

Zelfkatheterisatie bij stricturen

INLEIDING

De uroloog heeft met u besproken dat u in aanmerking komt voor zelfkatheterisatie. Deze behandeling wordt toegepast wanneer er sprake is van een (mogelijke) vernauwing (strictuur) van de plasbuis (uretra) of wanneer uw uroloog een recidiefafsluiting (herhaling van een eerdere afsluiting) wil voorkomen.

Bij zelfkatheterisatie wordt uw plasbuis regelmatig opgerekt met behulp van een katheter.

U leert van de specialistisch verpleegkundige hoe u dat zelf moet doen. In uw geval is gekozen voor:

kathetermaat: Ch , merk:

ZELFKATHETERISATIE SCHEMA

Als uitgangspunt hanteren we een zelfkatheterisatie schema. Met als doel dat uw plasbuis goed open blijft en dat u met een redelijke straal kunt plassen. Als dit na verloop van tijd weer minder wordt, of u het gevoel hebt dat u niet alles uitplast, zult u weer vaker moeten katheteriseren. Uw uroloog of de specialistisch verpleegkundige bespreekt dat met u.

Standaard schema		
Wanneer	Datum	Aantal keer
week 1 en 2	vanaf:	iedere dag
week 3 en 4	vanaf:	om de dag
week 5 en 6	vanaf:	om de 2 dagen
week 7 en 8	vanaf:	2 x per week
week 9 en 10	vanaf:	1 x per week
week 11 en 12	vanaf:	1 x per 2 weken
daarna	vanaf:	1 x maand

WANNEER WAARSCHUWEN

Maak een afspraak met uw huisarts als u een van de volgende klachten heeft en deze na 2 dagen niet zijn verdwenen:

- vaak moeten plassen terwijl er weinig urine komt
- koorts vanaf 38°C
- bloed bij de urine
- pijn bij het plassen

Het kan zijn dat u een urineweginfectie hebt opgelopen. Dit kunt u zoveel mogelijk voorkomen door altijd schoon te werken en op de dag dat u gekatheteriseerd hebt minstens 6 tot 8 glazen water te drinken.

VRAGEN?

Wanneer u moeite hebt met het inbrengen van de katheter, of over het gebruikte materiaal belt u dan, tijdens kantooruren, voor een nieuwe afspraak, naar de incontinentie verpleegkundige, Dédy Vreeken, op bovenstaand telefoonnummer. Zij is op maandag, dinsdag, donderdag en vrijdag aanwezig.