



Cystoscopie met coagulatie

In overleg met uw behandelend uroloog is besloten dat er binnenkort bij u een blaasinkijk met coagulatie verricht wordt onder plaatselijke verdoving. Hiermee worden blaaspoliepen/tumoren verwijderd. Deze ingreep vindt plaats op de polikliniek urologie, routenummer 0.53. In deze folder leest u stap voor stap wat deze ingreep inhoudt.

Wat is een blaaspoliep /blaastumor ?

Het woord blaastumor is een verzamelnaam voor uitstulpingen, weefselgroei van het blaasslijmvlies. Er zijn verschillende gradaties van deze blaastumoren. Het is noodzakelijk om een blaastumor te verwijderen. De tumor kan groeien, bloedingen veroorzaken en ingroeien in de spierwand.

Dag van de behandeling

U meldt zich op het afgesproken tijdstip bij de polikliniek urologie (route 0.53). Indien u bloedverduunners gebruikt, zal de uroloog van tevoren met u bespreken of u deze dient te stoppen of door kunt nemen.

Vorbereiding

Voor de ingreep wordt een dunne blaaskatheter ingebracht en wordt uw blaas leeggemaakt. Vervolgens wordt een verdovende vloeistof via die katheter in die blaas gebracht. Deze vloeistof verdooft de binnenkant van de blaas. U neemt vervolgens weer plaats in de wachtkamer of loopt even over de gang zodat de verdoving de tijd krijgt om in te werken. Het is belangrijk dat u tijdens het wachten (15 -30 min) NIET gaat plassen. De verdoving werkt dan onvoldoende.

Behandeling

Op het tijdstip van de behandeling wordt u door een verpleegkundige de behandelkamer binnen geroepen:

- In de kleedcel doet u uw broek/rok en onderbroek uit.
- U neemt plaats op de behandeltafel en legt uw benen in de beensteunen.
- U krijgt een pleister op het linker bovenbeen. Als u op uw linkerbovenbeen een litteken heeft of in de buurt van het linkerbovenbeen protheses of materialen van schroeven /platen heeft zitten, moet u dit kenbaar maken aan de verpleegkundige. Dan worden de pleister namelijk op een andere plek geplakt.
- De omgeving van de plasbuisopening wordt met water gereinigd.
- Vervolgens wordt u toegedekt met steriele doeken.
- Er wordt verdovend glijmiddel in de plasbuis aangebracht. Het inbrengen van de cystoscoop gaat dan makkelijker en de kans op pijn wordt tot het minimum beperkt.
- De uroloog brengt aansluitend voorzichtig het slangetje (de cystoscoop) via de plasbuis in de blaas.
- Vervolgens wordt de blaas gevuld met een vloeistof, zodat er voldoende zicht is op de blaaswand. U kunt hierdoor aandrang krijgen om te plassen.
- Daarna brengt de uroloog via de cystoscoop een dunne draad in de blaas waarmee hij het tumor weefsel aanstipt totdat het weefsel losgelaten heeft. Tijdens dit aanstippen hoort u een "piep" en zult u voelen dat er iets in de blaaswand gebeurt. Dit aanstippen is meestal niet pijnlijk. Mocht dit wel het geval zijn, geeft dat dan aan.
- Wanneer al het weefsel verwijderd is, mag u uitplassen en daarna mag u naar huis.

Na de behandeling

Na de behandeling kunt nog enkele dagen een branderig gevoel bij het plassen ervaren. Ook kunt u wat

meer aandrang voelen om te plassen en kan er wat bloed/en of kleine stukjes weefsel in uw plas zitten. Dit kan geen kwaad en zal ook na enkele dagen voorbij zijn.

Het is belangrijk dat u na de behandeling veel drinkt. De blaas en de urinewegen worden dan goed schoongespoeld en de klachten van de behandeling zullen sneller weg zijn.

Wanneer contact opnemen ?

- Bij koorts boven de 38.5 graden celcius;
- Als u meerdere dagen bloed in de urine blijft houden en waarbij de urine donkerrood van kleur is;
- Als u behalve bloed ook flinke bloedstolsels met de urine uitplast;
- Als het plassen niet goed gaat en u het gevoel heeft dat de blaas niet leeg komt;
- Bij aanhoudende pijnklachten.

Vragen

Heeft na het lezen van deze informatie nog vragen? Dan kunt u contact opnemen met de polikliniek urologie, T (0475) 38 2241

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

Patiëntencommunicatie Laurentius Ziekenhuis
34293310 - Urologie - november 2022