

URETHRAPLASTIEK

HET WIJDER MAKEN VAN EEN VERNAUWING IN DE
PLASBUIS

Waar gaat deze folder over?

Uw uroloog gaat uw plasbuis opereren omdat u een vernauwing heeft. Deze operatie wordt urethraplastiek genoemd en is door uw arts met u besproken. In deze folder staat de belangrijkste informatie over uw operatie.

Hoe ontstaat een vernauwing van de plasbuis?

Een vernauwing van de plasbuis kan ontstaan:

- door een ongeluk (bijvoorbeeld doordat u op de stang van uw fiets bent gevallen);
- door ontstekingen in de plasbuis;
- door een eerdere operatie aan uw plasbuis;
- doordat u eerder een katheter (flexibel slangetje) in uw plasbuis had.

Maar in veel gevallen is de oorzaak onbekend.

Wat is een urethraplastiek?

In het ziekenhuis zijn foto's gemaakt van uw plasbuis (urethra). Daarop ziet de arts hoe groot en hoe lang de vernauwing is. Bij een urethraplastiek verwijdert de arts het te nauwe stukje van uw plasbuis en hecht de twee gezonde uiteinden weer aan elkaar. Als het vernauwde stuk te lang is, snijdt de arts dit open en legt er een lapje slijmvlies uit uw wang overheen. Hiermee wordt uw plasbuis weer wijder voor een lange tijd.

Hoe is de voorbereiding voor de operatie?

Voordat u wordt geopereerd meten we uw bloeddruk, hartslag en gewicht tijdens het preoperatief spreekuur (POS). De anesthesioloog die de verdoving tijdens de operatie verzorgt, bespreekt met u het volgende:

- Welke verdoving krijgt u?
Dat kan een algehele verdoving zijn of een plaatselijke verdoving door een ruggenprik, eventueel gecombineerd met een slaapmiddel. Als er wangslimvlies nodig is voor de operatie krijgt u meestal een algehele verdoving;
- Hoe is uw gezondheid?
- Wanneer mag u voor het laatst eten en drinken voor de operatie?
- Welke medicijnen moet u wel of niet innemen rondom de operatie?

- Welke aanvullende onderzoeken zijn nodig? Bijvoorbeeld een onderzoek door de internist, het maken van een hartfilmpje of een röntgenfoto van uw borstkas.

Bent u allergisch of gebruikt u medicijnen?

Bent u ergens allergisch voor? Meld dit dan op het preoperatief spreekuur. Neem ook een lijstje mee van de medicijnen die u gebruikt. Van uw uroloog mag u meestal doorgaan met bloedverdunnende medicijnen, zoals Ascal, (kinder)aspirine, Carbasalaatcalcium en Acetosal. U heeft eerder met uw arts gesproken over het eventueel tijdelijk stoppen met Acenocoumarol, Sintrommitis, Marcoumar, Persantin, Plavix en andere medicijnen die u misschien gebruikt. Bespreek dit nog een keer tijdens het preoperatief spreekuur.

Hoe gaat het op de dag van de operatie?

