

URETHROTOMIE

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 urethrotomie 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 urethrotomie?

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 urethrotomie snijdt de arts de vernauwing in uw plasbuis open. Hiermee wordt uw plasbuis weer wijder.

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 volledige verdoving zijn of een plaatselijke verdoving door een ruggenprik, eventueel gecombineerd met een slaapmiddel;
- 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 krijgt vlak voor de operatie een antibiotica via het infuus. Soms heeft uw arts extra antibiotica voorgeschreven, bijvoorbeeld bij een ontsteking of katheter.

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 dertig minuten.

Voor de operatie begint, krijgt een infuus voor het toedienen van vocht en medicatie. U krijgt een soort knijper op uw vinger om het zuurstofgehalte in uw bloed te meten. Daarnaast meten we uw bloeddruk. U krijgt elektroden op uw borst om tijdens de operatie uw hartritme te controleren. U wordt op de operatietafel gelegd met uw benen in beensteunen.

De uroloog zoekt met een camera de vernauwing op en snijdt deze door met een speciaal hiervoor ontwikkeld mesje. Aan het

einde van de operatie wordt een katheter via uw plasbuis in de blaas geplaatst.

Hoe gaat het verder na de operatie?

Na de operatie heeft u een katheter en een opvangzak. Soms heeft u om de penis een verband om een bloeduitstorting in de plasbuis tegen te gaan. De katheter en het verband worden meestal op de dag van de operatie verwijderd. Soms is het nodig dat uw katheter langer blijft zitten.

Als de katheter net is verwijderd, gaat het plassen nog niet zo goed, omdat uw plasbuis van binnen nog opgezet is. Plassen is pijnlijk, doordat de urine de wond in uw plasbuis passeert. Dit gevoel verdwijnt snel, zeker wanneer u de eerste dagen flink drinkt. In het begin ziet u bijna altijd nog wat bloed en stolsels in de urine. Dit wordt langzaam minder, maar het kan nog weken duren voordat alle stolsels zijn verdwenen.

Ook kunt u in heldere urine plotseling weer bloedsporen zien. De oorzaak is het loskomen van wondkorstjes. Door extra te drinken, verdwijnt dit bloed vanzelf.

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.

Een urethrotomie 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. En 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. U krijgt een urinestraalmeting en een urineonderzoek. Soms kijken we met een echo of er urine in de blaas achterblijft (residu). Als het nodig is herhalen we dit onderzoek na drie tot zes maanden.

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 na het lezen van deze folder nog vragen? 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
17933