

Urinestoma

Inleiding

Binnenkort wordt bij u uw blaas verwijderd en krijgt u een kunstmatige urine-uitgang, een urinestoma. In deze folder informeren wij u alvast over de gang van zaken rondom de operatie, zodat u zich goed kunt voorbereiden.

In het blad *Magazine*, dat u op de polikliniek hebt ontvangen, vindt u algemene informatie over ons ziekenhuis. In de folder *Verpleegafdeling Urologie* krijgt u specifieke informatie over de afdeling. Deze folder krijgt u bij uw opname.

Opname op de verpleegafdeling

U wordt een dag voor uw operatie opgenomen op de verpleegafdeling Urologie (B5), om 8.00 uur.

Het opnamegesprek heeft u één of twee weken voor de opname gehad.

Als u op de afdeling komt, vertelt de verpleegkundige u over de gang van zaken op de afdeling. Wanneer er gegevens zijn veranderd na uw opnamegesprek, wilt u dit dan doorgeven?

Vanwege de zwaarte van de operatie verblijft u daarna een dag op de afdeling Intensive Care. Deze afdeling is voor patiënten die intensieve zorg en bewaking nodig hebben. U krijgt hierover informatie van de verpleegkundige, ook kunt u daar een kijkje nemen.

Na uw verblijf op de Intensive Care komt u terug op de afdeling Urologie en blijft daar tot aan uw ontslag.

Vorbereiding dag voor de operatie

De dag van de opname start u met de voorbereiding.

Uw darmen moeten schoon zijn voor de operatie, daarom krijgt u een laxerende drank. U start hiermee direct bij uw opname.

U kunt deze dag heldere vloeistoffen drinken, zoals thee, appelsap en bouillon. Ook krijgt u nutridrink. Dit is een soort astronautenvoedsel: dat wil zeggen dat alle voedingsstoffen in deze drank zitten. Daarnaast krijgt u de dag voor de operatie en de ochtend van de operatiedag een speciale drank met veel koolhydraten.

Om trombose (een bloedprop) te voorkomen krijgt u speciale kousen aangemeten. Deze draagt u overdag vanaf de operatiedag tot aan uw ontslag. Ook krijgt u dagelijks een injectie in uw buik tegen de trombose.

De verpleegkundige zal het operatiegebied scheren.

Verder ziet u een aantal hulpverleners:

- De stomaverpleegkundige of aandachtsvelder bepaalt de plaats waar uw stoma wordt aangelegd. Op deze plaats krijgt u een met water gevuld stomazakje, waarmee u kunt wennen aan de nieuwe situatie. Trekt u daarna uw dagelijkse kleding aan, zodat u weet hoe dit voelt wanneer u weer thuis bent.
- De uroloog komt bij u langs om te kijken hoe het met u gaat en om zondig de plaats van de stoma te bepalen.

- De fysiotherapeut neemt ademhalingsoefeningen met u door. Dit is erg belangrijk; vaak gaat ademen moeizaam na de operatie omdat het pijnlijk is. Wanneer u daardoor oppervlakkig zou ademen, kunt u een longontsteking krijgen.
- De anesthesioloog brengt een infuus in, in principe ter hoogte van uw sleutelbeen. Dit gebeurt op de uitslaapkamer. Door dit infuus krijgt u na de operatie vocht, voeding en medicijnen. Is het infuus inderdaad bij uw sleutelbeen geplaatst, dan wordt één uur na het inbrengen een foto van uw longen gemaakt, omdat het infuus dicht bij uw longen zit. Verder krijgt u een slangetje tussen uw ruggenwervels. Hiermee kunt u continu pijnbestrijding krijgen na de operatie. U kunt zich vrij bewegen met dit infuus en slangetje.

Dag van de operatie

Vanaf 00.00 uur 's nachts mag u alleen nog water drinken. Twee uur voor de operatie mag u helemaal niets meer drinken.

's Ochtends neemt u, als de anesthesioloog dit heeft voorgeschreven, een tablet in waardoor u zich beter kunt ontspannen. Ook krijgt u een zetje als voorbereiding op de pijnbestrijding. U krijgt de eerste prik tegen trombose en u krijgt de kousen aan.

Wanneer u aan de beurt bent, brengt een verpleegkundige u naar de uitslaapkamer. Daar ontmoet u de anesthesioloog die u onder narcose brengt.

De operatie

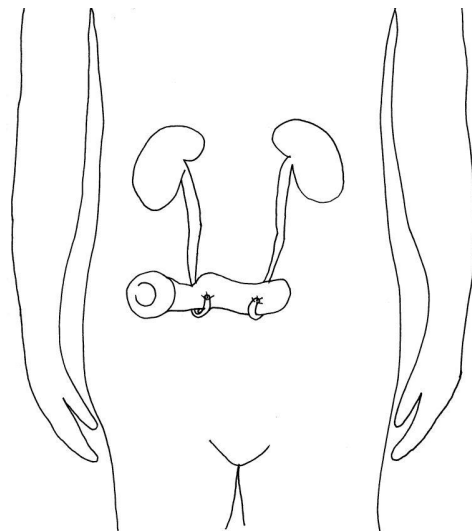
Bij deze operatie wordt een snee (incisie) gemaakt van vlak boven uw navel tot aan uw schaambeentjes. De uroloog verwijdert eerst de klieren rondom uw blaas en maakt daarna de urineleiders los van uw blaas. Daarna wordt de blaas verwijderd. Vervolgens worden de urineleiders herplaatst in een stukje darm dat uit de dunne darm is

gehaald. Dit stukje darm wordt door de huid naar buiten gebracht: dit is de stoma. 'Stoma' betekent namelijk 'mond'. Op de stoma wordt een opvangzakje aangesloten.

