

Operatie vernauwde plasbuis

Tijdens uw bezoek aan de polikliniek urologie heeft uw behandelend uroloog met u besproken dat u een vernauwing in uw plasbuis heeft. Samen met de uroloog heeft u besloten tot een operatie. In deze folder kunt u thuis alles nog eens rustig doorlezen.

De plasbuis

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 lozen (of verwijderen).

Vernauwing van de plasbuis

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

- Anatomische aanleg (bijvoorbeeld aangeboren 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 (een 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 wordt vernauwd.

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 is, 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. De katheter kan niet tot in de blaas worden gebracht. Als de vernauwing blijft bestaan, kan een blijvende schade aan de plasbuis het gevolg 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 de technieken beide toegepast.

Sachse

Via de plasbuis wordt een kijkinstrument (hol buisje) ingebracht tot aan de vernauwing. Via dit buisje kunnen instrumenten worden ingebracht. Met een verschuifbaar mesje wordt de vernauwing ingesneden.

Otis

Bij de Otis-techniek wordt de plasbuis opgespannen voor zover de vernauwing dat toelaat. Met een klein mesje (dat parallel beweegt aan het instrument) wordt een ondiepe snede gezet van enkele millimeters. Hierdoor wordt de plasbuisvernauwing opgeheven.

Vorbereiding op de operatie

Vóór opname in het ziekenhuis komt u bij de preklinische screening. Hier bespreekt de anesthesioloog met u de keuze van anesthesie. Indien nodig worden voorbereidende onderzoeken afgesproken.

Als u bloedverdünnende 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. Laat deze zo mogelijk thuis. U komt nuchter op het afgesproken tijdstip naar de Electieve Opname Afdeling (EOA), route 1.23. Op de EOA krijgt u van een 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 een evt. gebitsprothese of gehoorapparaat uit te doen.

Na de operatie

Direct na de operatie 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 tot 3 dagen. Meestal daags na operatie wordt s'ochtends de katheter verwijderd. U gaat weer zelf plassen. De verpleegkundige zal meten hoeveel urine er in de blaas achter blijft als u zelf plast (residumeting). In het begin kan het plassen een branderig gevoel geven. Door goed te drinken (ongeveer 2 liter per dag) 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.

Indien de katheter voor langere tijd moet blijven zitten wordt dit door de uroloog met u besproken. Het kan zijn dat u dan met katheter naar huis gaat. De verpleegkundige zal met u bespreken hoe om te gaan met de katheter in de thuissituatie.

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 zich dit kan voordoen. Als een 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 behandelmethodede bespreken.
- Om een nieuwe vernauwing te voorkomen, kan het nodig zijn om de doorgang van de plasbuis zelf open te houden. U brengt hiertoe een katheter in de plasbuis tot voorbij de vernauwing. Dit wordt dilateren (verwijden) genoemd. Door dit zelf regelmatig te doen, blijft de plasbuis doorgankelijk. Als deze handeling voor u noodzakelijk is, krijgt u een afspraak bij de continëntie-verpleegkundige. Zij leert u het dilateren aan en begeleidt u hierin.

Wanneer contact opnemen?

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

- U aanhoudende (buik)pijn heeft, die niet verdwijnt met het 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.

Vragen

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

Polikliniek Urologie Laurentius Ziekenhuis Roermond, telefoon: (0475) 382241.

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

Patiëntencommunicatie Laurentius Ziekenhuis
34279540 - Urologie - augustus 2020