

Suprapubische katheter (een buikkatheter)

Er is met u besproken over de mogelijkheid tot het plaatsen van een buikkatheter, ook wel een suprapubische katheter genoemd. De buikkatheter is een slangetje dat via de buikwand in de blaas wordt gebracht om de urine af te laten lopen. U houdt deze katheter gedurende korte of langere tijd in.

De ingreep

Vorbereiding

Als u bloedverdunnende medicijnen gebruikt, is het belangrijk dat u (afhankelijk van de soort bloedverdunner) daar enige dagen voor de ingreep in overleg met uw arts mee stopt. Stop nooit op eigen initiatief met het gebruik van bloedverdunders. De ingreep gebeurt meestal onder plaatselijke verdoving op de behandelpolikliniek. U hoeft hiervoor niet nuchter te zijn. Het plaatsen van de suprapubische katheter gebeurt onder steriele omstandigheden om infecties te voorkomen.

De ingreep

Met een echo-apparaat kijkt de uroloog eerst of de blaas voldoende gevuld is. Zo nodig wordt via een katheter in de plasbuis de blaas bijgevuld. De uroloog verdooft de huid net boven het schaambeentje. Met behulp van een holle naald wordt de katheter via het sneetje boven het schaambeentje in de blaas ingebracht. Daarna vult de uroloog de ballon van de katheter met steriel water. Hierdoor blijft de katheter in de blaas zitten. De ingreep duurt ongeveer 15 minuten.

Na de ingreep

De insteekopening van de suprapubische katheter wordt bedekt met een steriel gaas. Het is noodzakelijk een urinezakje aan te sluiten op de katheter. Dit zakje kan op het been gefixeerd worden met een speciaal bandsysteem. Voor de nacht kan dit zakje worden gekoppeld aan een nachtzak. De nachtzak kan met een urinezakhoudersysteem uit het pakket bevestigd worden aan de bedrand. De urinezak moet altijd lager hangen dan het niveau van de blaas. Er bestaat ook een speciaal katheterventiel ('kraantje' of 'flipflow'). Hiermee kunt u overdag de katheter afsluiten, zodat u geen beenzak hoeft te gebruiken. Bij gebruik van een katheterventiel dient u deze regelmatig te legen (bijvoorbeeld elke drie tot vier uur). Voor de nacht koppelt u een nachturineopvangzak aan het katheterventiel aan en zet u het katheterventiel open. De urine kan dan continu aflopen.

Mogelijke bijwerkingen van de ingreep

Na elke ingreep kan een complicatie ontstaan maar doorgaans verloopt een ingreep en de periode daarna zonder problemen. Problemen die bij deze ingreep voor kunnen komen zijn:

Vaak (vaker dan 1 op de 10 patiënten), dus vaker dan 10%

- Branderigheid en bloed in de urine voor een paar dagen.
- Blaasontsteking waarvoor behandeling met antibiotica noodzakelijk is.
- Verstopping van de katheter door gruis of bloedstolsels waarvoor blaasspoelen noodzakelijk is.
- Blaaskrampen of pijn in de blaasregio.
- Aanhoudend urineverlies/lekkage vanuit de plasbuis.

Soms (tussen 1 op de 10 en 1 op de 50 patiënten), dus tussen de 2 en 10 %

- Ontstaan van blaasstenen die de katheter kunnen verstopen waarvoor een interventie noodzakelijk is.

Zelden (minder dan 1 op de 50 patiënten) dus minder dan 2%

- Tijdens het plaatsen van de katheter kunnen er structuren in de buik worden beschadigd (bijv. darm of bloedvaten) waarvoor een hersteloperatie noodzakelijk is.

Verzorging van de buikkatheter

Dagelijkse verzorging van de insteekopening:

- Was de huid rondom de plaats waar de katheter is ingebracht met water en droog de huid zorgvuldig.
- Verschoon het splitgaasje rondom uw katheter dagelijks. De gaasjes zijn in principe niet nodig indien insteek opening schoon en droog is.
- Komt er pus uit de insteekopening dan doet u een beetje betadine zalf rondom de insteekopening en bedekt dit met een gaasje.
- De insteekopening rondom de katheter kan rood, soms gezwollen zijn. Dit is normaal en meestal geen ontsteking.
- U kunt gewoon douchen en baden met de katheter.
- Probeer knikken van de katheter en de slang te voorkomen.

Tot slot

Neem contact op met uw arts wanneer de katheter eruit gevallen is. Dit moet zo spoedig mogelijk gebeuren omdat de insteekopening anders sluit. Op werkdagen kan dit via de polikliniek telefoonnummer: 0513 – 685 350, 's avonds en in het weekend via de Dokterswacht. Neem ook contact op wanneer u koorts hoger dan 38.5 °C heeft na het plaatsen van de buikkatheter.

Vragen?

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, stel ze dan aan uw arts, de verpleegkundige of aan een van de medewerkers.

Grip op uw zorg via Mijntjongerschans

Mijntjongerschans.nl is het patiëntenportaal van ziekenhuis Tjongerschans. Dit portaal is bereikbaar voor alle patiënten die zijn ingeschreven bij Tjongerschans. Na het inloggen op www.mijntjongerschans.nl met DigiD met sms-verificatie of via de DigiD app heeft u toegang tot uw medische gegevens. U kunt hier ook afspraken maken, een vraag stellen, vragenlijsten invullen en uitslagen bekijken.

DISCLAIMER

Wij adviseren u bij uw bezoek aan de polikliniek en bij opname zo weinig mogelijk geld, sieraden, dure kleding en andere zaken van (emotionele) waarde mee te nemen naar het ziekenhuis. Het ziekenhuis aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade aan of verlies van dergelijke zaken.