Wanneer u nog een blinde darm heeft, wordt deze tijdens de operatie verwijderd. Mocht u namelijk later last krijgen van uw blindedarm, dan is het door de stoma moeilijker om deze te verwijderen.

Bij de operatie wordt bij de man de prostaat en bij de vrouw de baarmoeder verwijderd.

Gemiddeld duurt deze operatie drie à vier uur.



Nieuwe situatie na de operatie. JR_GHZ©

Na de operatie

Na de operatie gaat u eerst naar de afdeling Intensive Care. U blijft hier minimaal een nacht, afhankelijk van uw algemene toestand.

Risico's en complicaties

Geen enkele operatie is zonder risico's. Ook bij deze procedure is de kans op complicaties, zoals wondinfectie, longontsteking trombose of longembolie, aanwezig.

Het herstel

U heeft na de operatie diverse slangen in uw lichaam, deze worden in overleg met de arts verwijderd:

- Een slangetje onder in uw rug voor de pijnbestrijding. U krijgt continu medicijnen tegen de pijn. Mocht u toch pijn hebben, geeft u dit dan door aan de verpleegkundige.
- Een infuus bij uw sleutelbeen. Omdat uw maagdarmkanaal moet herstellen, krijgt u voeding en vocht via het infuus. Dit wordt verwijderd als uw darmen weer goed op gang zijn gekomen.
- Een maagsonde, die via uw neus naar uw maag gaat. Na de operatie werkt uw maag-darmkanaal niet optimaal vanwege de narcose en omdat een stukje darm is weggenomen.

Deze sonde voert overtollig maagsap af om te voorkomen dat u misselijk wordt en moet overgeven. Afhankelijk van uw herstel blijft de maagsonde meerdere dagen zitten. U mag zolang beperkt water drinken. Om uw darmen op gang te helpen, krijgt u klysma's.

Uw lippen kunt u vet houden met een lippenbalsem. Heeft u een vieze smaak in uw mond of last van de sonde, dan kunt u op een pepermuntje zuigen.

Wanneer u weer zelf kunt eten, geeft de diëtiste u advies over het opbouwen van de maaltijden.

- Wonddrains. Tijdens de operatie worden een à twee slangetjes geplaatst in het operatiegebied om wondvocht af te voeren.
- Katheters. In de stoma is in beide urineleiders een dun slangetje ingebracht. Deze zorgen ervoor de urine vanzelf afloopt via deze slangetjes. Daardoor krijgt de aanhechting van uw urineleiders aan de dunne darm rust en tijd om te genezen. Tussen de tiende en veertiende dag worden deze verwijderd.
- Soms hebt u nog een slangetje in uw neus waardoor u zuurstof krijgt toegediend.

Verder zal de verpleegkundige regelmatig uw bloeddruk, pols en temperatuur meten. De uroloog komt dagelijks langs op de afdeling.

Vanaf de vijfde dag leert u met een stappenplan zelf de stoma verzorgen. Uw partner en/of familie wordt daarbij betrokken. Rond de twaalfde dag na de operatie worden de hechtingen uit uw wond verwijderd.

De uitslag

Het weefsel dat tijdens de operatie is verwijderd, wordt altijd onderzocht. Zodra de uitslag hiervan bekend is (zeven à tien werkdagen na uw operatie), bespreekt de uroloog deze met u.

Het ontslag

U kunt naar huis wanneer u vast voedsel verdraagt. De ontlasting moet breïg tot vast zijn.

Tevens moet u (of uw familie) de stoma goed kunnen verzorgen. Meestal is dit twee à drie weken na de operatie.

De verpleegkundige bestelt de stomamaterialen en deze worden bij u thuis afgeleverd. Heeft u thuis hulp nodig, dan regelt zij deze ook.

Wanneer u niet zelf uw contactpersoon op de hoogte kunt stellen, zal de verpleegkundige dit doen. U krijgt eventuele recepten en een controleafspraak voor de polikliniek mee.

Controleafspraak

Ongeveer dertien weken na de operatie komt

u terug bij de uroloog en bij de stomaverpleegkundige. Tot die tijd is het verstandig om het rustig aan te doen. De uroloog controleert de wond en de stoma. De stomaverpleegkundige bespreekt de verzorging van de stoma en kan u bijvoorbeeld tips geven over materiaalkeuze en patiëntenverenigingen.

Heeft u nog vragen?

Voor informatie over het ziekenhuis kunt u terecht op onze website www.ghz.nl. Ook kunt u hiervoor bellen naar (0182) 50 50 50.

Misschien heeft u na het lezen van deze folder nog vragen over het urinestoma of over de operatie. Belt u ons daarvoor gerust, via de volgende nummers:

- voor vragen over de verpleegafdeling Urologie: (0182) 50 54 50.
- voor vragen over de operatie, de polikliniek Urologie, locatie Gouda, telefoon: (0182) 50 50 01 van 8.00-17.30 uur.
- voor problemen of klachten kunt u bellen: (0182) 50 55 70 van 8.30-12.30 en 13.30-16.30 uur. (0182) 505001
- voor vragen over de stoma, de stomaverpleegkundige: (0182) 50 50 50, toestel 5535.
- voor vragen over de Intensive Care: (0182) 50 54 28

Wanneer u vindt dat bepaalde informatie uit de folder ontbreekt of onduidelijk is, dan horen wij dat graag.

Colofon

uitgave : Groene Hart Ziekenhuis, Gouda
productie : Marketing & Communicatie
oktober 2015
04.20.042