnen na 2-6 weken meestal vanzelf.
- ❖ Het kan zijn dat u tijdens de eerste dagen of weken opvangmateriaal wilt gebruiken, al dan niet uit voorzorg. De verpleegkundigen geven u hierover meer uitleg zo nodig.



Wie contacteren bij vragen of problemen?

Hebt u na het lezen van deze brochure nog vragen of opmerkingen, dan kunt u terecht bij de behandelend arts of de verpleegkundigen. Deze brochure werd voor u opgemaakt door de dienst Urologie Kempen waarvan de urologen werkzaam zijn op volgende campussen:

Polikliniek Urologie te Geel

Ziekenhuis Geel
J.-B. Stessensstraat 2
2440 Geel
' 014/57 70 21

Polikliniek Urologie te Herentals

AZ Herentals
Consultatieblok 2e verdieping via rode lijn
Nederrij 133
2200 Herentals
' 014/24 65 00

Polikliniek Urologie te Mol

Heilig Hartziekenhuis Mol
Consultatieblok 2e verdieping, oranje route
Gasthuisstraat 1
2400 Mol
' 014/71 20 53

Polikliniek Urologie te Turnhout

Campus Sint-Elisabeth
Route B58
Rubensstraat 166
2300 Turnhout
' 014/40 62 85

Campus Sint-Jozef
Route D25
Steenweg op Merksplas 44, 2300 Turnhout
' 014/ 44 44 35