VieCuri medisch centrum

Urologie

Hryntschak, verwijderen prostaat

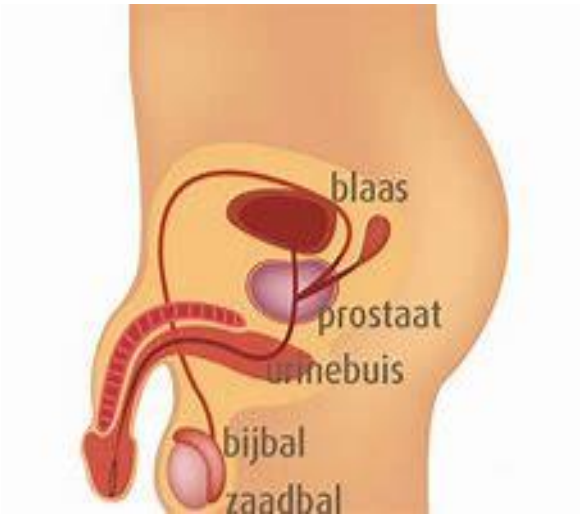
Algemene informatie

Inleiding

Tijdens uw bezoek aan de polikliniek Urologie heeft de uroloog met u besproken dat u een operatie aan uw prostaat nodig heeft. Tijdens de operatie wordt de prostaat verwijderd volgens Hryntschak. Hier vindt u algemene informatie over deze operatie.

De prostaat

Wat is de prostaat?
De prostaat is een klier ter grootte van een kastanje en bevindt zich rondom de plasbuis, onder de blaas (zie figuur 1). Bij U is deze meer dan 8x vergroot.
De prostaat ligt tussen de blaas en sluitspier in. De prostaat is nodig voor de voortplanting en speelt een belangrijke rol bij de erectie en het klaarkomen. Door de jaren heen groeit de prostaat. Bij een groot aantal mannen kan deze natuurlijke, goedaardige groei problemen met plassen veroorzaken.



Figuur 1.ligging prostaat

Klachten bij een vergrote prostaat

- Meestal beginnen de klachten met een minder goede urinestraal.

Andere klachten die u kunt hebben zijn:

- Niet goed kunnen beginnen met plassen;
- Nadruppelen;
- Vaak kleine hoeveelheden plassen;
- Moeite om bij aandrang de urine op te houden;
- Nachtelijk plassen;
- Het gevoel niet goed leeg te kunnen plassen.

De blaas is een elastisch en spierrijk orgaan dat zorgt voor de opvang en uitdrijving van urine. Als de prostaat vergroot is, verandert de druk op de blaasspier en heeft de blaas moeite om urine kwijt te raken. Als de prostaat dan verder groeit, ontstaat er een situatie waarin de blaas de urine niet meer of minder goed loost. Een goedaardige prostaatvergroting die tot plasklachten leidt, kan behandeld worden met medicijnen of met een operatie.

Voorbereiding

Het preoperatief bureau

Vanuit de polikliniek en vóór de opname in het ziekenhuis wordt u doorverwezen naar het preoperatief bureau. Het is belangrijk om u als patiënt zo goed en veilig mogelijk voor te bereiden op de aanstaande ingreep en de vorm van anesthesie die nodig is. Hiervoor is preoperatief onderzoek nodig. Door dit onderzoek is de kans op problemen tijdens en na de ingreep zo klein mogelijk. Meer informatie leest u in onze folder ‘Anesthesie en preoperatief onderzoek’.

Anesthesie

De ingreep geschiedt met een ruggenprik (regionale anesthesie), of soms onder algehele anesthesie (narcose). De anesthesist zal dit met u bespreken. Meer informatie over de gang van zaken vóór, tijdens en na de anesthesie krijgt u via het preoperatief bureau en leest u in onze folder ‘Anesthesie en preoperatief onderzoek’.

Bloedverdunners

Het gebruik van bloed verdunnende medicijnen moet u, uitsluitend in overleg met uw arts, voor de ingreep stoppen. Als u onder begeleiding staat van de trombosedienst informeer deze dan over de ingreep. De trombosedienst stemt dan het beleid met u af.

Nuchter

Voor in ingreep moet u nuchter zijn. Wat dit betekent kunt u lezen in onze folder ‘Anesthesie en preoperatief onderzoek’.

Verblijf in het ziekenhuis

U komt op de dag van opname nuchter naar de afdeling. Vervolgens gaat u naar de operatiekamer. De operatie vindt plaats onder volledige anesthesie of u krijgt een ruggenprik.

