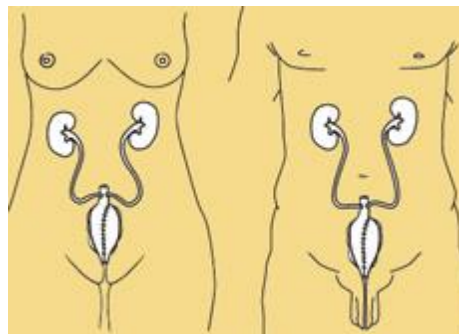


Urologie



## CYSTECTOMIE MET NEOBLAAS VOLGENS STUDER

VERWIJDERING VAN DE BLAAS  
MET AANLEG VAN EEN DARMBLAAS (NEOBLAAS)



# Informatie voor patiënten

AZ OUDENAARDE  
VZW



[www.azoudenaarde.be](http://www.azoudenaarde.be)

Volg ons op   

De arts heeft je verteld dat je blaas verwijderd moet worden. Dit is een grote verandering die met veel vragen en onzekerheden gepaard gaat, vandaar deze informatiefolder.

## De operatie

Tijdens de ingreep worden de naburige organen van de blaas omwille van de gemeenschappelijke bloedvoorziening en oncologische redenen eveneens verwijderd. Bij de man worden de prostaat (direct onder de blaas en rond de plasbuis gelegen) en de zaadblaasjes mee weggenomen en bij de vrouw de baarmoeder en het bovenste gedeelte van de vagina.

Wanneer de blaas verwijderd is, kan de urine het lichaam niet meer op natuurlijke wijze verlaten. Om de urine toch in het lichaam te kunnen opvangen, maakt de arts van een stukje darm een nieuwe soort blaas.

Hierbij wordt een urinereservoir gemaakt van 40-60 cm van de dunne darm. Beide urineleiders worden hierop aangesloten en nadien wordt het reservoir op de plasbuis geplaatst.

Het sluitspiermechanisme van de blaas blijft in principe intact, waardoor een meer natuurlijke vorm van opvang ontstaat. Je hebt niet hetzelfde gevoel als bij een normale blaas als je moet plassen, doordat er een stukje darm als urinereservoir dienst doet. Je ervaart eerder een druk in de onderbuik wanneer je moet plassen.

Bij het plassen met een neoblaas ga je rustig zitten op het toilet en perst met de buik de urine uit het reservoir. Het is aangewezen 2 maal per nacht de wekker te zetten, zodat je naar het toilet kan gaan om incontinentie te vermijden.

## De dag voor de operatie



- Het resultaat van je preoperatieve onderzoeken (bloedname, electrocardiogram, ...) mag je afgeven aan een verpleegkundige om bij het operatiedossier te voegen. Indien deze onderzoeken niet door de huisarts zijn uitgevoerd, gebeuren ze in het ziekenhuis. De arts beslist of er nog een radiografie van de longen uitgevoerd moet worden.
- Bloedverduunners zoals bv. Asaflow, Aspirine, Marevan, Marcoumar, Plavix of andere stop je minstens zeven dagen voor de operatie. Informeer altijd eerst bij de huisarts of behandelende arts.
- Er worden antitrombosekousen aangepast. Mocht je deze thuis al hebben, gelieve deze dan zeker mee te brengen.
- Daarna begin je met een darmvoorbereiding, zodat het volledige darmtraject leeg is. Je mag tot middernacht water en thee drinken.
- Na middernacht mag je niets meer drinken, omdat je volledig nuchter moet zijn voor de operatie.
- In de vooravond komt de anesthesist langs. Hij/zij zal je enkele vragen stellen en het uur van de ingreep meedelen.

## De dag van de operatie



- Na een seintje vanuit het operatiekwartier word je in bed naar de voorbereiding van de operatiekamer gebracht. Daar kan je met eventuele vragen of bemerkingen nog bij de anesthesist terecht.
- Na de operatie ga je ter observatie naar de afdeling intensieve zorgen.

## Zorgen na de operatie

- Op de afdeling intensieve zorgen zal de arts-anesthesist beslissen wanneer je terug naar de kamer kan.
- Je hebt een buikwonde en bent gekoppeld aan verschillende slangetjes en katheters: de wondrain(s), een pijnpomp (via ruggenprik tijdens operatie aangebracht), een centraal infuus, een maagsonde, een blaassonde en een buiksonde (of suprapubische katheter) om de nieuwe blaas te spoelen. Daarnaast heb je twee ureterstents ter drainage van de urine uit de linker en rechter nier. Soms wordt er ook zuurstof toegediend.
- Na de operatie mag je gedurende enkele dagen geen voeding nemen. De mond kan wel verfrist worden met een spray. Je krijgt een volwaardige voeding toegediend via het infuus.
- Zodra de darmtransit op gang is gekomen, mag je kleine slokjes water drinken en wordt ook de maagsonde verwijderd. Stilaan krijg je meer voeding, beginnend met thee, beschuit, yoghurt, en licht verteerbare voedingsstoffen.
- Na enkele dagen kan je jezelf al een beetje behelpen bij het wassen, word je meer mobiel en kan je opstaan met de hulp van een verpleegkundige.



