

ZOL GENK

Campus Sint-Jan
Campus Sint-Barbara
Medisch Centrum André Dumont
ZOL MAAS EN KEMPEN



TUR blaas

Operatieve ingreep

ZOL GENK

Campus Sint-Jan
Synaps Park 1
B 3600 Genk

Campus Sint-Barbara

Bessemmerstraat 478
B 3620 Lanaken

Medisch Centrum André Dumont

Stalenstraat 2a
B 3600 Genk

ZOL MAAS EN KEMPEN

Diestersteenweg 425
B 3680 Maaseik

ZOL GENK
tel. +32(0)89 80 80 80
ZOL MAAS EN KEMPEN
tel. +32(0)89 50 50 50
info@zol.be

Beste patiënt,

U vernam van uw arts dat u een transuretrale resectie van de blaas, ook wel TUR Blaas genoemd, moet ondergaan. Deze informatiebrochure geeft u meer achtergrond informatie over deze procedure en tracht op een aantal veel gestelde vragen antwoord te geven.

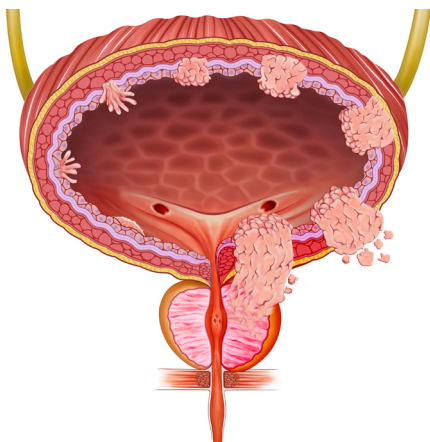
Mocht u na het lezen van deze brochure nog vragen hebben, aarzel dan niet om ze te stellen. Uw behandelende arts en/of de verpleegkundigen zijn steeds bereid om op al uw vragen te antwoorden.

INHOUDSTAFEL

1. Een TUR blaas	3
2. Het verloop	4
3. Verlaten van het ziekenhuis	10
4. Tot slot	12

01 EEN TUR BLAAS

Een TUR blaas is een ingreep waarbij poliepen op de blaaswand via de plasbuis verwijderd worden. Dit is nodig wanneer er zich poliepen op de blaaswand gevormd hebben.



Het onderzoek duurt een drietal minuten en is volledig pijnloos.

- Röntgenfoto's van de longen.

1.2 voorbereiding

Een bezoek aan de anesthesist of anesthesiemedewerker op de preoperatieve consultatie. De anesthesist is de arts die u in slaap doet.

Afhankelijk van uw leeftijd volgen onderstaande onderzoeken:

Een bloed -en urine onderzoek.

- Een hartonderzoek (EKG). hierbij wordt er een film van het hart gemaakt die ons informatie geeft over het functioneren van uw hartspier.

02 HET VERLOOP

2.1 Voor de ingreep

U moet vóór de operatie nuchter zijn om braken en longproblemen tijdens en na de operatie te voorkomen. Dit betekent dat u minstens 7uur vóór de operatie niet meer mag eten. Heldere, niet-bruisende dranken (water, Aquarius, thee ZONDER melk) mogen nog gedronken worden tot 4 uur vóór de operatie. Vanaf dan mag u niet meer drinken. Afhankelijk van uw medische voorgeschiedenis kan het zijn dat de anesthesist een ander advies zal geven. Dit advies dient u dan te volgen.

Het is gemakkelijk indien thuis al eventuele make-up, nagellak of kunstnagels verwijderd worden.

Bij opname wordt er een opnamegesprek gedaan door de verpleegkundige. Tijdens dit moment mag u thuismedicatie (in originele verpakking) afgeven.

U kan hier extra bezorgdheden of vragen stellen aan de verpleegkundige.

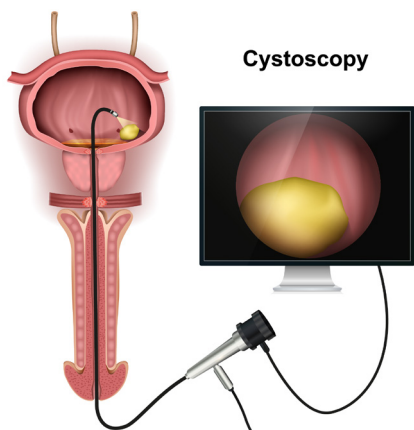
Vlak voor het vertrek naar de operatiekamer zal u gevraagd worden:

- om naar het toilet te gaan.
- juwelen, piercings, lenzen en een eventuele tandprothese te verwijderen.
- een operatieschort en steunkousen aan te trekken.
- uw naam en geboortedatum te zeggen waarna deze gegevens op het identificatiearmbandje worden nagekeken.
- waardevolle spullen weg te leggen.

2.2 Tijdens de ingreep

De chirurg zal via de urinebuis een hol instrument tot in de blaas brengen. Hierlangs kan de arts in de blaas kijken en andere instrumenten inbrengen om in de blaas te werken.

De kleine poliepen worden verpulverd met een lasertoestel of worden weggesneden met behulp van een lus, waardoor elektrische stroom wordt geleid.



Cystoscopy

2.3 Na de ingreep

Direct na de ingreep

Na de ingreep verblijft u in de uitslaapruimte tot u goed wakker bent en geen pijn meer heeft. Vervolgens gaat u naar de kamer. U bent 3 tot 4 uur weg van de kamer.