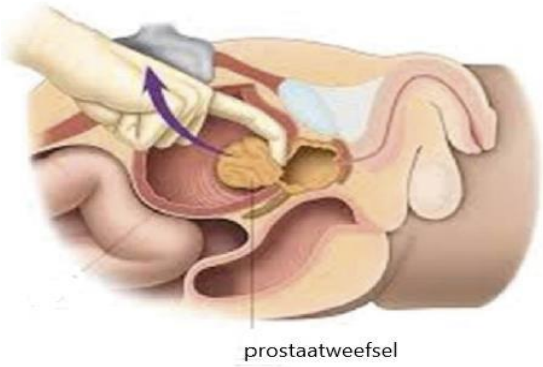
Opnameduur

U blijft tenminste 6 dagen opgenomen in het ziekenhuis.

De ingreep

De operatie

De operatie vindt plaats onder narcose of met een ruggenprik. De uroloog maakt een kleine snee in het midden van de onderbuik.
De lengte van de snee wordt ongeveer 10-15 cm. Tijdens de operatie opent de uroloog de blaas om goed bij de prostaat te kunnen. Hierbij wordt de prostaat leeggepeld. De prostaatklier wordt verwijderd en het kapsel blijft staan.
Hierdoor ontstaat een opening, waardoor het plassen beter zal gaan. De verwijderde prostaatklier wordt opgestuurd voor weefselonderzoek.



Figuur 2 'uitgepelde'prostaat

Tijdens de operatie

Soms krijgt u tijdens de operatie antibiotica ter voorkoming van een infectie. Ook krijgt u, soms via de buik, een katheter in de blaas (een katheter is een slangetje waardoor urine wordt afgevoerd).

Na de operatie

Als u op de afdeling komt heeft u een infuus in uw arm. Ook heeft u een katheter (een dunne flexibele slang) in de blaas waardoor de urine wordt afgevoerd. Via deze katheter wordt de blaas continu gespoeld om de kans te verkleinen dat er stolsels in de urine ontstaan. De spoeling blijft enkele dagen gehandhaafd en wordt afgebouwd afhankelijk van de kleur van de urine.
Na de operatie heeft u een buikwond. Deze wond bevat nietjes of zelf oplosbare hechtingen. De nietjes worden 10 dagen na de operatie verwijderd. Om overtollig wondvocht af te voeren heeft u een drain (een dun slangetje) in het wondgebied zitten. Deze drain wordt na enkele dagen verwijderd.
De dag na de operatie mag u voor de eerste keer uit bed komen. Afhankelijk van wat u kunt, wordt het aantal momenten dat u uit bed gaat in de dagen erna uitgebreid. De zaalarts komt dagelijks aan uw bed om de voortgang van uw herstel te bespreken en maakt afspraken met u over het verloop van de opname.

Mogelijke risico's en complicaties

Urineweginfectie

Om het risico op infectie te verkleinen, krijgt u tijdens de operatie antibiotica via een infuus. De uroloog kan u adviseren om een aantal dagen voor de operatie ook antibioticatabletten te nemen. Als u deze tabletten nodig heeft, dan bespreekt de uroloog dit met u.

Nabloeding
Tijdens de opname op de afdeling wordt bekeken of u nog veel bloed verliest vanuit de prostaat. Normaal gesproken stopt dit bloeden na een paar dagen. Soms kan thuis toch een nabloeding optreden. Als u bloedverdunners gebruikt heeft u een verhoogd risico op een nabloeding. Om te voorkomen dat u een nabloeding krijgt is het belangrijk dat u tijdens de ontlasting niet perst en zorgt dat de ontlasting zacht blijft. De verpleegkundige legt u uit hoe u dit het beste kunt doen.

Tijdelijk urineverlies
In het begin heeft u moeite om de urine goed op te houden als u aandrang heeft om te plassen. Soms treedt hierbij een beetje urineverlies op. Dit komt doordat de sluitspier, die onder de prostaat zit, aan de nieuwe situatie moet wennen. Dit is een normaal verschijnsel en verdwijnt bij de meeste patiënten na enkele weken. Als het nodig is zorgt de verpleegkundige voor passend incontinentiemateriaal tijdens de opname en voor thuis.
Als het urineverlies langer blijft bestaan, neem dan contact op met de uroloog. De uroloog kan dan met u bespreken of u medicijnen of fysiotherapie nodig heeft.
In een zeldzaam geval blijft ongewild urineverlies bestaan.

