



# TURProstaat

## Trans Urethrale Resectie van de Prostaat

In overleg met uw behandelend uroloog heeft u besloten een operatie te ondergaan aan uw prostaat. Van uw uroloog heeft u hierover mondelinge informatie gekregen. Deze brochure geeft u informatie over wat deze operatie inhoudt en wat u voor, tijdens en na de operatie kunt verwachten.

### De prostaat

De prostaat is een klier die normaal ongeveer de grootte heeft van een kastanje. Deze klier bevindt zich aan de onderzijde van de blaas, daar waar de blaas overgaat in de plasbuis. De prostaat produceert zaadvloeistof. Bij een zaadlozing komen de zaadcellen in dit prostaatvocht naar buiten.

Bij veel mannen wordt de prostaat omstreeks het vijftigste jaar groter. Deze prostaatvergroting kan leiden tot plasproblemen. Meestal gaat het om een goedaardige vergroting of ontsteking maar er kan ook kwaadaardig weefsel ontstaan in de prostaat.

### TURProstaat

TURProstaat staat voor Trans Urethrale Resectie van de Prostaat. Via de plasbuis (urethra) wordt prostaatweefsel verwijderd (resectie). Bij deze operatie brengt de uroloog via de plasbuis een scoop in waardoor gekeken kan worden. Dit kunt u vergelijken met een cystoscopie onderzoek.

Door een metalen lusje aan de scoop wordt het prostaatweefsel als het ware van de wand van de prostaat afgeschraapt. Met spoelvloeistof worden de weggeschraapte stukjes afgevoerd. Dit weefsel wordt opgestuurd voor verder onderzoek.

### Vorbereiding op de opname

Voordat u geopereerd wordt, krijgt u een afspraak met de anesthesioloog voor de pre-operatieve screening (POS). Lees hiervoor de brochure 'Pre-operatieve screening en anesthesie'. Ook gaat u naar het laboratorium voor bloedafname.

Eén werkdag voor de opname heeft u een gesprek over de gang van zaken tijdens de opname met een verpleegkundige van de afdeling waar u wordt opgenomen. Hij/zij noteert enkele persoonlijke gegevens van u. Daarnaast wordt wederom bloed van u afgenomen.

- Neem voor deze afspraak een actueel medicatieoverzicht mee; dit kunt u krijgen bij uw apotheek.
- De verpleegkundige vertelt u hoe laat uw operatie gepland staat en hoe laat u zich op de afdeling moet melden op de operatiedag.



## Opname in het ziekenhuis

- U wordt in principe opgenomen op de dag van de operatie. Dit betekent dat u die dag vanaf een bepaalde tijd niets meer mag eten en/of drinken. Lees daarvoor zorgvuldig de instructie in de brochure 'Pre-operatieve screening en anesthesie'. Ook heeft de anesthesioloog u verteld welke medicatie u thuis 's ochtends nog mag innemen.
- Neem alstublieft alle medicatie die u gebruikt mee in de originele verpakking.
- U meldt zich op het afgesproken tijdstip op de afdeling. Daar krijgt u een korte rondleiding over de afdeling.
- U krijgt een operatiejasje aan.
- De verpleegkundige vraagt u om naar het toilet te gaan om uit te plassen.
- U krijgt pijnstilling en, indien afgesproken, rustgevendende medicatie.

Vervolgens brengt de verpleegkundige u naar de operatieafdeling (dat gebeurt zodra er gebeld wordt dat u mag komen). Daar krijgt u de afgesproken anesthesie en vindt de operatie plaats.

## Na de operatie

Na de operatie komt u op de uitslaapkamer. Als de vitale functies zoals bloeddruk, hartslag en ademhaling goed zijn, gaat u weer terug naar de afdeling.

De blaas wordt voortdurend leeg gehouden met een katheter (dit is een slangetje dat via de plasbuis in de blaas wordt gebracht). Dit is nodig om de wond in de prostaat rust te geven en bloedstolsels af te voeren.

