

TVT-O

OPERATIE VOOR URINEVERLIES

BEHANDELING VOOR
INSPANNINGSINCONTINENTIE

- Patiëntinformatie -

AZ OUDENAARDE
VZW



| WWW.AZOUDENAARDE.BE |

Deze tekst geeft informatie over de behandeling van stressincontinentie door het aanbrengen van een bandje onder de urethra (= urinebuis). Hieronder leest u wat inspanningsincontinentie is, wat de oorzaken zijn en wat de meest uitgevoerde heelkundige behandeling inhoudt.

Wat is inspanningsincontinentie (=stressincontinentie)?

Inspanningsincontinentie of stressincontinentie is een vorm van ongewild urineverlies, optredend bij drukverhoging in de buik, bijvoorbeeld bij hoesten, niezen, opstaan, lachen, tillen en sporten. Het is een veel voorkomend probleem. In België heeft meer dan een kwart van alle vrouwen last van ongewild urineverlies, in 30 tot 50% van de situaties betreft het inspanningsincontinentie.

Bij lichte vormen van incontinentie kunnen oefeningen voor de bekkenbodemspieren goed helpen. Er zijn bekkenbodemesithérapeuten die hierin gespecialiseerd zijn en waar u terecht kunt voor begeleiding. Bij ernstiger vormen van inspanningsincontinentie is heelkundige behandeling de beste keuze.

TVT-O behandeling

TVT (Tensionfree Vaginal Tape) is een operatietechniek om inspanningsincontinentie te behandelen. Ongeveer 85% van de vrouwen die deze ingreep ondergaan, heeft daarna geen klachten meer en bijna alle vrouwen stellen in ieder geval een duidelijke verbetering vast. Met de TVT-techniek wordt een speciaal ontworpen kunststofbandje onder de urinebuis aangebracht.

Het materiaal waaruit het bandje is gemaakt, wordt door het lichaam goed verdragen. Na de operatie blijft dit bandje op een natuurlijke manier en spanningsvrij onder de urinebuis liggen. Bij hoesten of andere lichamelijke inspanning ondersteunt de tape de urinebuis en

de spieren van de vagina, waardoor incontinentie wordt voorkomen. De operatie gebeurt onder narcose of met een ruggenprik en duurt ongeveer 30 minuten. Onmiddellijk na de operatie geeft het bandje al ondersteuning aan de urinebuis en de spieren in de omgeving.

Na de ingreep

Op het einde van de ingreep wordt een blaassonde geplaatst en wordt een vaginale tampon ingebracht.

Daags na de operatie worden 's ochtends vroeg de blaassonde en de tampon verwijderd. Als het plassen goed op gang is gekomen en uit onderzoek met een bladderscan blijkt dat er niet te veel urine in de blaas achterblijft, kunt u naar huis.

Het wondje in de vagina veroorzaakt na de operatie dikwijls wat bloedverlies en/of bloederige afscheiding. Wacht met het nemen van een bad tot deze afscheiding gestopt is. Douchen is wel toegestaan. De eerste dagen kan u wat liespijn of stijfheid ervaren. Hiervoor kan u Paracetamol innemen (tot 3 x 1 g/dag) of indien uw maag niet te gevoelig is, NSAID (bv Diclofenac, Ibuprofene, Apranax®).

Het komt geregeld voor dat plassen in het begin wat moeilijk gaat. Na een TVT-procedure moet de blaas wennen aan de nieuwe situatie. Dit kan enkele dagen duren.

Een enkele keer lukt spontaan uitplassen enige tijd helemaal niet. In dat geval dient de blaas enkele malen per dag geledigd te worden (evt. door de thuisverpleegkundige ofwel via zelfsondage). Uiteindelijk herstelt de functie van de blaas zich bijna altijd vanzelf, zodat spontaan plassen weer mogelijk wordt. Probeer na de operatie zo ontspannen mogelijk te plassen en ga naar het toilet wanneer u het spontaan voelt opkomen. Er ontstaat dan een nieuw plaspatroon waar u snel aan gewend raakt.

Weer thuis

Het is belangrijk dat u per dag 1,5 tot 2 liter drinkt. De eerste weken treedt soms ongewild urineverlies op. U kan ook tijdelijk wat meer aandrang voelen om te plassen.

Doe het de eerste dagen wat rustiger aan. U kunt de meeste dingen doen zoals u dat gewend was. Zware belasting (bijvoorbeeld intensieve sportbeoefening) en tillen zijn na drie à vier weken toegelaten. Wacht met geslachtsgemeenschap tot ongeveer vier weken na de ingreep. Gebruik ook de eerste maand bij voorkeur geen vaginale tampons.

Vragen

Hebt u na het lezen van deze folder nog vragen, stelt u deze dan gerust aan uw arts of aan een verpleegkundige op de afdeling.

We wensen u van harte een spoedig herstel !

Voor meer info raadpleeg:

Dr. Casier Bram

Dr. Truijen Geert

Dienst Urologie

Voor afspraken:

T 055 33.66.38

AZO/URO/116
V1.0

AZ OUDENAARDE
VZW



AZ OUDENAARDE VZW

Minderbroedersstraat 3 | 9700 Oudenaarde

T 055 33 61 11 | Fax 055 33 66 95

info@azoudenaarde.be

www.azoudenaarde.be