

PATIËNTENINFORMATIE

TUR blaas



HEILIGHART
ALGEMEEN ZIEKENHUIS LIER

een **hart**
voor zorg

Voorwoord

Je wordt opgenomen in het HeiligHartziekenhuis te Lier op de dienst urologie voor een heelkundige ingreep waarbij poliepen op de blaaswand via de plasbuis verwijderd worden.

Je uroloog heeft je verteld wat je kan verwachten. In deze brochure kan je de informatie over je operatie en het verloop van je verblijf in het ziekenhuis nog eens rustig nalezen.

Indien je na het lezen van deze brochure nog vragen hebt, aarzel dan niet om deze te stellen.

Het medisch en verpleegkundig team van de dienst urologie wenst je een zo aangenaam mogelijk verblijf in het ziekenhuis.

1. Voorbereiding op je ingreep

Consultatie bij de uroloog

Je uroloog bespreekt de geplande operatie met jou. Indien je bloedverdunnende medicatie neemt, zal je arts met jou afspreken of, en wanneer deze gestopt moet worden. Daarnaast worden soms nog bijkomende onderzoeken voorgeschreven.

Consultatie bij je huisarts

Vraag aan je huisarts om een overzicht te maken van je medische voorgeschiedenis (anamnese) en van je huidige medicatie.

Preoperatieve vragenlijst anesthesie

In de loop van de week voorafgaand aan je operatie krijg je via mail een uitnodiging om een preoperatieve vragenlijst in te vullen. Indien je niet over een computer beschikt, zal je hiervoor telefonisch gecontacteerd worden door de anesthesie verpleegkundige.

2. Verloop van je verblijf

Opname

De dag van de operatie kom je op het afgesproken uur naar het ziekenhuis. Je mag vaste, licht verteerbare, voeding nemen tot 6 uur voor de operatie. Heldere dranken (plat water, koffie of thee zonder melk) mag je drinken tot 2 uur voor de operatie. Juwelen en andere waardevolle zaken laat je best thuis.

Je schrijft je in met je identiteitskaart aan de kiosk in de inkomhal van het ziekenhuis. Je krijgt een ticket met een volgnummer en je neemt even plaats in de wachtzone. Wanneer je aan de beurt bent zal een medewerker van de opnamedienst de administratie in orde brengen en je naar de kamer begeleiden. Indien je een hospitalisatieverzekering hebt, kan je de datum en de reden van je opname best vooraf aan de verzekering doorgeven. Het bewijs van aangifte geef je af aan de medewerker van de opname.

Eens op de afdeling zal een verpleegkundige je naar je kamer begeleiden en met jou nog een aantal zaken overlopen. Er zullen ook een aantal metingen gebeuren (bloeddruk, pols, temperatuur). Het verslag van je voorgeschiedenis en de medicatielijst van je huisarts geef je, samen met je medicatie (in originele verpakking), af aan de verpleegkundige. Medische attesten die

ingevuld moeten worden door je arts geef je ook aan de verpleegkundige.

Je zal gevraagd worden om te gaan plassen en om alle kledij, tandprothese en juwelen (indien nog aanwezig) uit te doen en een operatiekleed aan te trekken. Zodra je aan de beurt bent, word je met je bed naar de operatiekamer gebracht.

Verloop van de ingreep

Je wordt voor deze operatie volledig (narcose) of gedeeltelijk (ruggenprik) verdoofd. Via de plasbuis wordt een hol instrument ingebracht waarmee je arts in de blaas kan kijken. Doorheen dit instrument kunnen andere instrumenten ingebracht worden om in de blaas te kunnen werken. Hiermee kunnen poliepen verwijderd (afgeschraapt) worden. Er ontstaat een inwendige wonde in de blaas, kleine bloedvaten worden dichtgeschroeid.

De losgeschraapte weefselstukjes worden uit de blaas gespoeld en opgevangen. Deze stukjes weefsel worden microscopische onderzocht door de dienst anatomo-pathologie. Het duurt minstens een week alvorens het resultaat gekend is. Het resultaat van het weefselonderzoek wordt besproken op de controleraadpleging.

Op het einde van de operatie wordt er een sonde met spoelsysteem doorheen de plasbuis tot in de blaas geplaatst. Je urine en spoelvocht worden opgevangen in een opvangzak naast je bed. Uitwendig is er geen wonde te zien.

Je zal ongeveer 2 tot 3 uur van de kamer weg zijn. De operatie neemt ongeveer 45 minuten in beslag. Na de operatie verblijf je nog even op de ontwaakkamer(recovery) tot de verdoving voldoende is uitgewerkt.

