

COMPLICATIES

Ten gevolge van de verminderde weerstand naar de blaas toe, zal het sperma bij meer dan 75% van de geopereerde patiënten ook die richting volgen (= retrograde ejaculatie). Dit heeft geen weerslag op de erectie of het orgasme. Een andere mogelijke complicatie is een urineweginfectie. Bij twijfel kan best een urinestaal afgenomen worden. Nabloedingen of klontretenties komen slechts zeer zelden voor. De ingreep geeft op zich geen verhoogde kans op incontinentie of impotentie, dit in tegenstelling tot de volledige prostaatwegname bij prostaatkanker.

TOT SLOT

Een controle volgt na 2 tot 3 weken op de raadpleging. Gelieve hiervoor met een volle blaas te komen zodat de urinestraal kan gemeten worden.

**We wensen u van harte
een spoedig herstel!**

Voor meer info raadpleeg:

Dr. B. Casier

Dr. G. Truijen

Dienst urologie

Voor afspraken:

055 33.66.38

Heb je nog vragen
of opmerkingen
over deze brochure?
We houden graag
rekening met
jouw suggesties!

AZ Oudenaarde vzw

Minderbroedersstraat 3, 9700 Oudenaarde

T 055 33 61 11 - F 055 33 66 95

info@azoudenaarde.be

www.azoudenaarde.be



AZO/URO/080

Laatst aangepast op 24/12/2020

V.U. AZ Oudenaarde

Urologie



TUR PROSTAAT

INGREEP WEGENS
PROSTAATVERGROTING

Informatie voor patiënten



www.azoudenaarde.be

Volg ons op



INLEIDING

Uw arts heeft een vergroting van de prostaat vastgesteld, waardoor de urinestraal zwakker verloopt. Hierdoor moet je regelmatig plassen en 's nachts opstaan. Er werd besloten om het goedaardig gedeelte van de prostaat rond de plasbuis te verwijderen.

DE OPERATIE

De ingreep is pijnloos en wordt meestal onder lokale verdoving uitgevoerd met een ruggenprik (= rachi-anesthesie).

Je gaat hiervoor in voorovergebogen houding zitten en de anesthesist zal via een fijn naaldje de verdoving inspuiten. Je voeten worden warm en na enkele minuten voel je niets meer in het onderlichaam. Daarna worden uw benen in de beenhouders gelegd en u wordt steriel ontsmet en afgedekt. Via de penis kijkt de uroloog met een cystoscoop en camera in de blaas en in de onderbuik wordt een klein gaatje (5 mm) aangebracht ter drainage van de spoelvoeistof uit de blaas. Vervolgens worden kleine stukjes prostaatweefsel met een lusje weggesneden (met diathermie).

Op het einde van de ingreep worden alle prostaatstukjes uit de blaas gespoeld, er wordt een verbandje aangebracht ter hoogte van de onderbuik en een siliconen sonde wordt in de blaas geplaatst voor de duur van 2 dagen.

NAZORG

Wanneer de verdoving uitgewerkt is na enkele uren, kan u de benen terug bewegen. Het is mogelijk dat u wat pijn voelt ter hoogte van de onderbuik of een sterke plasdrang heeft. Dit is het gevolg van de sonde, die een prikkelend gevoel kan geven. Gelieve niet mee te persen. Indien u voelt dat de buik opzet of de pijn toeneemt, dient u de verpleegkundige te verwittigen.

Een bloedklontertje in de sonde kan de afloop belemmeren en kan eenvoudig weggespoeld worden. De tweede dag na de ingreep wordt de sonde verwijderd in de ochtend. In het begin kan de urinestraal nog wat rood gekleurd zijn. U wordt in principe dezelfde dag ontslagen. We raden aan om de eerste dagen na het verwijderen van de sonde minstens twee liter per dag te drinken om de urine snel te laten opklaren. Vermijd ook lange autoritten, zwaar hefwerk, traplopen en fietsen gedurende 1 maand na de ingreep.