

Prostatectomie

Prostaatoperatie bij een vergrote prostaat

INLEIDING

Uw arts heeft voorgesteld om een prostaatoperatie (prostatectomie) uit te voeren. In deze folder kunt u hier meer over lezen.

En aantal mannen krijgt op latere leeftijd klachten met het urineren zoals: vaak urineren, een aarzelend begin, een slappere straal en nadruppelen. Ook neemt 's nachts het aantal keren plassen toe. Deze klachten hangen vaak samen met het groter worden van de prostaat.

De prostaat is een klier die vocht toevoegt aan de zaadcellen die in de zaadballen (testikels) worden aangemaakt. De prostaat is zo groot als een walnoot en ligt om de plasbuis heen, op de plaats waar deze uit de blaas komt en overgaat in de penis. Bij een aantal mannen boven het 45^e levensjaar gaat de prostaat groeien. Hierdoor kan de plasbuis geheel of gedeeltelijk worden dichtgedrukt en kan het noodzakelijk zijn om te opereren.

MEDICIJNGEBRUIK

Met bloedverdunnende medicijnen, zoals Sintrom(mitis), Marcoumar, of Acenocoumarol dient u minstens vier dagen voor de behandeling te stoppen. Voor Ascal, Naprosyne, Voltaren, Aspirine e.d. is dat 7 tot 10 dagen voor de behandeling. Doe dit altijd in overleg met uw behandelend arts. Als uw bloed op de dag van de behandeling te 'dun' is kan de behandeling niet doorgaan. Overige medicijnen die u altijd gebruikt, mag u gewoon innemen.

VOORBEREIDING

U wordt doorgaans 1 dag voor de operatie in het ziekenhuis opgenomen. In de loop van de dag komt de uroloog bij u langs en u kunt dan met uw vragen bij hem terecht.

Voor de operatie moet u nuchter zijn, dat betekent dat u vanaf middernacht niets meer mag eten, drinken en roken. Een lege maag voorkomt overgeven en verslikken tijdens de narcose.

Als u verwacht dat u moeilijk in slaap kunt komen, kunt u de verpleegkundige of de anaesthesioloog om een slaapmiddel vragen. Zonodig krijgt u een clysmat toegediend.

Als de operatie via de buikwand plaatsvindt wordt uw buik geschoren. Dit is niet nodig als u via de plasbuis geopereerd wordt.

De ingreep vindt plaats onder algehele verdooving (narcose) of met regionale verdooving (ruggenprik). De anesthesioloog zal dat met u bespreken. Meer informatie hierover kunt u lezen in de folder 'Onder narcose?'

DE OPERATIE

Afhankelijk van de grootte van de prostaat vindt de operatie plaats via de penis of een snede in de onderbuik. Tijdens de operatie verwijdert de uroloog het weefsel dat de plasbuis dichtdrukt. De prostaat wordt niet in zijn geheel verwijderd. Het doel van de ingreep is een verbeterde urinelozing.

Het verwijderde weefsel wordt door de patholoog-anatoom onder een microscoop onderzocht. U krijgt de uitslag van dit weefselonderzoek tijdens de controle op de polikliniek, na uw ontslag.

NA DE OPERATIE

Direkt na de operatie mag u alleen kleine slokjes drinken. Daarna wordt het eten en drinken de eerste dagen na de operatie uitgebreid.

Om de blaas van bloedstolsels te ontdoen heeft u na de operatie een blaaskatheter.

Via deze katheter spoelt de verpleegkundige de blaas. Deze spoelingen kunnen blaas-krampen veroorzaken waardoor u het gevoel heeft dat u moet plassen. Dit is meestal goed te verhelpen met medicatie. Zodra de spoelvoelstof helder is wordt de katheter verwijderd. Dat is bij een operatie via de plasbuis na ongeveer 2-3 dagen en bij een operatie via een snede in de onderbuik na ongeveer 7 dagen.

Na het verwijderen van de katheter kan het plassen gevoelig zijn en zult u ook wat vaker moeten plassen. Ook kan er nog wat bloed en kleine weefseldeeltjes met de urine meekomen.

Dit kan, met 'heldere' tussenpozen, ook in weken na de operatie nog voorkomen. Hierover hoeft u zich geen zorgen te maken. Wij adviseren om in dit geval extra te drinken.

MOGELIJKE COMPLICATIES

In het algemeen verloopt de operatie zonder problemen. Toch kan het gebeuren dat er complicaties voorkomen.

In enkele gevallen kan na de operatie via de buikwand een wondinfectie of nabloeding voorkomen.

Soms is er in de eerste weken na de operatie sprake van ongewenst urineverlies.

Een prostaatoperatie heeft nauwelijks invloed op uw sexleven. Kort na de operatie zullen erecties echter pijnlijk zijn. Ook ziet u bij het klaarkomen geen vocht door de penis naar buiten komen (retrograde ejaculatie). Algehele impotentie na de operatie komt slechts zeer zelden voor.

NAAR HUIS

Wanneer u via de plasbuis bent geopereerd, duurt uw opname meestal 3-5 dagen. Bij een operatie via de buik mag u meestal na 7-10 dagen naar huis. Zorg ervoor dat iemand u met de auto op komt halen.

Bij ontslag krijgt u een afspraak mee voor controle op de polikliniek en eventueel recepten voor medicijnen.

ADVIEZEN VOOR THUIS

- Fietsen en zwaar tillen kunt u beter uitstellen tot na het eerste polikliniekbezoek.
- Tot ongeveer 6 weken na de operatie kan het voorkomen dat u geregeld nog wat bloed of stolsels in de urine ziet.
- Wij adviseren om minstens 2 liter per dag te drinken.
- Na ongeveer 2 weken kunt u uw normale werkzaamheden weer hervatten.

VRAGEN?

De informatie in deze brochure is algemeen van aard en is bedoeld als extra informatie naast het gesprek met uw behandelend arts¹. Bijzondere omstandigheden kunnen aanleiding geven tot wijzigingen. Uw uroloog zal dit altijd met u bespreken.

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u op werkdagen contact opnemen met de polikliniek urologie.

¹ Bij deze folder is gebruik gemaakt van de tekst en de richtlijnen van de Nederlandse Vereniging voor Urologie.