

Prostatectomie

Zorpad Prostatectomie (prostaatverwijdering)

Bij u is onlangs prostaatkanker geconstateerd. Uw behandelend uroloog heeft met u verschillende behandelingsopties besproken. Samen is besloten tot een radicale prostatectomie. Dit betekent dat uw prostaat in zijn geheel wordt verwijderd. Deze informatie is een aanvulling op het gesprek met uw uroloog.

In deze brochure kunt u lezen over de voorbereiding voor de operatie, wat de ingreep inhoudt, wat u tijdens de ziekenhuisopname kunt verwachten en leefregels na ontslag. Heeft u nog vragen, dan kunt u die altijd stellen aan uw uroloog. U kunt op werkdagen contact opnemen met de polikliniek urologie.

Telefonische bereikbaarheid en contact

Telefoonnummers voor informatie of contact:

- Polikliniek urologie (0475) 382241
- Preklinische screening (0475) 382746
- Electieve Opname Afdeling (EOA) (0475) 382509
- Verpleegafdeling urologie (0475) 382272

De bezoektijden van verpleegafdeling urologie zijn dagelijks van 14.00-15.00 uur en van 18.00-19.30 uur. Op de EOA is geen bezoek mogelijk.

De medisch specialisten waar u mee te maken krijgt

Urologie

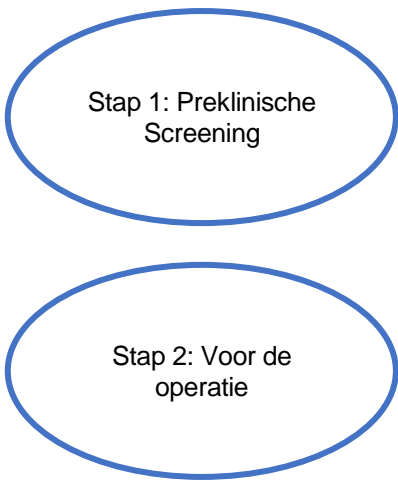
In het Laurentius Ziekenhuis werken vier urologen. Ze behandelen alle urologische problemen, maar hebben ook eigen aandachtsgebieden. Twee urologen voeren de ingreep prostaatverwijdering uit:

- drs. M.J.F.M. de Bruin
- drs. A.H.P. Meier

Meer informatie over de urologie vindt u op onze website www.lzr.nl/urologie

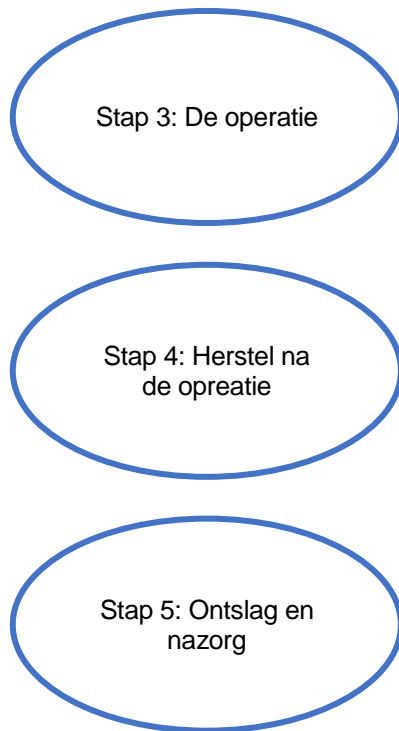
Wanneer zich thuis binnen 2 weken na de operatie problemen voordoen of wanneer u specifieke vragen heeft over de operatie, de operatiewonden of medicatie in de eerste twee weken na de operatie, kunt u het beste contact opnemen met de polikliniek urologie.

