

Lymfeklierverwijdering bij de prostaat

Binnenkort ondergaat u een operatie, waarbij de lymfeklieren bij uw prostaat worden weggehaald. In deze folder willen wij u alvast informeren over de gang van zaken rondom de operatie, zodat u zich beter kunt voorbereiden. In het Opnameboekje, dat u al hebt ontvangen, krijgt u algemene informatie over het ziekenhuis.

Vorbereiding thuis

U kunt de avond voor de operatie tot 24.00 uur eten. Daarna mag u tot twee uur voor de opname nog heldere dranken (zonder alcohol) of koffie en thee zonder melk gebruiken. Vervolgens eet en drinkt u niets meer (u blijft dus nuchter).

Opname op de afdeling Chirurgie/Urologie

U wordt op de dag voor uw operatie opgenomen op verpleegafdeling Chirurgie/Urologie (C1).

U meldt zich bij de balie van de hoofdingang van het ziekenhuis. Vandaar wordt u begeleid naar de afdeling.

U hebt dan een gesprek met een verpleegkundige. Deze vertelt u over de gang van zaken op de afdeling en u krijgt een korte rondleiding. Graag horen wij ook wie uw contactpersoon is. Wilt u de medicijnen die u gebruikt, meenemen en afgeven aan de verpleegkundige?

Vorbereiding in het ziekenhuis

Op de dag van opname krijgt u een laxermiddel om uw darmen schoon te maken.

Om trombose (een bloedprop in de bloedbaan) te voorkomen, krijgt u speciale kousen aangemeten.

Deze draagt u overdag zolang u in het ziekenhuis bent. Ook krijgt u vooraf een injectie in uw buik tegen trombose.

Als u aan de beurt bent, wordt u naar de operatieafdeling gebracht. Daar ontmoet u de anesthesioloog (narcose-arts) en krijgt u de verdoving zoals met u is afgesproken tijdens het preoperatief spreekuur.

De operatie

Via een snee onderin uw buik (tussen uw navel en penis) worden de lymfeklieren in de buik weggehaald. Deze klieren worden in het laboratorium onderzocht.

Gemiddeld duurt de operatie ongeveer anderhalf uur.

Na de operatie

Na de operatie gaat u voor een korte tijd naar de uitslaapkamer. De anesthesioloog beoordeelt uw conditie en als die goed is, gaat u terug naar de verpleegafdeling.

De verpleegkundige meet op de operatiedag uw bloeddruk, pols en temperatuur.

Mogelijk hebt u een infuus, dit is een naaldje in het bloedvat van uw hand of arm met daaraan een slangetje. U kunt hierdoor vocht en medicijnen krijgen. Het infuus wordt na een of twee dagen verwijderd.

U hebt een katheter in uw blaas: dat is een slangetje waardoor de urine wegløopt in een zak. Ook heeft u een wonddrain (een slangetje waardoor wondvocht wegløopt) die na een of twee dagen worden verwijderd.

Om uw nieren en de blaas goed te laten werken, is het belangrijk dat u de eerste dagen anderhalf tot twee liter per dag drinkt.

Na de operatie kunt u pijn hebben van de buikwond. Dit kan geen kwaad en zo nodig krijgt u pijnstillers. U mag uw buikspieren niet te veel gebruiken. U krijgt hiervoor een klein kussentje, dat u op uw buik kunt drukken als u bijvoorbeeld moet hoesten. De uroloog komt bij u langs om te kijken hoe het met u gaat en om eventuele vragen te beantwoorden.

Het ontslag

Meestal kunt u vier à vijf dagen na de operatie rond tien uur 's ochtends weer naar huis. De verpleegkundige stelt uw contactpersoon op de hoogte van uw ontslag als u dit zelf niet kunt. Zo nodig regelt zij ook thuiszorg. U krijgt eventuele recepten en een voorlopige ontslagbrief voor uw huisarts mee. Verder krijgt u een afspraak mee om na enkele dagen op het spreekuur van de uroloog te komen. U krijgt dan de uitslag van het onderzoek van de verwijderde lymfeklieren.

Weer thuis

De achtste dag na de operatie worden de hechtingen in uw wond verwijderd. Dit gebeurt door de huisarts of tijdens de afspraak voor de uitslag op de poli.

Ongeveer een à twee weken na de operatie kunt u uw werkzaamheden en activiteiten hervatten. Tot die tijd mag u geen huishoudelijk werk of andere activiteiten verrichten die een verhoogde buikdruk geven, zoals zware dingen tillen of dragen.

Complicaties van de operatie

Geen enkele operatie is zonder risico, maar bij deze ingreep is de kans op complicaties zeer gering. Door een narcose kan bijvoorbeeld longontsteking of trombose (een bloedprop) van de aders in de benen voorkomen. Specifieke complicatie bij deze

operatie is een ontsteking van de wond. Uw arts kan u hier meer over vertellen.

Als u na de ingreep langdurige klachten hebt, veel pijn voelt of koorts boven de 38,5°C meet, neem dan contact op met de verpleegafdeling Chirurgie/Urologie: (0182) 50 54 20. Bij acute problemen kunt u ook bellen met de Spoedeisende Hulp: (0182) 50 53 27.

Verhinderd

Als u door ziekte of andere omstandigheden bent verhinderd, wilt u dit dan zo spoedig mogelijk doorgeven aan de polikliniek Urologie: (0182) 50 50 01? We kunnen dan een andere patiënt helpen.

Algemene informatie over het GHZ

Voor informatie over het ziekenhuis kunt u terecht op onze internetsite: www.ghz.nl. Ook kunt u bellen naar het algemene informatienummer (0182) 50 50 50.

Vragen

Misschien heeft u na het lezen van deze folder nog vragen over de operatie. Belt u ons daarvoor gerust, 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.

Als u vindt dat bepaalde informatie in deze folder ontbreekt of onduidelijk is, dan horen wij dat graag.

Colofon

uitgave : Groene Hart Ziekenhuis, Gouda
productie : Marketing & Communicatie
februari 2018
04.20.051