



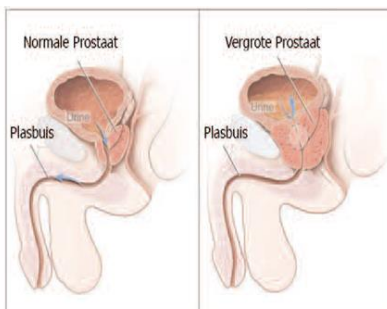
Transurethale resectie prostaat (TUR-prostaat)

In deze folder geeft Spijkenisse Medisch Centrum u algemene informatie over de operatie TUR-prostaat. Wij adviseren u deze informatie goed te lezen. Aanvullingen op deze informatie worden door uw behandelend arts aan u verteld.

De prostaat is een klier, ongeveer zo groot als een walnoot, die vlak onder de blaasuitgang om de urinebuis heen ligt. De functie van de prostaat is het produceren van vocht, dat de zaadcellen vervoert. De urinebuis verzorgt de urine-afvoer vanuit de blaas naar buiten.

De prostaat groeit met de loop van de jaren. De grootte van de prostaat is niet perse evenredig met de klachten. De klachten die uw prostaat geeft, worden veroorzaakt door obstructie van de prostaat bij het plassen. De prostaat drukt de plasbuis dicht of zit in de weg bij de uitgang van de blaas. De klachten ontstaan doordat de blaas steeds meer moeite moet doen om leeg te plassen. Dit resulteert eerst in een sterke, onrustige blaas en kan later zorgen voor een slappe, niet functionerende blaas.

De operatie is bedoeld om het prostaatweefsel te verwijderen dat in de weg zit. Een neveneffect van de operatie is dat de zaadlozing niet via de plasbuis naar buiten komt, maar de weg van de minste weerstand volgt naar de blaas. De zaadcellen worden met de urine uitgeplast en kan geen kwaad. De erectie en het orgasme blijven hetzelfde.



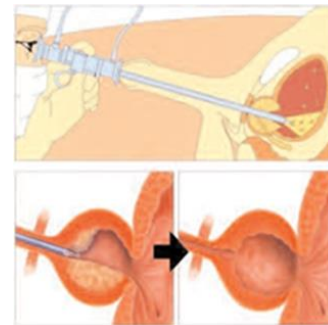
Vorbereiding

Ter voorbereiding op de ingreep doorloopt u een preoperatief screeningstraject. U krijgt een gesprek met de anesthesioloog en zo nodig met de ziekhuisapotheker of andere specialist. Indien u bloedverduunners gebruikt, meldt dat dan aan de anesthesioloog en uw behandelend arts.

Als u bloedverduunners gebruikt, dan moet u die vooraf stoppen. Dit gaat in overleg met uw arts en de anesthesist.

De ingreep

De operatie vindt plaats via de plasbuis. Het prostaatweefsel wordt met behulp van een elektrische draad van het kapsel van de prostaat afgeschraapt. De operatie vindt plaats onder algehele narcose of via een ruggenprik. U kunt dit met de anesthesioloog bespreken. Na de ingreep blijft u een nacht in het ziekenhuis.



Na de ingreep

Direct na de operatie krijgt u een katheter om de blaas te spoelen, dit tegen het bloeden van de wond van de prostaat. Deze spoeling wordt meestal de volgende dag gestopt. Soms wordt nog een dag langer gespoeld. Na het stoppen van de spoeling wordt ook de katheter verwijderd. Dan wordt gekeken hoe het plassen gaat. Als dit goed gaat dan mag u naar huis.

De eerst zes weken na de operatie zal het plassen wat klachten geven in de vorm van snelle aandrang, branderig gevoel, soms moeilijk ophouden, een enkele keer verlies van urine en bloederige urine. Na zes tot acht weken, als de wond genezen is, is dit meestal over. Direct na de operatie kunt u last krijgen van blaaskrampen (erge aandrang om te plassen) dit kan met tabletten verminderd worden.



Complicaties

Complicaties komen niet vaak voor en zijn meestal mild.

- nabloeding, vaak gaat dit over met langer spoelen
- infectie; dit is op te lossen met antibiotica
- op langere termijn kunnen soms littekens in de plasbuis ontstaan, waarvoor een operatie nodig kan zijn

Ontslag

Bij ontslag krijgt u een poli afspraak voor over zes weken. Bij deze poli afspraak wordt ook de weefsel uitslag met u besproken. Vaak is het plassen dan zodanig verbeterd dat er geen verdere afspraken nodig zijn.

Leefregels en adviezen

De eerste zes weken na de operatie kunt u last hebben van de wond in de prostaat

- snellere aandrang, branderig plassen, moeilijk ophouden, soms verlies van urine
- soms weer bloederige urine, dan meer gaan drinken

De eerste zes weken na uw operatie adviseren we geen zware inspanningen te doen, goed te drinken en niet te fietsen.

Weefsel uitslag

Meestal wordt er gewoon normaal prostaat weefsel aangetroffen en soms wat ontsteking, dit heeft in principe geen verdere consequenties. Soms wordt er ook wat kwaadaardig weefsel aangetroffen, meestal is dit maar weinig en dat heeft dan ook geen consequenties. Heel soms wordt er kwaadaardig weefsel aangetroffen dat wel verdere controles of behandeling behoeft. Dit wordt dan door uw arts met u besproken.

Tot slot

Inzien medische gegevens

Op mijn.spijkenissemc.nl kunt u uw medisch dossier inzien. U kunt ook inloggen via onze website www.spijkenissemc.nl.

Vergoeding ziekenhuiszorg

Niet alle ziekenhuiszorg wordt vergoed door uw zorgverzekeraar. Ook betaalt u altijd de hoogte van uw eigen risico. Vraag vooraf bij uw zorgverzekeraar na of uw bezoek en/of behandeling in het ziekenhuis wordt vergoed. Meer informatie vindt u op www.dezorgnota.nl.

Bereikbaarheid polikliniek Urologie

Neemt u voor vragen, meer informatie of het afmelden van een afspraak contact op met polikliniek Urologie. De polikliniek is bereikbaar op werkdagen van 08.00 uur tot 16.30 uur via 0181-65 83 89.

Buiten kantooruren kunt u contact opnemen via het algemene telefoonnummer 0181-65 88 88.