Zorpad in stappen



Stap 1: Preklinische
Screening

Stap 2: Voor de
operatie



Stap 1: Preklinische Screening

Voorafgaande aan de operatie vindt een aantal onderzoeken plaats. Tijdens deze preklinische screening worden onder andere de voorbereiding op de ingreep en de mogelijkheden van algehele anesthesie (narcose) en regionale anesthesie (ruggenprik) besproken. Om te bepalen of uw lichamelijke conditie goed is, voert de anesthesioloog een algemeen lichamenlijk onderzoek uit.

Een intakeverpleegkundige bespreekt met u uw ziektevoorgeschiedenis, medicijngebruik e.d. Ook geeft de intakeverpleegkundige u uitleg hoe de opname in het ziekenhuis verloopt.

Na goedkeuring van de screening wordt de operatie afgesproken.

Stap 2: Voor de operatie

Laxeren

Een dag van tevoren neemt u rectaal (via de anus) de zetpil om te laxeren, zodat uw darmen leeg zijn voor de operatie.

Nuchter

Het is belangrijk dat u nuchter bent voor de operatie. Dit houdt in dat u niet mag eten en drinken. Ook kauwgom is niet toegestaan. Wordt u op de dag van de operatie opgenomen, dan gelden onderstaande afspraken met betrekking tot het eten en drinken voor u:

- Tot 6 uur voor het opnametijdstip mag u nog eten.
- Tot 2 uur voor het opnametijdstip mag u nog drinken. Uitsluitend de volgende dranken zijn toegestaan: water, ranja, helder appelsap, thee met suiker (maar zonder melk).

Wanneer u bovenstaand voorschrift niet navolgt kan de operatie niet doorgaan.

Wordt u de avond voor de operatie opgenomen, dan hoeft u niet nuchter naar het ziekenhuis te komen. Regels voor het eten en drinken voor de operatie krijgt u dan van de verpleegkundige op de afdeling.

Op de dag van de operatie meldt u zich op de EOA (Electieve Opname Afdeling). De verpleegkundige meet steunkousen aan ter voorkoming van trombose. Deze kunt u direct aandoen. Er wordt bloed bij u geprikt. Als de uroloog dit heeft afgesproken, krijgt u een tablet antibiotica.

Stap 3: De operatie

Bij een radicale prostatectomie wordt de prostaat weggenomen, samen met het omliggende weefsel, in sommige gevallen de lymfeklieren, een stukje plasbuis dat door de prostaat loopt, een deel van de blaasuitgang, een gedeelte van de zaadleiters en de beide zaadblazen naast de prostaat. Vervolgens wordt een nieuwe verbinding gemaakt tussen de blaas en het overgebleven gedeelte van de plasbuis. Om deze nieuwe verbinding te laten genezen wordt een katheter ingebracht. De operatie duurt in totaal ongeveer een uur. Daarna blijft u nog enkele uren op de uitslaapkamer.

Het weggenomen weefsel wordt opgestuurd voor nader pathologisch onderzoek. Dit onderzoek neemt een week in beslag. De uitslag ervan wordt tijdens de eerste poliklinische controle na de operatie met u besproken.

Voor deze operatie wordt u drie tot vijf dagen opgenomen in het ziekenhuis.

Stap 4: Herstel na de operatie

Na de operatie wordt u naar de uitslaapkamer (recovery) gebracht. Hier worden uw hartslag, bloeddruk en pijn gecontroleerd. Zodra u goed wakker bent, gaat u terug naar de verpleegafdeling.

U heeft een infuus in uw arm om vocht en eventueel medicijnen toe te dienen. In uw rug heeft u een dun slangetje aangesloten op een pomp, waardoor medicijnen worden toegediend om de pijn te bestrijden. Meestal wordt het slangetje de tweede dag na de operatie verwijderd. Daarna krijgt u zo nodig andere pijnstilling.

In uw blaas heeft u een blaaskatheter. Deze blijft ongeveer 10 dagen zitten, om de nieuw gemaakte verbinding tussen blaas en plasbuis te laten genezen. U krijgt instructies voor verzorging van de blaaskatheter.

