

Urologie

Sachse of Otis

Behandeling vernauwde plasbuis

Inleiding

Tijdens uw bezoek aan de polikliniek Urologie heeft uw behandelend uroloog met u besproken dat u een vernauwing in uw plasbuis heeft. De uroloog heeft gesproken over de wenselijkheid of noodzaak van een operatie. Hier kunt u alles nog eens rustig nalezen.

De plasbuis

Algemeen

De urinebuis (ook plasbuis of urethra genoemd) vormt de verbinding tussen de blaas en de buitenkant van het lichaam. De urinebuis dient zowel bij de man als de vrouw om urine uit het lichaam te verdrijven.

Vernauwing van de plasbuis

Een vernauwing van de plasbuis (urethrastrictuur) kan verschillende oorzaken hebben, namelijk:

- anatomische aanleg (bijvoorbeeld kleppen in de plasbuis)
- plaatselijke beschadiging door ongeval (bijvoorbeeld een val op de fietsstang)
- een ontsteking van de plasbuis
- na het inbrengen van een katheter (slangetje via de plasbuis naar de blaas om urine af te laten lopen)
- na een eerdere urologische ingreep via de plasbuis

Door bovengenoemde oorzaken kan er littekenweefsel in de plasbuis ontstaan, waardoor deze vernauwd raakt.

Hoe stel je een vernauwde plasbuis vast?

De kracht van de urinestraal bij het plassen is minder geworden en er moet geperst worden om de blaas goed leeg te plassen. Doordat de blaas soms niet goed leeg kan worden geplast, wordt de kans op een blaasontsteking groter.

De vernauwing kan ook worden ontdekt bij het inbrengen van een katheter. Op de plek van de vernauwing kan de katheter niet verder opgevoerd worden. De katheter kan niet tot in de blaas worden gebracht. Als de vernauwing blijft bestaan, zou een blijvende schade aan de plasbuis het gevolg kunnen zijn.

Behandeling vernauwde plasbuis

Om de vernauwing in de plasbuis op te heffen, wordt het littekenweefsel in de plasbuis ingesneden. Deze operatieve ingreep heet een operatie volgens 'Sachse' of 'Otis'. Soms worden beide technieken in combinatie gebruikt.

Sachse

Via de plasbuis wordt een kijkinstrument ingebracht. Dit is een hol buisje waardoor instrumenten kunnen worden ingebracht. Het kijkinstrument wordt ingebracht tot aan de vernauwing. Met een verschuifbaar mesje wordt de vernauwing gekliefd.

Otis

Bij een Otis wordt de plasbuis opgespannen voor zover de vernauwing dat toelaat. Er wordt een ondiepe klieving gedaan van enkele millimeters diepte. Hiervoor wordt gebruikgemaakt van een klein mesje dat parallel aan het instrument beweegt.

Vorbereiding

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 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 meestal onder een vorm van anesthesie. 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](#)'.

Bloedverduunners

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.

Meenemen naar het ziekenhuis

- Ziekenhuispas en een geldig identiteitsbewijs
- Actueel Medicatie Overzicht; u kunt dit opvragen bij uw apotheek

Na de ingreep

Direct na de ingreep heeft u een katheter in de blaas. Dit is een slangetje via de plasbuis dat ervoor zorgt dat de urine uit de blaas kan lopen. U hoeft dan niet zelf te plassen en zo kan het wondgebied tot rust komen.

De urine kan in het begin nog wat rood van kleur zijn. De katheter kan de blaaswand irriteren en dat kan u het gevoel geven dat u moet plassen of pijn aan de top van de penis veroorzaken. Dit wordt blaaskramp genoemd. Als u last van blaaskramp heeft, bespreek dit dan met de verpleegkundige. Zij kan u hiervoor medicijnen geven.

Opnameduur

De opname duurt 2-3 dagen.

Naar huis

Op de tweede of derde dag wordt 's ochtends om 6.00 uur de katheter verwijderd. U gaat weer zelf plassen. De verpleegkundige meet hoeveel urine er in de blaas achterblijft als u zelf plast (residumeting) door middel van een blaasscan.

In het begin kan het plassen een branderig gevoel geven. Door goed te drinken (ongeveer 2 liter) spoelt u de blaas en verdwijnen deze klachten meestal snel.

Ook kan er in het begin wat bloed bij de urine zitten. Als het plassen goed gaat mag u met ontslag.

Leefregels

- 6-8 weken kunt u nog bloederige urine hebben
- eerste 3 weken niet fietsen in verband met druk op het wondgebied
- bloedverdunners starten in overleg met uw arts

Complicaties

Bij elke ingreep, hoe klein ook, kunnen er problemen optreden.

- Deze complicaties kunnen bestaan uit een infectie of een nabloeding.
- Na een Sachse- of Otis-operatie bestaat de kans dat de vernauwing in de plasbuis terugkeert. Het is niet te voorspellen binnen welke termijn dit zich zou kunnen voordoen. Als gevolg van de operatie zal er namelijk weer littekenweefsel ontstaan in de plasbuis. Dit littekenweefsel kan voor een nieuwe vernauwing zorgen.
- Soms blijven deze vernauwingen terugkeren. Uw uroloog zal met u dan een andere behandelmethode bespreken.
- Om een nieuwe vernauwing te voorkomen, is het noodzakelijk om de doorgang van de plasbuis open te houden. Dit kan door middel van een katheter die wordt opgevoerd tot voorbij de vernauwing. Dit wordt dilateren (verwijden) genoemd. Door dit zelf te doen blijft de plasbuis doorgankelijk.
Als deze handeling voor u noodzakelijk is, wordt er een afspraak gemaakt bij de continentie-verpleegkundige. Zij zal u het dilateren aanleren en u hierin begeleiden.

Contact opnemen

Neem tot de eerste poliklinische controle na ontslag uit het ziekenhuis contact op als:

- u aanhoudende (buik)pijn heeft die niet verdwijnt met gebruik van de voorgeschreven pijnstillers
- u hevig bloedverlies heeft uit de plasbuis of grote bloedstolsels uitplast
- u koorts heeft boven de 38,5°C of langer dan 24 uur vanaf 38°C
- u niet kunt plassen

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	Routennummer 68	☎ (077) 320 68 33
Locatie Venray	Routennummer 44	☎ (077) 320 68 33

Continentiepoli		
Locatie Venlo	routennummer 68	☎ (077) 320 68 33
Locatie Venray	routennummer 44	☎ (077) 320 68 33

In VieCuri Medisch Centrum stimuleren we onze patiënten om meer te bewegen, zowel vóór, tijdens, als ná hun ziekenhuisopname. Meer informatie: www.viecuri.nl/bewegen.

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

www.viecuri.nl

Bekijk uw medische gegevens op www.mijnviecuri.nl