Naar huis met katheter?
Er is een kleine kans dat u met een blaaskatheter naar huis gaat. Dit kan nodig zijn als u bijvoorbeeld niet spontaan en goed genoeg kunt leegplassen. Om de blaas dan wat rust te geven gaat u met een blaaskatheter naar huis.

Gevolgen voor de zaadlozing
Na deze operatie zal tijdens het klaarkomen uw sperma niet meer via de plasbuis naar buiten komen maar wordt richting de blaas geduwd. U plast uw sperma met de urine uit. Voor de vruchtbaarheid heeft dit dus ook gevolgen. Mocht u nog een actieve kinderwens hebben, bespreek dit dan vooraf met uw uroloog.

Controle
Als u naar huis gaat krijgt u een afspraak mee voor een controlebezoek bij de uroloog.

Weer thuis

Als u weer thuis bent kunt u de eerste tijd last hebben van onderstaande verschijnselen, deze zijn over het algemeen tijdelijk van aard en gaan in de meeste gevallen vanzelf over:

- Veelvuldige aandrang om te plassen.
- Branderig gevoel bij het plassen, vooral aan het begin of het einde.
- Soms kan er bij de urine nog wat bloed zitten. Dit houdt meestal 1 à 2 weken aan maar kan tot zelfs 6 weken aanhouden. Dit is een normaal verschijnsel en dus niet verontrustend.
- In het begin kan u wat moeite hebben om de urine goed op te houden als u aandrang heeft om te plassen (zie ook mogelijke risico’s en complicaties).

Leefregels

Voeding
We raden u aan om 1,5 tot 2 liter vocht per dag te drinken. Dit om de blaas goed te laten spoelen en de ontlasting dun te houden.
Tot 6 weken na de operatie geen alcohol drinken.

Uitscheiding
Wij raden u aan om tot 6 weken na de operatie vezelrijke voeding te eten. Dit om de stoelgang te vergemakkelijken. Persen tijdens de stoelgang verhoogt de druk rond het prostaatgebied waardoor de prostaat weer kan gaan bloeden. Mocht u toch nog moeite hebben met ontlasting, geef dit aan bij de uroloog (of huisarts). Zij kunnen eventueel vezels voorschrijven.

Activiteiten
Om de wond te ontlasten raden wij aan:
- Tot 6 weken na de operatie niet sporten.
- Tot 2 weken na de operatie niet baden; douchen mag wel. Dit om bloedingen te voorkomen door langdurige warmte van het badwater.
- Tot 6 weken na de operatie geen fysiek zware arbeid verrichten, vooral geen arbeid waarbij u uw buikspieren aanspant.
- Tot 6 weken na de operatie niet fietsen. Autorijden mag wel.

Seksualiteit
Tot 6 weken na de operatie geen geslachtsgemeenschap.

Contact opnemen met het ziekenhuis

Neem direct contact op met het ziekenhuis:
- Bij zeer bloederige urine of als u terugkerende grote stolsels in de urine heeft waardoor u niet meer kan plassen.
- Bij bloedverlies of als er vocht uit de operatiewond komt.
- Als u niet kunt plassen.
- Bij aanhoudende of plotseling optredende koorts (boven 38.5°C).
- Bij aanhoudende pijn die niet reageert op adequate pijnstilling (paracetamol 4 maal daags 2 tabletten van 500 mg).

Tijdens kantooruren neemt u contact op met de polikliniek Urologie.
Buiten kantooruren kunt u contact opnemen met de Spoedeisende hulp (SEH).

Verhinderd?
Bent u op de afgesproken datum en/of tijd verhinderd? Geef dit dan zo snel mogelijk door aan het secretariaat van de polikliniek Urologie. Als u dit op tijd doet, kan een andere patiënt worden geholpen.

Vragen

Heeft u na het lezen van deze informatie nog vragen, dan kunt u ze stellen tijdens het eerstvolgende bezoek of contact opnemen met:

Polikliniek Urologie		
Locatie Venlo	Routenummer 68	☎(077) 320 68 33
Locatie Venray	Routenummer 44	☎(077) 320 68 33

Buiten kantoortijden en in het weekend kunt u contact opnemen met:

Spoedeisende Hulp (SEH) Locatie Venlo
☎(077) 320 58 10

VieCuri Medisch Centrum

Locatie Venlo
Tegelseweg 210
5912 BL Venlo
☎(077) 320 55 55

Locatie Venray
Merseloseweg 130
5801 CE Venray
☎ (0478) 52 22 22

Meer informatie www.viecuri.nl

Bekijk uw medische gegevens op www.mijnviecuri.nl

© VieCuri Patiëntencommunicatie
16 september 2021 bestelnummer A10523