- Wanneer de drains minder wondvocht geven, worden ze ingekort en tenslotte verwijderd.
- Ongeveer 10 dagen na de ingreep worden de hechtingen verwijderd. Na enkele dagen, wanneer de wonde mooi genezen is, mag de wonde onbedekt blijven.
- De ureterstents worden doorgaans na 10-12 dagen verwijderd na een contrastonderzoek om lekkage uit te sluiten.
- De blaassonde en buiksonde blijven ongeveer 3 weken ter plaatse voor het spoelen van de blaas.
- Na ongeveer drie weken gaan de blaaskatheters eruit. Nu moet je zelf weer gaan plassen. Het gevoel van aandrang om te urineren zoals je dat gewend was, is veranderd. De aandrang wordt nu gevoeld als een drukkend (in het begin soms pijnlijk) gevoel in de onderbuik. Dit is een teken dat de blaas leeg gemaakt moet worden. Je moet nu regelmatig naar het toilet om te plassen. In het begin iedere twee uur, zowel overdag als 's nachts. Later wordt dit uitgebreid naar drie tot vier uur. Het kan voorkomen dat je de neoblaas niet helemaal leeg plast, zodat het nodig is om zelf de blaas met een slangetje leeg te maken. Door wondvocht functioneert de sluitspier van de blaas soms niet optimaal, zodat er urineverlies kan optreden. Door de bekkenbodem -en sluitspieren goed te trainen wordt dit na verloop steeds minder. Een kinesitherapeut die gespecialiseerd is in bekkenbodemtraining kan je hierbij begeleiden.
- Je ontvangt informatie over het ontslag uit het ziekenhuis (na ongeveer 3 weken). De huisarts en thuisverpleegkundige worden op de hoogte gebracht. De nodige voorschriften en controleafspraak worden meegegeven op de dag van je vertrek uit het ziekenhuis.



## Blaastraining en tips voor thuis

Omdat je blaas verwijderd werd en het gevoel te moeten plassen er niet meer is, is het moeilijk om opnieuw te leren plassen. Daarom staan hieronder wat tips die je daarbij kunnen helpen.

- Het is belangrijk in het begin regelmatig naar het toilet te gaan om te proberen te plassen.
- De tijd die ertussen mag zitten is: overdag 2 ½ tot 3 uur, 's nachts maximaal 4 uur.
- Ga in een goede houding zitten; met beide voeten plat op de grond. Niet “hangen” op een verhoogd toilet. Zet eventueel een voetenbankje onder de voeten. Kantel het bekken wat naar voren, zodat de nieuwe blaas boven de plasbuis komt te liggen. Laat de urine zoveel mogelijk vanzelf stromen. Dit kan je doen door zo goed mogelijk te ontspannen, door bijvoorbeeld rustig via de neus in te ademen en via de mond weer uit. Help de nieuwe blaas eventueel een handje door een beetje druk te zetten met de buik.
- 's Nachts kunnen er problemen zijn met het ophouden van de urine en soms is het moeilijk om het reservoir goed leeg te maken. In sommige gevallen is het nodig om de blaas leeg te maken met behulp van een katheter. Dit gebeurt altijd in overleg met de uroloog.
- Het kan zijn dat je na het verwijderen van de katheters incontinent bent voor urine. Door de bekkenbodempier goed aan te spannen, kan je de sluitspier van de blaas trainen om continent te worden. Dit kan onder begeleiding van een bekkenbodempiertherapeut(e).



- De nieuwe blaas blijft darmvlokken aanmaken. Dit ziet eruit als wit slijm. Vooral in het begin plas je dit zeker uit. Een enkele keer leidt dit tot verstopping van de uitgang van de nieuwe blaas. Dit wordt na verloop van tijd minder.

## Tot slot ...

Hou met de volgende leefregels rekening:

- Zorg voor voldoende rust. Vermoeidheid kan wel drie tot zes maanden aanhouden.
- Til geen zware dingen gedurende zes weken
- Rijd geen auto gedurende zes weken
- Sport niet gedurende zes weken (ook niet fietsen)
- Neem gedurende drie weken geen bad, douchen is geen bezwaar.
- Drink voldoende:  $\pm 2 - 2\frac{1}{2}$  liter per dag

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

**Voor meer info raadpleeg:**

**Dr. Casier Bram**

**Dr. Truijen Geert**

Dienst urologie



Voor afspraken:

055 33 66 38



**AZ Oudenaarde vzw**

**AZ OUDENAARDE**  
VZW



Minderbroedersstraat 3, 9700 Oudenaarde

T 055 33 61 11 - F 055 33 66 95

[info@azoudenaarde.be](mailto:info@azoudenaarde.be)

[www.azoudenaarde.be](http://www.azoudenaarde.be)



AZ/URC/075  
Laatst aangepast op 22/12/2020  
V.U. AZ Oudenaarde

Urologie