

Het herstel

Na 2 tot 3 maanden is de wond in het prostaatbed pas genezen. U moet veel blijven drinken om de blaas goed te spoelen. In de eerste periode kunt u problemen ervaren met plassen en kunt u de plas soms moeilijk ophouden. Het is heel goed mogelijk dat u al urine verliest voor u op het toilet bent. Dit is een tijdelijk probleem dat verdwijnt als de operatiewond in de plasbuis is genezen.

In de eerste maanden na de operatie kunnen korstjes en vezeltjes loslaten die zich in het prostaatbed hebben gevormd. U verliest dan mogelijk weer wat meer bloed met de urine. Schrik daar niet van. Neem rust en drink veel, dan is de urine snel weer helder. Blijft het bloedverlies meerdere dagen aanhouden, waardoor uw urine donkerrood blijft, neem dan contact op met de uroloog.

Leefregels

Na een TUR-Prostaat operatie mag u 6 weken:

- geen zware lichamelijke arbeid verrichten, zoals tillen/sporten
- niet fietsen, niet vrijen of masturberen
- geen alcohol gebruiken.

Seksualiteit

Veel mannen zijn bang dat ze door deze operatie impotent zullen worden. Deze angst is veel schadelijker dan de operatie zelf. Meestal zijn de seksuele verlangens, de potentie en het genot enkele maanden na de operatie hetzelfde als vóór de operatie.

Wel is er een verschil in de zaadlozing. Het sperma komt bij een zaadlozing niet op de gewone manier naar buiten, maar achterwaarts in de blaas terecht. Dit noemt men een 'droge zaadlozing'. Het sperma wordt dan, vermengd met urine, later weer uitgeplast. U kunt dus gewoon een orgasme hebben. Omdat er soms toch wat sperma naar buiten komt, is bescherming tegen zwangerschap (eventueel) nog nodig. Mocht u nog een kindwens hebben, bespreek dat voor de ingreep met uw uroloog.

Wanneer neemt u contact op?

Als het bloeden flink toeneemt en na extra drinken niet stopt, neemt u contact op met de poli Urologie. Buiten kantooruren kunt u contact opnemen met de afdeling Spoedeisende Hulp,

Telefoonnummers

Poli Urologie: 0495 - 57 24 80

Afdeling Spoedeisende Hulp: 0495 - 57 26 10

De nacontrole

Meestal is de controle gepland 6 weken na de operatie. Als u naar huis gaat krijgt u een afspraak mee.

Heeft u nog vragen?

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen dan kunt u contact opnemen met de poli Urologie.



TUR-Prostaat operatie (TURP)

Poli Urologie

U krijgt binnenkort een TUR-Prostaat operatie.

Deze folder kan u helpen u voor te bereiden op de ingreep. De informatie is bedoeld als aanvulling op het gesprek met uw arts.

Wat betekent TURP?

De letters TURP staan voor: Trans Urethrale Resectie van de Prostaat. Transuretraal betekent: door de plasbuis. Resectie betekent: weghalen.

Waarom behandelen?

Doordat de prostaat vergroot is en de plasbuis dicht drukt heeft u plasproblemen. Deze ingreep verkleint de prostaat waardoor de urinestroom niet meer gehinderd wordt en het plassen beter gaat.

Voor de operatie

Na het bezoek aan de uroloog gaat u naar de afdeling Zorgplanning om u in te schrijven voor de operatie. U krijgt hier een afspraak voor het bezoek aan de poli Preoperatieve Screening. Hier bespreekt men o.a. welke verdoving voor u het beste is.

Indien u bloedverdunnende medicijnen gebruikt, spreekt de behandelend arts met u af vanaf wanneer u tijdelijk dient te stoppen met deze medicijnen.

Een of meerdere dagen vóór de operatie levert u 's morgens voor 10:00 uur urine in op het laboratorium (route 40). Op de poli heeft u uitleg gekregen en een potje om de urine in op te vangen.

Om huidbeschadigingen met als gevolg risico op een wondinfectie te voorkomen, wordt ten zeerste afgeraden om vóór de ingreep de haren te verwijderen in het operatiegebied. Indien u regelmatig de haren verwijderd in het operatiegebied, dan mag u tot 7 dagen vóór de operatie niet doen.

Vindt de specialist het alsnog nodig om haren te verwijderen, dan zal dit plaatsvinden in het OK-complex.

Op de dag dat de operatie plaatsvindt wordt u opgenomen. Het tijdstip van opname spreekt de afdeling Zorgplanning met u af.

Dag van operatie

Ongeveer 2 uur voor de ingreep krijgt u van de verpleegkundige medicijnen. Meestal is dit een zetpil tegen de pijn en rustgevende medicatie in tabletvorm. Meestal krijgt u een spuitje tegen trombose. Dit gebeurt soms vóór, soms na de operatie. Op de operatieafdeling krijgt u een infuus ingebracht oor toediening van vocht en medicijnen.

De operatie?

Bij de TUR-Prostaat operatie brengt de uroloog een instrument in de blaas via de plasbuis. Met dit instrument kan het prostaatweefsel elektrisch, stukje voor stukje, worden weggesneden. Dit is vergelijkbaar met het uithollen van een appel met een appelboor.

Het kapsel van de prostaat blijft aanwezig, alleen het weefsel dat de plasbuis dichtdrukt wordt weggehaald. De weggesneden stukjes prostaatweefsel worden later weggespoeld. Zo ontstaat geen uitwendige operatiewond. Er is wel een inwendige wond.

Hierna wordt een 'blaasspoelkatheter' in de blaas gebracht om de bloedstolsels weg te spoelen. Een katheter is een plastic slangetje dat via de plasbuis in de blaas wordt gebracht.

Na de operatie

Na de operatie gaat u naar de uitslaapkamer (Recovery). Als de controles, zoals bloeddruk en ademhaling in orde blijven, wordt u naar uw kamer teruggebracht. Het infuus wordt meestal de volgende dag verwijderd. De blaas wordt voortdurend gespoeld en leeg gehouden via de katheter met spoelsysteem.

De katheter wordt meestal 1 of 2 dagen na de operatie verwijderd. U dient hierna veel te drinken, dit bevordert de genezing en u voorkomt dat stolsels uw blaas verstoppen. Het is normaal dat de eerste maand na de operatie bloed en stolsels in uw urine zitten.

Mogelijke complicaties

Complicaties komen bij deze ingreep weinig voor. Indien een bloeding optreedt, kunt u het bloed wegspoelen door veel te drinken.

Ook kunt u na de operatie gedurende enige tijd urineverlies hebben. In de meeste gevallen gaat dit vanzelf, of na oefentherapie van de bekkenbodemp, weer over.