



Behandeling met het Urolift-systeem

Binnenkort wordt u geopereerd aan een goedaardige vergroting van de prostaat. Dit gebeurt via de plasbuis en wordt gedaan met behulp van de Urolift. In deze folder vindt u informatie over deze operatie.

Wat is een Urolift-systeem?

Een Urolift is een nieuw ontwikkeld apparaat dat via de plasbuis wordt ingebracht. Het drukt de prostaatkwabben die uw plasstraal blokkeren, samen en verankert deze met strips. Hierdoor ontstaat er meer ruimte tussen de prostaatkwabben waardoor het plassen makkelijker gaat. Het Urolift-systeem trekt het prostaatweefsel aan de kant zodat de prostaat de plasbuis niet langer dichtdrukt.

De Urolift is een veilige en effectieve methode, die het krijgen van een erectie en zaadlozing niet vermindert. De methode heeft als voordeel dat er niet gesneden hoeft te worden en er geen prostaatweefsel wordt verwijderd.

Wanneer wordt het Urolift-systeem toegepast?

Het Urolift-systeem kan worden toegepast bij mannen die een vergrote prostaat hebben. Dit is een aandoening die "benigne prostaathyperplasie" (BPH) genoemd wordt. De prostaat is een klier die de plasbuis omringt. De plasbuis is de buis waarlangs de urine het lichaam verlaat. BPH is een goedaardige zwelling (geen kanker) van de prostaat die bij mannen ontstaat wanneer ze ouder worden.

Wanneer die vergrote prostaat op de plasbuis drukt, dus als het ware dichtdrukt, kan dit verschillende symptomen geven die als erg vervelend kunnen worden ervaren. Het Urolift-systeem trekt het prostaatweefsel aan de kant zodat de prostaat de plasbuis niet langer dichtdrukt.

Symptomen die kunnen optreden bij een vergrote prostaat

- Overdag en 's nachts vaak moeten urineren
- Zwakke of langzame urinestraal
- Het gevoel dat u uw blaas niet helemaal kunt legen
- Moeilijk of vertraagd beginnen met urineren
- Hevige aandrang tot urineren
- Een haperende urinestroom



Vorbereiding op de operatie

Voordat u geopereerd wordt, krijgt u een afspraak met de anesthesioloog voor de pre-operatieve screening (POS). Lees hiervoor de brochure 'Instructies voor de operatie, Pre-operatieve screening en anesthesie'. Het kan zijn dat er vóór de operatie nog bloed afgenomen moet worden; daar wordt u dan over ingelicht. Neem een actuele medicatielijst mee, deze kunt u opvragen bij uw eigen apotheek.

Een dag vóór opname belt afdeling opname die u vertelt op welke afdeling u zich mag melden, hoe laat u daar aanwezig moet zijn en hoe laat de operatie zal plaatsvinden. Vanaf hoe laat u niet meer mag eten en drinken en of u moet stoppen met bepaalde medicijnen, krijgt u tijdens de afspraak met de anesthesioloog te horen en ook tijdens het telefonische gesprek met de opname.

Opname in het ziekenhuis

- U wordt de dag van de operatie opgenomen op de afdeling. Dit betekent voor u dat u vanaf een bepaalde tijd niets meer mag eten en/of drinken. Lees daarvoor zorgvuldig de brochure 'Instructies voor de operatie, Pre-operatieve screening en anesthesie'.
- De anesthesioloog heeft u verteld welke medicatie u thuis 's ochtends nog mag innemen.
- U meldt zich op de afgesproken tijd op de afdeling.
- U krijgt een operatie jasje aan.
- U krijgt pijnstilling en, indien afgesproken, rustgevende medicatie.
- Vervolgens brengt de verpleegkundige u, zodra er gebeld is dat u mag komen, naar de operatieafdeling.
- Daar krijgt u de afgesproken anesthesie en vindt de operatie plaats.

De operatie

Op de operatiekamer bereiden ze u verder voor op de operatie. In overleg met u is gekozen voor algehele narcose of een ruggenprik. Als u onder narcose bent of de ruggenprik heeft gekregen, brengt de arts via de plasbuis de Urolift tot aan de prostaat in. Via dit instrument kan de uroloog ankertjes door de prostaat heen "schieten". Het ankertje, dat wordt aangebracht drukt het vergrote deel van de prostaat samen waardoor de druk op de urinebuis afneemt en de urine weer normaal kan stromen. Het aantal ankers dat geplaatst wordt hangt af van de grootte van de prostaat en de wijze waarop de prostaatkwabben de plasbuis dichtdrukken. Gemiddeld worden tussen de 2 en 5 ankers gebruikt. De operatie duurt tussen de 10 en 20 minuten.

Na de operatie

Na de operatie komt u eerst op de uitslaapkamer (verkoever) te liggen. Regelmatig wordt uw bloeddruk gemeten. Zodra de controles goed zijn en u weer goed wakker bent uit de narcose of als de ruggenprik weer grotendeels is uitgewerkt, wordt u weer opgehaald door de verpleegkundigen van de afdeling.



