



## **TUR-blaas**

### **Transurethrale resectie van blaaspoliep(en)**

Tijdens uw bezoek aan de poli urologie heeft uw behandelend uroloog met u gesproken over het verwijderen van een afwijking(en) en/of poliep(en) in de blaas.

In deze folder kunt u de informatie over de behandeling nog eens rustig lezen. Mochten er nog vragen zijn, dan kunt u contact opnemen met onze polikliniek.

#### **TURblaas**

De behandeling, die nodig is voor het verwijderen van een afwijking(en)/poliep(en) in uw blaas, wordt TURblaas genoemd. De letters staan voor Trans Urethrale Resectie van Blaaspoliep(en). Transurethraal betekent dat de ingreep via de plasbuis (urethra) wordt uitgevoerd. Resectie wil zeggen dat de afwijking/poliep via deze kijkoperatie uit de blaas wordt weggesneden met behulp van een elektrisch mesje.

#### **Vorbereiding op de operatie**

Vanuit de polikliniek en vóór de opname in het ziekenhuis wordt u verwezen naar de preklinische screening. Hier bespreekt de anesthesioloog met u de keuze van anesthesie. Indien nodig worden voorbereidende onderzoeken afgesproken.

Als u bloedverdunnende medicijnen gebruikt, bespreekt de anesthesioloog met u of u deze (tijdelijk) moet stoppen.

De anesthesioloog spreekt verder af vanaf welk tijdstip vóór de operatie u niet meer mag eten en drinken (nuchter zijn).

#### **De dag van de operatie**

Voor de operatie moet uw huid schoon zijn. Wij verzoeken u vóór u naar het ziekenhuis komt te douchen of te baden. Graag uw nagels kort geknipt, eventuele nagellak verwijderen en geen crème of make-up gebruiken. Tijdens de ingreep mag u geen lenzen, piercings of sieraden dragen.

U komt nuchter op het afgesproken tijdstip naar de Electieve Opname Afdeling (EOA), route 1.23. Op de EOA krijgt u van de verpleegkundige uitleg over de operatie en de verdere gang van zaken.

Vorbereidingen voor de operatie worden getroffen, zoals bijvoorbeeld het aanbrengen van een infuus.

Voor u naar de operatiekamer gaat, krijgt u operatiekleding aan. We verzoeken u uw sieraden af te doen en een evt. gebitsprothese uit te doen.

#### **Na de operatie**

Na de operatie gaat u naar de uitslaapkamer (recovery). Op de recovery wordt regelmatig uw bloeddruk en hartslag gecontroleerd.

U heeft een slangetje in uw plasbuis (katheter) waardoor de urine uit de blaas in een opvangzak loopt. Via dezelfde katheter loopt tegelijkertijd vocht in de blaas om eventuele bloedstolseltjes weg te spoelen. De katheter zit met een ballonnetje in de blaas vast en kan er dus niet spontaan uitkomen.

Tijdens u verblijf op de recovery kunt u geen bezoek ontvangen.

Wanneer u de uitslaapkamer mag verlaten, komt een verpleegkundige u halen en brengt u naar de verpleegafdeling. Daar mag u in principe weer normaal eten en drinken.

Uw contactpersoon krijgt telefonisch bericht als u weer op de afdeling bent en bezoek kunt ontvangen.

## De dag(en) na de operatie

- Na de operatie krijgt u 's avonds een injectie ter voorkoming van trombose. Deze injectie krijgt u tot aan het ontslag.
- U mag weer gaan mobiliseren, als u zich nog niet lekker voelt helpt een verpleegkundige u daarbij.
- Bloed wordt geprikt om te kijken of u veel bloed verloren heeft tijdens de operatie.
- Het infuus mag er uit als u zich goed voelt, voldoende kunt drinken en als de bloedsuikerslagen goed zijn.
- De katheter blijft 1 à 2 dagen in de blaas zitten om te zorgen voor een goede urineafvoer en om de blaas te kunnen spoelen. Als de urine helder van kleur is, mag de katheter eruit. Als het plassen hierna goed op gang is gekomen, wordt met u besproken wanneer u naar huis mag.