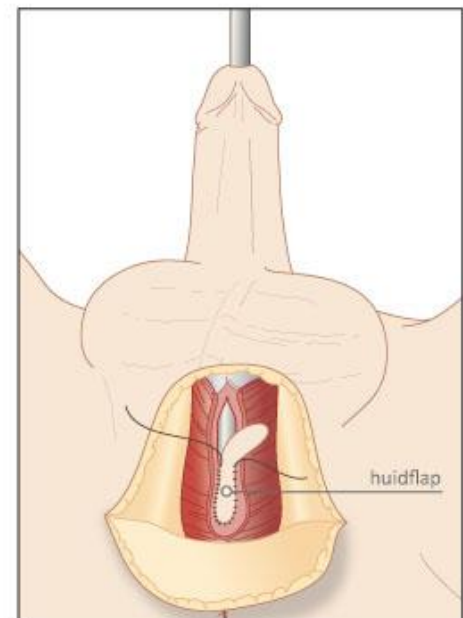
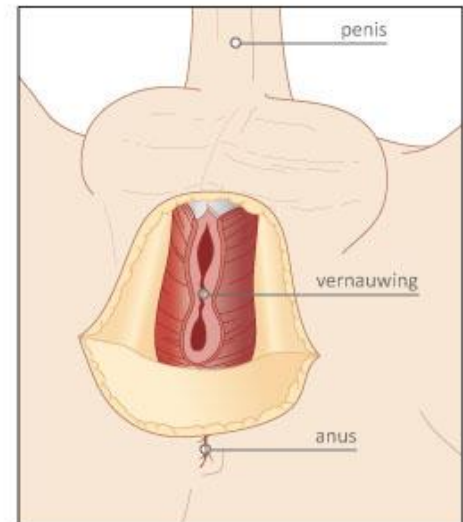
Voor deze operatie is meestal een dagopname nodig. U krijgt vooraf een brief waarin de operatiedatum staat. Op die dag komt u naar het ziekenhuis. U volgt de aanwijzingen van het preoperatief spreekuur over eten, drinken en medicijnen innemen. Een verpleegkundige laat u de afdeling zien en stelt u nog wat vragen. Ook hoort u nog een keer hoe de operatie zal verlopen. U krijgt operatiekleding aan.

Bij deze operatie worden antibiotica gebruikt (medicijnen om u te beschermen tegen ontstekingen). U neemt zelf tabletten in of u krijgt vlak voor de operatie via het infuus een antibioticum. Dit heeft uw uroloog met u besproken. Is dit niet duidelijk met u afgesproken? Neem dan contact op met de polikliniek Urologie via telefoonnummer 010-461 6180.

Wat gebeurt er precies tijdens de operatie?

De operatie wordt uitgevoerd door een uroloog die hierin is gespecialiseerd, meestal in samenwerking met een uroloog in opleiding. De operatie duurt ongeveer 30 minuten.

U krijgt een verdoving van de anesthesioloog. De arts maakt een snee tussen uw balzak en anus waardoor uw plasbuis vrij komt te liggen. Dan kan de arts pas definitief kiezen voor de juiste aanpak. Een korte vernauwing wordt verwijderd en de plasbuis wordt weer aan elkaar gehecht. Bij een langere vernauwing of als er veel littekenvorming is, wordt de vernauwing in uw plasbuis in de lengte ingesneden tot in het gezonde weefsel. Daarna haalt de arts een lapje slijmvlies uit uw mond (meestal uit uw wang). Dit wordt als dakje op het gebied van de vernauwing gelegd. Hier groeit het slijmvlies vast aan de plasbuis. Soms wordt uw voorhuid hiervoor gebruikt. Dan wordt uw penis besneden en komt uw eikel bloot te liggen.



Aan het einde van de operatie brengt de arts een katheter aan via uw plasbuis in de blaas. De katheter blijft daar drie weken zitten. Soms is het nodig dat de arts nog een katheter via de buikwand tot in de blaas aanbrengt. Ook deze katheter blijft drie weken zitten. De wond in uw mond wordt meestal weer gehecht, maar dat is niet altijd nodig.

Hoe gaat het verder na de operatie?

Na de operatie moet u enkele dagen zo veel mogelijk in bed rusten. Het is belangrijk dat het stukje wangslimvlies op zijn plaats blijft liggen, zodat de bloedvaatjes uit de omgeving hier in kunnen groeien. Alle hechtingen lossen vanzelf op. Over de wond tussen uw balzak en anus is meestal een pleister geplakt.

U kunt erecties krijgen, ook als er een katheter in uw plasbuis zit. Daar is niets tegen te doen. De inwendige wonden zijn in principe stevig genoeg gehecht en kunnen niet opengaan. 's Nachts kunt u wakker worden van deze erecties, na enkele dagen komen ze minder voor.

Is uw wangslijmvlies gebruikt? Dan kunt u normaal eten en mag u uw mond spoelen met mondwater. Uw wang kan een paar dagen tot weken dik zijn.

Welke problemen kunt u na de operatie krijgen?

