

Operatie blaassluitspier (burch)

Binnenkort ondergaat u een operatie om ongewild urineverlies te behandelen. In deze folder informeren wij u alvast over de gang van zaken rondom de operatie, zodat u zich goed kunt voorbereiden. In het Opnameboekje, dat u bij ook hebt ontvangen, vindt u algemene informatie over ons ziekenhuis.

Opname Kort Verblijf Afdeling

U wordt opgenomen op de Kort Verblijf Afdeling. U kunt zich bij de hoofdingang van het ziekenhuis melden (bij de balie). Daarna wordt u begeleid naar de verpleegafdeling. Een verpleegkundige informeert u daar over de gang van zaken op de afdeling.

Als u medicijnen gebruikt, kunt u die - in de originele verpakking - aan de verpleegkundige geven. Zij vraagt bij u na wie uw contactpersoon is, die zij kan benaderen als dat nodig is. Ook kan zij, als u die nog heeft, uw vragen beantwoorden over uw operatie of behandeling.

Vorbereiding thuis

U kunt de avond voor de operatie tot 24.00 uur eten. Tot vier uur voor uw operatie kunt u koffie en thee zonder melk of andere helder drinken (zonder alcohol) gebruiken. Daarna eet en drinkt u niets meer (u blijft dus nuchter).

Vorbereiding voor operatie

Op de dag van opname bereidt een verpleegkundige u voor op de operatie. Elke dag krijgt u een injectie om trombose te voorkomen. Deze krijgt u totdat u het ziekenhuis mag verlaten.

Soms krijgt u kousen aangemeten om trombose te voorkomen. Die kousen draagt u dan elke dag zolang u in het ziekenhuis bent. De verpleegkundige zal u hierover informeren. De verpleegkundige zal het operatiegebied ontharen met behulp van een tondeuse. De papegaai (de driehoek boven uw bed) wordt van uw bed gehaald, omdat u na de operatie geen druk op uw buik mag hebben. Gebruik van een papagaai geeft een verhoogde druk.

Sieraden, make-up e.d.

Op de dag dat u wordt geopereerd doet u alle sieraden af en piercings uit (ook een tongpiercing). U draagt zelf zorg voor sieraden die moeizaam uit of af gaan. Dit alles om lichamelijke beschadiging aan uzelf te voorkomen. Vraag eventueel advies aan uw juwelier. Wij raden u aan al uw sieraden thuis te laten. Verder gebruikt u geen make-up, mascara, lippenstift, kunstnagels en nagellak op vinger- en teennagels.

De operatie

Als u aan de beurt bent, wordt u naar de operatieafdeling gebracht. U ontmoet hier de anesthesist (narcose-arts), die u mogelijk al heeft gesproken op de polikliniek. Tijdens de operatie wordt via een snee in uw onderbuik de blaassluitspier met hechtingen vastgemaakt (burch). Gemiddeld duurt de operatie twee uur. In het operatiegebied wordt een slangetje (drain) geplaatst om het wondvocht op te vangen. Na de operatie mag u zelf nog niet plassen. Daarom krijgt u een katheter, die de urine afvoert.

Na de operatie gaat u voor korte tijd naar de uitslaapkamer. Als u weer voldoende bij kennis bent en de controles van onder andere bloeddruk en pols goed zijn, kunt u terug naar de verpleegafdeling.

Uw herstel

Als u weer op uw eigen afdeling bent, werken uw behandelaars samen met u aan uw herstel. De verpleegkundige meet op de operatiedag regelmatig uw bloeddruk, pols en temperatuur. Zij controleert ook het infuus, het aflopen van katheter en drain.

De uroloog komt dezelfde dag of de dag erna bij u langs om te kijken hoe het met u gaat en om eventuele vragen te beantwoorden.

Na de operatie heeft u één dag bedrust. Het infuus wordt verwijderd als uw bloeduitslagen goed zijn en u zelf goed kunt drinken.

De katheter wordt na een paar dagen verwijderd op advies van de uroloog.

De drain wordt ook op advies van de uroloog verwijderd.

U mag, als u dat kunt, weer douchen.

Dagelijks neemt de verpleegkundige met u de verpleegkundige zorg door.

De arts heeft met de verpleegkundige afgesproken welke medicijnen zij u kan geven tegen de pijn.

Blijft u ondanks deze medicijnen pijn houden, geeft u dat dan door aan een verpleegkundige.

Zij geeft u dan in overleg met de arts extra of andere medicijnen.

Risico's en complicaties

Geen enkele operatie is zonder risico's. Ook na deze operatie kunnen complicaties ontstaan. Bijvoorbeeld wondinfectie, longontsteking, trombose of longembolie. Uw arts kan u hier meer over vertellen.

Na het verwijderen van de katheter, kunnen een aantal dingen anders zijn dan u gewend bent:

- u kunt ongewild wat urine verliezen
- er kan nog wat bloed in de urine voorkomen
- soms kunt u niet plassen, terwijl u wel aandrang heeft

- het plassen kan met kleine beetjes gepaard gaan en kan pijnlijk zijn

Dit zijn normale verschijnselen. Als u denkt dat het afwijkend is, waarschuwt u dan een verpleegkundige.

Om uw nieren en blaas goed te laten werken is het belangrijk dat u 1,5 tot 2 liter drinkt per dag.

Uw ontslag

Na ongeveer vier tot vijf dagen kunt u weer naar huis, meestal rond 10 uur.

De verpleegkundige stelt uw contactpersoon van uw ontslag op de hoogte, als u dat zelf niet kunt. Ook regelt zij eventuele hulp met de thuiszorg.

U krijgt eventuele recepten en een controleafspraak voor de polikliniek mee.

Een week na de operatie worden uw hechtingen verwijderd. Dit gebeurt soms op de polikliniek, soms bij uw huisarts.

U mag zes weken lang geen huishoudelijke of andere activiteiten doen die een verhoogde buikdruk geven. Ook geslachtsgemeenschap is gedurende de eerste zes weken zeer sterk af te raden.

Ongeveer zes weken na uw operatie kunt u uw normale werkzaamheden en activiteiten in overleg met de uroloog weer hervatten.

Algemene informatie over het GHZ

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

Vragen over de operatie of behandeling

Misschien heeft u na het lezen van deze folder nog vragen over de operatie. Belt u daarvoor naar de polikliniek Urologie, locatie Gouda.

Ook voor problemen of klachten kunt u bellen: (0182) 50 5570 van 09.00-10.00 en 13.30-14.30 uur.

Colofon

uitgave : Groene Hart Ziekenhuis, Gouda

productie : Marketing & Communicatie

februari 2018

04.20.058