Nazorg op de afdeling

Na de operatie heb je een infuus waarlangs pijnstillende medicatie wordt toegediend. Mocht je daarnaast nog pijn ervaren, verwittig dan je verpleegkundige.

Je hebt ook een blaassonde. De urine is meestal (licht) bloederig. Als je het gevoel hebt dat je moet plassen, zou het kunnen dat de sonde verstopt is door een bloedstolseltje. Waarschuw in dit geval de verpleegkundige. Indien nodig zal de verpleegkundige de sonde spoelen. De sonde blijft zeker tot de dag na de operatie zitten en zal verwijderd worden op advies van

je arts. Na het verwijderen van de sonde is het belangrijk om voldoende te drinken (minstens 1.5L per dag). Je plast dan in een urinaal of bedpan zodat de hoeveelheid en de kleur van de urine door de verpleegkundigen beoordeeld kan worden.

Verwittig steeds een verpleegkundige wanneer je voor de eerste keer na de operatie zou willen opstaan.

Drinken mag reeds een paar uur na de operatie, meestal krijg je 's avonds al een lichte maaltijd. De volgende dag mag je weer normaal eten. Je thuismedicatie mag vanaf de dag na de operatie terug ingenomen worden met uitzondering van bloedverdunners. Hiervoor wacht je op toelating van je uroloog.

Als je, na het verwijderen van de sonde, goed kan plassen zal je op advies van je uroloog naar huis mogen gaan. Je krijgt een brief mee voor je huisarts, alsook een voorschrift voor medicatie en de ingevulde attesten (verzekering, werk, ...).

3. Leefregels bij ontslag

- Drink voldoende (minstens 1.5L per dag).
- Ga regelmatig plassen.
- Gedurende 2 weken na je operatie mag:
 - * niet fietsen
 - * geen zware lichamelijke inspanningen doen
 - * geen alcohol drinken
- Pers niet bij ontlasting, eet dagelijks laxerende voeding (kiwi, sinaasappel, speculaas,...). Neem zo nodig Movicol® om de stoelgang zachter te maken.
- Het is raadzaam te stoppen met roken.
- Bloedverdunnende medicatie wordt herstart in overleg met je uroloog.

Het is belangrijk om te weten dat het een zestal weken duurt alvorens het blaasslijmvlies zich volledig hersteld heeft. Dit betekent dat je na de ingreep nog enige tijd plasproblemen kan hebben (bijvoorbeeld: bloed bij de urine, vaak moeten plassen, licht branderig gevoel tijdens/na het plassen, moeilijker kunnen ophouden,...). Meestal verdwijnen deze problemen vanzelf na zes weken.

Neem contact op met je huisarts, je uroloog of kom naar de spoedgevallendienst in geval van:

- Hevige pijn
- Niet, minimaal (slechts enkele druppels) of erg moeizaam kunnen plassen
- Zeer bloederige urine met stolsels
- Koorts + 38.5 °C
- Toenemende zwelling van de buik of toenemende pijn

4. Opvolging

Je krijgt een afspraak mee voor controle op de polikliniek na enkele weken. Afhankelijk van het resultaat van het weefselonderzoek zullen de verdere opvolging en/of eventuele bijkomende behandelingen besproken worden.

5. Contactgegevens

Bij problemen of twijfel neem je best contact op met je huisarts of huisarts van wacht. Daarnaast kan je ook contact opnemen met de specifieke afdelingsverpleegkundigen.

- » Ilse Bogers, uro-zorgverpleegkundige
Bereikbaar van maandag tem donderdag (9u tot 12u) op:
T: 03/491 23 49
urozorg@heilighartlier.be

- » Afdeling Heelkunde D4
(hoofdverpleegkundige Ilse Van Der Auwera)
Tel: 03/491 24 35

- » Afdeling weekziekenhuis D6
(hoofdverpleegkundige Ilse Meylemans)
Tel: 03/491 26 35

- » Spoedgevallen
(hoofdverpleegkundige Erika Smolderen)
Tel: 03 / 491 29 00

- » Afsprakensecretariaat polikliniek
Tel: 03/491 27 20 of 03/491 27 41
online afspraak via mijnzorg.heilighartlier.be

Het ganse team van uro-zorg-Lier wenst je een spoedig herstel toe!
dr. Boulanger, dr. Coppens en dr. Maes
uro-zorgverpleegkundige Ilse Bogers

© 2020 HeiligHartziekenhuis

HeiligHartziekenhuis | Mechelsestraat 24, 2500 Lier | www.heilighartlier.be
T: 03/491 23 45 | Afspraken via mijnzorg.heilighartlier.be of 03/491 27 20 - 03/491 27 41