



# Verwijderen van een blaastumor of blaasweefsel

In overleg met uw behandelend uroloog heeft u besloten een blaastumor of blaasweefsel te laten verwijderen. De uroloog heeft u hierover mondelinge informatie gegeven.

Deze brochure geeft u informatie over het verloop van de operatie en wat u voor, tijdens en na de operatie kunt verwachten.

## Verwijderen van een blaastumor of blaasweefsel

De urinewegen omvatten de nieren, de urineleiders, de blaas en de plasbuis (urethra). Vanuit de nieren wordt de urine door de urineleiders naar de blaas getransporteerd. In de blaas wordt de urine opgeslagen. Als de hoeveelheid urine groot genoeg is, ontstaat aandrang. Door het openen van de sluitspier en het aanspannen van de blaaspieren kan de urine via de plasbuis uw lichaam verlaten. Een blaastumor is een aandoening die voorkomt bij zowel mannen als vrouwen vanaf ongeveer het 50ste levensjaar. Bij mannen komt het bij 20 van de 100.000 mannen voor; bij vrouwen bij 5 van de 100.000.

Een blaastumor of blaasweefsel wordt via de plasbuis uit de blaas verwijderd. De uroloog brengt via de plasbuis een scoop in de blaas waarmee in de blaas gekeken wordt. Dit kunt u vergelijken met een cystoscopie onderzoek. Door een metalen lusje aan de scoop wordt de tumor of het blaasweefsel als het ware van de blaaswand 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. Gebruikt u bloedverdunders meldt dit dan aan uw arts, deze zal u dan informeren over **of** u moet stoppen met de bloedverdunders voor de operatie. Indien u moet stoppen hoort u dan ook hoeveel dagen van te voren u moet stoppen met het innemen van de bloedverdunders. U kan voor uw opname in 'mijngelre' zelf de anamnese alvast invullen. Indien het nodig is om voor de operatie bloed te laten prikken, krijgt u daar een afspraak voor. Daarnaast kan u in 'mijngelre' inzien wanneer en hoe laat u geholpen moet worden en hoe laat u zich moet melden op de desbetreffende afdeling.



## Opname in het ziekenhuis

- U wordt 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 opnamelounge. 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, rustgevende 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 naar de urologie afdeling, B6.

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 blaas 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 kan zijn.

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

Op de afdeling begint u langzaam met drinken en eventueel eten. Gaat dit goed dan wordt het infuus verwijderd.

De blaasspoeling wordt de ochtend na de operatie afgekoppeld als de urine niet te bloederig is. Meestal wordt dan ook op de dag na de operatie 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) gecontroleerd 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.

De uitslag van het weggenomen weefsel hoort u van uw uroloog tijdens de controle op de polikliniek. Bij ontslag krijgt u deze afspraak mee of is te vinden in 'mijngelre'. Neem uw naaste mee bij dit uitslaggesprek.



## 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 2 weken niet fietsen.
- U mag 4 weken niet zwaar tillen.
- 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.

## 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

<b>Polikliniek Urologie</b>	<b>Polikliniek Urologie</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Gelre Apeldoorn</li><li>• maandag t/m vrijdag 8.30 - 16.30 uur</li><li>• tel: 055 - 581 18 14</li><li>• Bij spoed buiten kantooruren via 055 - 844 63 98</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Gelre Zutphen</li><li>• maandag t/m vrijdag 8.30 - 16.30 uur</li><li>• tel: 0575 - 592 816</li><li>• Bij spoed buiten kantooruren via 0575 - 592 574</li></ul>