Na de operatie heeft u nog een katheter die na enkele uren weer verwijderd wordt. Daarna mag u weer normaal plassen. Belangrijk is dat de urine helder is, het kan namelijk voorkomen dat de urine na de operatie nog bloederig is. Voordat u met ontslag gaat, meet de verpleegkundige met een echo apparaat of er nog urine in de blaas achterblijft in de blaas na het plassen. Als dit niet te veel is mag u naar huis. Voor de pijn krijgt u pijnstillers voorgeschreven.

Eventuele complicaties

Urineweg infecties

Om het risico op infectie te voorkomen, krijgt u rondom de operatie antibiotica via het infuus. Het kan zijn dat de uroloog u adviseert om een aantal dagen voor de operatie al te beginnen met antibiotica tabletten. Als dit bij u nodig is, dan bespreekt de uroloog dit met u.

Nabloeding

Op de verpleegafdeling wordt tijdens de opname bekeken of u nog veel bloed verliest vanuit de prostaat. Als u nog veel bloed verliest, is het raadzaam om een liter water extra te drinken. U gaat pas naar huis als de urine voldoende helder, maar soms kan er thuis toch nog een nabloeding optreden. Dan wordt de urine weer donkerrood met eventueel stolsels. Neem dan contact met ons op.

Gebruikt u bloedverdunners geef dit dan aan ons door!

Niet kunnen plassen na de operatie

Soms kan het voorkomen dat u na het verwijderen van een katheter niet kunt plassen. U krijgt dan door een verpleegkundige weer een verblijfskatheter ingebracht waarna u vervolgens naar huis kunt. Na ongeveer 3-4 dagen wordt de katheter op de polikliniek verwijderd en krijgt u een afspraak voor controle om te kijken of u goed kunt uitplassen.

Bij- en nawerkingen

U kunt de eerste tijd last hebben van de volgende verschijnselen:

- U kunt veel aandrang hebben om te plassen.
- U kunt moeite hebben om de urine op te houden. Soms treedt hierbij urineverlies op. Dit komt doordat de sluitspier, die onder de prostaat zit, aan de nieuwe situatie moet wennen. Dit is een normaal verschijnsel en verdwijnt bij de meeste patiënten na enkele weken. Als het nodig is, zorgt de verpleegkundige voor passend incontinentiemateriaal tijdens de opname en voor thuis. Blijft het urineverlies langer bestaan? Bespreek dit dan met de uroloog tijdens de eerstvolgende controleafspraak.
- U kunt een branderig gevoel hebben na het plassen. Vooral aan het begin of het einde. Dit verdwijnt na enkele weken.
- Soms kan er bij de urine nog wat bloed zitten. Dit kan één tot twee weken duren. Dit is een normaal verschijnsel.
- Er kan af en toe een klein bloedstolseltje met de urine meekomen. Ook dit is normaal. Dit moet wel verminderen en mag het plassen niet belemmeren.



Leefregels na ontslag

- Drink minimaal twee liter vocht per dag.
- Zorg dat de ontlasting tot zes weken na de operatie zacht blijft door vezelrijke voeding te eten. Lukt dit niet neem dan contact op met de polikliniek Urologie.
- Neem uw eventuele medicijnen (Omnice, Xatral, Proscar, Avodart of Sylodix) tot zes weken na de operatie.
- Tot twee weken na de operatie mag u niet persen tijdens de ontlasting.
- Tot twee weken na de operatie mag u geen zwaar werk of zware klussen doen. Vermijd vooral klussen waarbij u uw buikspieren aanspant.
- Tot twee weken na de operatie mag u niet fietsen. Autorijden mag wel.
- Tot twee weken na de operatie mag u niet sporten. U mag wel wandelen.
- Tot twee weken na de operatie mag u niet in bad gaan. Douchen mag wel.
- Tot twee weken na de operatie mag u geen geslachtsgemeenschap hebben of klaarkomen. Het is mogelijk dat er wat bloedverlies bij het sperma zit. Is dit het geval en zijn de zaadlossingen ook pijnlijk? Dan is het verstandig om dit nog twee weken uit te stellen.

Wanneer contact opnemen?

Heeft u een of meerdere van de onderstaande klachten? Neem dan tot aan de eerste poliklinische contact op met polikliniek Urologie.

- Koorts boven de 39.0°C
- Als u veel bloed plast met grote bloedstolsels
- Als u plotseling niet meer kunt plassen
- Bij aanhoudende pijn of als de pijn erger wordt en pijnstillers niet of nauwelijks werken.

Bereikbaarheid

Polikliniek Urologie

- Gelre Apeldoorn
- ma t/m vrij 8.30-12.30 en 13.30-16.00 uur
- tel: 055 - 581 18 14
- Bij spoed buiten kantooruren via 055 - 844 63 98

Polikliniek Urologie

- Gelre Zutphen
- ma t/m vrij 8.30-12.30 en 13.30-16.00 uur
- tel: 0575 - 592 816
- Bij spoed buiten kantooruren via 0575 - 592 574