## Blaasspoelen met cytostatica

Afhankelijk van de afwijking/poliep die is verwijderd bespreekt de uroloog met u of blaasspoelen met Mitomycine nodig is. Mitomycine is een cytostatica dat celdodend en celdelingremmend werkt. De blaasspoeling wordt gegeven om het risico op een recidief te verminderen. Deze spoeling wordt binnen 24 uur na de ingreep op de poli urologie gegeven via de blaaskatheter.

De verpleegkundige legt u uit hoe de spoeling in zijn werk gaat. U wordt hier niet ziek van. Wel kan het een branderig gevoel in de blaas geven. De spoeling moet ongeveer 2 uur in de blaas blijven. Deze 2 uur verblijft u op de polikliniek urologie. Na de spoeling zal de katheter verwijderd worden. Voor verdere informatie zie folder 'Blaasspoelingen'. [www.lzr.nl/urologie](http://www.lzr.nl/urologie)

## Weer naar huis

Vanuit de verpleegafdeling krijgt u een brief met leefregels mee. Denk hierbij aan:

- Voldoende drinken.
- Vermijd te veel persen tijdens ontlasting.
- Het is verstandig de eerste weken niet te fietsen en geen zwaar lichamelijke inspanning te verrichten.

## Uitslag en controle

De uitslag van het weggenomen weefsel krijgt u van uw behandelend uroloog tijdens uw controle bezoek. De uroloog bespreekt dan ook met u of er (meer) blaasspoelingen nodig zijn. Deze spoelingen vinden plaats op de poli urologie.

## Bijwerkingen

Na de operatie kunt u last krijgen van:

- Blaaskrampen;
- Een schrijnend/ branderig gevoel in uw blaas of plasbuis;
- Veelvuldig aandrang om te plassen;
- Moeite met ophouden van uw plas;
- Bloederige urine.

## U neemt contact op met de poli urologie:

- Bij koorts boven de 38,5 °C;
- Wanneer u niet meer kunt plassen;
- Ernstige aanhoudende brandende pijn tijdens het plassen;
- Wanneer u duidelijk bloedstolsels plast of het bloedverlies niet verminderd.

## Complicaties

Naast de algemene complicaties na een operatie, zoals een nabloeding en trombose, kunnen er andere complicaties optreden:

- Na de operatie kan een **blaasbloeding** optreden met mogelijk bloedverlies en stolselvorming tot gevolg. Meestal stopt zo'n bloeding spontaan maar in een enkel geval is het nodig om de bloeding te stoppen op de operatiekamer.
- Een **blaasontsteking**.
- Tijdens de operatie kan er een **gaatje in uw blaas** ontstaan (perforatie). In dit geval wordt de operatie gestopt, omdat de spoelvoestof dat buiten uw blaas komt.

Een klein gaatje in de blaaswand sluit vanzelf, bij een groter gat zal de uroloog deze operatief moeten sluiten. Deze complicatie is zeldzaam.

- Bij mannen is het mogelijk, dat er langere tijd na de operatie een vernauwing van de plasbuis ontstaat. Soms is een nieuwe operatie nodig om de vernauwing op te heffen.

### **Tevredenheid**

Mocht uw behandeling niet naar tevredenheid zijn verlopen, bespreek dit dan met de verpleegkundige van de afdeling. U kunt in tweede instantie ook een afspraak maken met de manager van de afdeling of met de klachtenfunctionaris.

Meer informatie hierover vindt u op onze website [www.lzr.nl](http://www.lzr.nl)

### **Tot slot**

Heeft u naar aanleiding van deze folder nog vragen of heeft u klachten dan kunt u contact opnemen met de poli urologie, telefoonnummer (0475) 38 22 41. De polikliniek is bereikbaar op werkdagen van 8.30 tot 17.00 uur.

Laurentius Ziekenhuis  
Mgr. Driessenstraat 6  
(hoofdingang bereikbaar via de Oranjelaan)  
6043 CV Roermond  
[www.lzr.nl](http://www.lzr.nl)

Patiëntencommunicatie Laurentius Ziekenhuis  
34276720 - Urologie - oktober 2019