Op de katheter wordt een spoeling aangesloten om te zorgen dat de bloedstolsels goed worden afgevoerd. Hierbij loopt voortdurend spoelvloeistof via de katheter de blaas in. Deze vloeistof komt er via de katheter ook weer uit en wordt verzameld in een urine-opvangzak die aan het bed hangt. Het is normaal dat de urine bloederig is.

Door de spoeling en de katheter kunt u last krijgen van blaaskrampen en aandrang. Hiertegen kunt u zepillen of tabletten krijgen.

Op de afdeling mag u weer eten en drinken. Gaat dit goed, dan wordt het infuus verwijderd. De blaasspoeling wordt de eerste dag na de operatie afgekoppeld als de urine niet te bloederig is. Tevens wordt dan ook de katheter verwijderd.

Na het verwijderen van de katheter kan het urineren de eerste keren een branderig gevoel geven. Ook kan de urine nog bloederig zijn. Dit kan nog duren tot enkele weken na de operatie. Voldoende drinken, minimaal 2½ liter per dag, is belangrijk om stolselvorming in de blaas te voorkomen. Door de verpleegkundige wordt met behulp van een echoapparaat (een bladderscan) gekeken of u de blaas voldoende kunt leeg plassen. Het kan gebeuren dat u problemen heeft met het ophouden van de urine. Hiervoor krijgt u incontinentie opvangmateriaal. In het algemeen is dit van tijdelijke aard. Gaat het urineren goed? Dan mag u in overleg met de uroloog naar huis. U krijgt een telefonische afspraak over 6 weken na de ingreep.

## Leefregels na ontslag

Na ongeveer zes weken is de wond in de plasbuis genezen.



- Tot die tijd is het belangrijk dat u voldoende drinkt om de blaas te spoelen, minimaal 2½ liter per dag. Is uw urine helder? Dan kan het toch nog gebeuren dat er een keer weer bloed bij de urine zit. Dat gaat weer over zodra u meer drinkt. Blijft dit bloedverlies echter aanhouden? Neem dan contact op met uw uroloog.
- U mag 4 weken niet fietsen.
- U mag 4 weken niet zwaar tillen.
- U mag 6 weken geen geslachtsgemeenschap hebben.
- U mag wel zwemmen, maar niet naar de sauna (tot de eerste polikliniekcontrole).
- Luister naar uw eigen lichaam.

Zonodig krijgt u nadere instructies van de uroloog. Bent u gestopt met medicijnen vanwege de operatie? Dan hoort u van de uroloog bij ontslag wanneer u deze weer mag gebruiken. Deze leefregels krijgt u ook in een folder mee naar huis.

## Herstel

De plasproblemen die u vóór de operatie had zijn meestal na een paar maanden verdwenen. Het is beslist niet zo dat u door deze operatie impotent wordt. De beleving van het orgasme blijft hetzelfde. In een aantal gevallen kan het wel zo zijn dat het orgasme 'droog' is, omdat het sperma in de blaas terechtkomt en u dit vervolgens uitplast.

## Tot slot

Heeft u na het lezen van deze brochure vragen? Stelt u die dan gerust aan uw uroloog of aan de verpleegkundigen op de afdeling. Het kan handig zijn de vragen die u heeft op te schrijven. Ook kunt u de polikliniek bellen.

Wij wensen u een voorspoedig herstel.

Urologen en verpleegkundigen, Gelre ziekenhuizen Apeldoorn en Zutphen

## Bereikbaarheid

### Polikliniek Urologie

- Gelre Apeldoorn
- maandag t/m vrijdag 08.30-12.30 en 13.30-16.00
- tel: 055 - 581 18 14
- Bij spoed buiten kantooruren via 055 – 581 10 10

### Polikliniek Urologie

- Gelre Zutphen
- maandag t/m vrijdag 08.30-12.30 en 13.30-16.00
- tel: 0575 – 592 816
- Bij spoed buiten kantooruren via 055 – 581 10 10