Eens op de afdeling moet u in bed blijven. Na de ingreep wordt ervoor gezorgd dat u geen pijn heeft. Indien u toch nog pijn heeft mag u dit laten weten aan de verpleegkundige. Veel mensen hebben dorst na een operatie. Na de meeste operaties zal u snel na de ingreep weer mogen drinken en starten met lichte voeding. Na een aantal operaties is het noodzakelijk om langer nuchter te blijven. Als u wat mag drinken, doe het voorzichtig aan. Mag u niet drinken, dan kan de verpleegkundige uw lippen nat maken om het u zo comfortabel mogelijk te maken.

Een infuus, blaassonde en spoelsysteem voor de blaas zijn aanwezig.

Blaassonde: Dit is een leiding die langs de urinebuis naar buiten komt om de urine te laten afvloeien. Een ballonnetje, dat aan de leiding vast zit, voorkomt dat de sonde kan uitvallen. Omdat dit ballonnetje tegen de blaaswand duwt, kan u krampen van de blaas (spasmen) krijgen. Indien u hier last van heeft mag u dit laten weten aan de verpleegkundige.

Spoeling: *Het spoelen verloopt continu via de blaassonde. Op die manier wordt ook bloed en weefselresten verwijderd uit de blaas. De meestal bloederige urine kan afvloeien in een opvangzakje die de verpleegkundige regelmatig leegmaakt.*

Infuus: *Langs deze weg wordt er vocht en pijnmedicatie gegeven.*

1ste dag na de ingreep

- U mag eten zoals voorheen.
- U mag een eerste keer opstaan met een verpleegkundige.
- Uw infuus wordt verwijderd.
- Uw thuismedicatie wordt opnieuw opgestart (bloedverdunners worden op advies van arts terug opgestart).
- De uroloog bezoekt u in de loop van de dag.

Volgende dagen na de ingreep

- Spoelvloeistof wordt gestopt indien de urine helder is. Het is belangrijk om na het stoppen van de spoeling voldoende water te drinken (1.5l verspreid over heel de dag).
- De blaassonde zal steeds na advies van uw arts verwijderd worden.



- De eerste keer dat u opnieuw spontaan kan plassen dient u de verpleegkundige te verwittigen. U zal dan gecontroleerd worden met een echo van de blaas op de kamer, dit is pijnloos. Plassen doet u in een urinaal of op een bedpan zodat de hoeveelheid en de kleur van de urine gecontroleerd kan worden door een verpleegkundige. De urine kan de komende dagen nog bloederig zijn met klonters. Het is normaal wanneer u meer plasdrang en een branderig gevoel bij het plassen ervaart, dit kan enkele dagen voorkomen.
- De uroloog komt elke dag langs op de kamer.



U mag het ziekenhuis tussen de tweede en vierde dag verlaten.

2.4 Mogelijke complicaties

- Niet kunnen plassen.
- Urineweginfectie.

03 VERLATEN VAN HET ZIEKENHUIS

3.1 Nazorg

Indien u na het verwijderen van de blaassonde goed kunt wateren, mag u, na consult en advies van de arts, dezelfde avond of de volgende ochtend het ziekenhuis verlaten. Het richtuur voor ontslag is 11 uur.

Voor u het ziekenhuis verlaat, moet u de volgende voorschriften en attesten hebben:

- Voorschrift voor medicatie: pijnstilling en indien nodig een antibioticum.
- Attest van de hospitalisatieverzekering en voor het ziekenfonds. Laat het attest voor de hospitalisatieverzekering altijd bij het begin van de opname invullen door de dokter. Bewaar dit attest zelf op uw kamer en laat dit tijdens het bezoek van de dokter invullen.
- Attest van werkonbekwaamheid.
- Brief voor een controle afspraak binnen een aantal weken.

3.2 Raadgevingen



- Drink voldoende water (minstens 1.5 L per dag).
- Verricht 6 weken geen zware lichamelijke arbeid of inspanningen (niet fietsen, niet zwaar heffen), wandelen mag wel.
- Drink geen alcohol de eerste 6 weken.
- Heb 6 weken geen betrekking.
- Vermijd te veel persen bij ontlasting.
- Steunkousen worden nog 10 dagen gedragen

- Draag de eerste dagen een inlegverband om druppels urine op te vangen. Het hebben van licht urineverlies is normaal.

Bij deze klachten dient u steeds contact op te nemen met de huisarts of de consultatie urologie:

- De urine wordt erg rood van kleur en met veel drinken mindert dit niet.
- Er komen bloedklonters bij de urine die u slechts met moeite uitgeplast krijgt.
- Bij hoge koorts $>38,5^{\circ}\text{C}$.
- Bij aanhoudende pijn, die niet met pijnstilling verdwijnt.

04 TOT SLOT

Het team van artsen en verpleegkundigen van A30 heekunde urologie, zullen trachten uw verblijf zo aangenaam mogelijk te laten verlopen.

Heeft u vragen, opmerkingen of suggesties ter verbetering, laat het ons weten.

CONTACTGEGEVENS:

- Consultatie urologie van 8 - 16 uur: 089 32 65 42
- Dienst heekunde urologie: 089 80 63 10

Wij zijn er om u te helpen!

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.



www.ZOL.be



www.twitter.com/ZOLziekenhuis



www.facebook.com/ZOLzh



www.youtube.com/user/ZOLziekenhuis

Schrijf u in op onze nieuwsbrief via www.zol.be

Raadpleeg online uw medisch dossier via www.mijnzol.be