U heeft bij het operatiegebied een wondrain om wondvocht af te voeren. Na een of twee dagen wordt deze meestal verwijderd, afhankelijk van de hoeveelheid wondvocht. De wondrain wordt in overleg met de uroloog verwijderd.

Steunkousen worden na de operatie weer uitgedaan.

U krijgt tijdens de opname dagelijks een injectie om trombose te voorkomen. Om de kans op een trombosebeen te verkleinen is het van belang dat u zo snel mogelijk weer uit bed komt. Dag 1 na de operatie komt een fysiotherapeut bij u voor ademhalingsoefeningen en om ondersteuning te bieden bij de mobilisatie.

Afhankelijk van hoe laat u geopereerd bent en hoe u zich voelt, wordt bekeken wanneer u weer mag eten en drinken.

Na de operatie start u met Movicolon (een poeder om de ontlasting zacht te houden).

Complicaties, die na de operatie kunnen optreden, zijn:

- Urineweginfectie, koorts (boven 38,5°C);
- Wondinfectie;
- Nabloeding of verstopping van de katheter door bloedstolsels;
- Blaaskrampen;
- Urineverlies;
- Impotentie (erectiestoornis).

Stap 5: Ontslag en nazorg

Ongeveer drie tot vijf dagen na de operatie bent u genoeg hersteld om weer naar huis te gaan. Dit is afhankelijk van uw conditie.

Voor u met ontslag gaat, krijgt u:

- Uitleg over de blaaskatheter en dag-/nachtzak.
- Een startset mee voor de katheter, waarin voldoende materialen zitten.
- Een recept voor Movicolon om de ontlasting zacht te houden.
- Een afspraak voor het verwijderen van de hechtingen en blaaskatheter en een gesprek met de uroloog.
- Uitleg over de leefregels na ontslag.

Kort samengevat zijn de leefregels na ontslag:

- Geen zware lichamelijke inspanning gedurende 6 weken;
- Extra drinken: 1,5 tot 2 liter per dag;
- Zorgen voor soepele stoelgang(ontlasting)/niet persen;
- 6 weken niet fietsen;
- Niet zwaar tillen;
- Niet autorijden tot eerste controle;
- Niet zwemmen/baden tot wond dicht is en katheter is verwijderd.

Wanneer moet u na ontslag met ons contact opnemen:

- Als de katheter verstopt is;
- Bij koorts boven 38,5 °C;
- Als de wond gaat lekken (bloeden).

We zijn bereikbaar op telefoonnummer:

Polikliniek urologie: 0475-382241 (kantooruren)
Spoedeisende Hulp: 0475-382254 (buiten kantooruren)

Nazorg en controles in Roermond

De controles vinden afwisselend bij de uroloog en de uro-oncologieverpleegkundige plaats.

- 10 dagen na operatie
- De verpleegkundige van de polikliniek urologie verwijdert de blaaskatheter en de hechtingen.
 - Ook geeft ze uitleg over eventueel urineverlies, leefregels en een proefpakket incontinentiemateriaal.
 - De uroloog bespreekt de uitslag van de operatie met u.

1 dag na verwijderen katheter

Neemt de uro-oncologieverpleegkundige telefonisch contact met u op.

2 weken later

Heeft u een gesprek met uro-oncologieverpleegkundige op de polikliniek.

6 weken na operatie

PSA-controle bij de uroloog.

3 maanden na operatie

PSA-controle met flow-onderzoek en echo blaas.

1e jaar

Elke 3 maanden PSA-controle.

2e en 3e jaar

Elk half jaar PSA-controle.

Vanaf 4e jaar

1x per jaar PSA-controle

Laurentius Ziekenhuis
Mgr. Driessenstraat 6
(hoofdingang bereikbaar via de Oranjelaan)
6043 CV Roermond
www.lzr.nl

Patiëntencommunicatie Laurentius Ziekenhuis
34276500 - Urologie - oktober 2019