- Nabloeding: soms kan er bloed uit de plasbuis stromen als de katheter is verwijderd. Meestal lost een nieuwe katheter voor één of twee dagen dit op.
- Katheterproblemen: blaasproblemen door de katheter komen vrij regelmatig voor. Hierdoor kunt u blaaskrampen (pijnlijke aandrang) krijgen met lekkage langs de katheter. Deze blaaskrampen verminderen met medicijnen. Soms verwijderen we de katheter om deze reden wat eerder.
- Incontinentie: doordat urine na de operatie weer gemakkelijk uw plasbuis kan passeren, kunt u ongewild urine verliezen (incontinentie). Dit verdwijnt meestal snel door oefeningen van de sluitspier en de spieren in uw bekken.
- Urineweginfectie: dit komt niet vaak voor. We kunnen zo'n infectie goed behandelen met een antibioticakuur.

Bij het weghalen van slijmvlies uit uw mond kan de speekselklieruitgang worden beschadigd. De wond in uw mond geneest meestal snel.

Een urethraplastiek heeft geen invloed op uw erecties en seksuele leven. Van deze operatie kunt u niet impotent worden. Wel komt het voor dat mannen door de operatie psychisch worden geremd in hun seksualiteit, bijvoorbeeld omdat zij de operatie zien als een teken van ouder worden.

Het is belangrijk dat u de eerste weken na de operatie goed drinkt, maar drink liever geen alcohol.

U mag de eerste drie weken niet op de fiets, motor of bromfiets. Het is verstandig om de eerste drie weken geen seks te hebben en niet te masturberen. Na deze drie weken moet u nog een tijd voorzichtig zijn. De wond zit dichtbij het kruis en moet rustig kunnen genezen.

Wanneer moet u contact opnemen?

Als u koorts krijgt boven de 38.5 graden moet u contact opnemen met de polikliniek Urologie via telefoonnummer 010-

461 6168 of 010-461 6180. Ook bij problemen met uw katheter moet u contact opnemen. Verwijder nooit zelf de katheter die via uw plasbuis loopt. Dat mag alleen een uroloog doen.

Wanneer komt u op controle?

Meestal komt u drie weken na de operatie naar de polikliniek voor controle. We vragen u om met een volle blaas te komen. Zo kunnen we beoordelen hoe het plassen gaat. We maken contrastfoto's via de katheter. Daarna moet u op de normale manier plassen. Hiervan maken we een röntgenfoto. Als uw uroloog ziet dat alles goed is, wordt de katheter verwijderd.

Na drie maanden en na zes maanden volgt meestal nog een onderzoek. Met een urinestraalmeting (flowmetrie) en residu bepaling (achterblijven van urine in uw blaas) bekijkt de arts het resultaat van de operatie.

Kunt u niet op uw afspraak komen?

Kunt u door ziekte of een andere reden niet op uw afspraak komen? Bel dan zo snel mogelijk de polikliniek Urologie via telefoonnummer 010-461 6168 of 010-461 6180. Dan kunnen we in uw plaats een andere patiënt helpen.

Wat moet u verder nog weten over uw operatie?

Deze folder gaat over hoe de operatie en alles eromheen meestal verloopt. In bepaalde gevallen kan het anders gaan. Dan bespreken we dit eerst met u.

Soms moeten we een afspraak verplaatsen of ziet u een andere uroloog op het spreekuur. Wij vragen uw begrip hiervoor. Het kan ook gebeuren dat we u voor de beste zorg doorsturen naar een andere dokter, mogelijk op een ander adres.

De urologen van Franciscus Gasthuis & Vlietland leiden nieuwe urologen op. Deze urologen in opleiding zijn allemaal in de laatste fase van hun opleiding. Zij behandelen zelfstandig patiënten op de polikliniek en ze voeren soms (delen van) een operatie zelfstandig uit of onder controle van een specialist.

Heeft u nog vragen?

Heeft u nog vragen over deze folder? Bel dan met de polikliniek Urologie. Dat kan tussen 8.00 en 16.30 uur via telefoonnummer 010-461 6168 of 010-461 6180.

Bel bij spoed buiten deze tijden met de Spoedeisende Hulp via telefoonnummer 010-461 6720.

Meer informatie vindt u op onze website www.franciscus.nl.

Juni 2022
289