

TURT-operatie (via de plasbuis verwijderen van een afwijking uit de blaas)

De uroloog heeft u verteld dat u afwijkend weefsel in de blaas heeft. Dit kan zowel goed- als kwaadaardig weefsel zijn. Om een diagnose te kunnen stellen moet dit afwijkende weefsel verwijderd worden. Goedaardige tumoren kunnen aanleiding geven tot bloed in de urine maar zijn ongevaarlijk.

Kwaadaardige tumoren kunnen ook bloedingen veroorzaken en kunnen uiteindelijk doorgroeien in de spierwand. Kwaadaardige tumoren worden onderverdeeld in:

- Oppervlakkige groeiende tumoren welke uitgaan van het blaasslijmvlies. Deze tumoren groeien niet in de spierwand van de blaas.
- Tumoren die doorgroeien in de spierwand van de blaas. Dit wordt een invasief groeiende tumor genoemd.

Het verschil tussen deze twee types kwaadaardige tumoren is van belang omdat de behandeling van beide types verschillend is. Het merendeel van de afwijkingen in de blaas is kwaadaardig.

De operatie om het afwijkende weefsel uit de blaas te verwijderen gebeurt met een kijkertje via de plasbuis en wordt TURT-operatie (transurethrale resectie van een blaastumor) genoemd.

Mitomycine blaasspoeling

Soms wordt na de TURT operatie een Mitomycine blaasspoeling voorgeschreven. Dit is het geval als de uroloog denkt dat er sprake is van een kwaadaardige blaastumor die oppervlakkig groeit. Deze blaasspoeling wordt gegeven om de kans te verkleinen dat na de TURT operatie weer nieuwe gezwellen in de blaas ontstaan. De Mitomycine blaasspoeling is een vorm van chemotherapie en wordt na de TURT-operatie op de verpleegafdeling toegediend door een verpleegkundige.

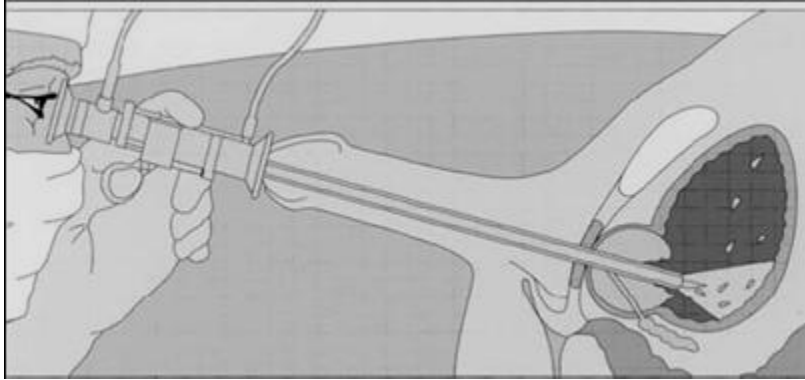
De operatie

Vorbereiding

Wanneer u bloedverdunnende medicijnen gebruikt moet u dit van te voren melden. Vaak moeten deze voor de operatie gestopt worden. U wordt op de dag van de operatie opgenomen en u kunt doorgaans de volgende dag weer naar huis.

De operatie

De ingreep gebeurt meestal met 'spinale' verdoving (de ruggenprik). U bent verdoofd van de navel tot en met de tenen. U ligt op de rug met uw benen in beensteunen. De uroloog bekijkt uw blaas en snijdt het afwijkende weefsel weg. Hierdoor ontstaat een inwendige wond. Na de operatie wordt een blaaskatheter achtergelaten in de blaas. Om te voorkomen dat de katheter verstopt raakt wordt er soms een spoelsysteem aangesloten om de blaas te schoon te spoelen.



Na de operatie

De katheter blijft gewoonlijk maar kort in de blaas. De urine zal veelal roze/rood gekleurd zijn. Via de blaaskatheter wordt de Mitomycine blaasspoeling gegeven.

De Mitomycine blaasspoeling

Indien dit voor u voorgeschreven is, moet binnen 24 uur na de operatie de Mitomycine blaasspoeling gegeven worden, dit kan alleen als de urine niet te bloederig is. Zoals u gelezen heeft, is Mitomycine blaasspoeling een vorm van chemotherapie. Om u en de verpleegkundige te beschermen tegen de blaasspoelvloeistof, worden beschermende maatregelen genomen.

U wordt gevraagd om op de rug in bed te gaan liggen. De blaasspoeling wordt via de blaaskatheter in de blaas gebracht. Het is de bedoeling dat u gedurende twee uur de blaasspoeling in de blaas houdt. Na twee uur kan de spoeling via de blaaskatheter weglopen, waarna de blaaskatheter nog een 1/2 uur blijft zitten. Daarna mag de blaaskatheter worden verwijderd, tenzij anders voorgeschreven.

Lees ook de adviezen voor thuis.

Mogelijke bijwerkingen van de operatie

Zowel tijdens als na een ingreep kan een complicatie ontstaan, maar vaak verloopt een operatie en de periode daarna zonder problemen. Problemen die bij deze ingreep voor kunnen komen zijn:

Soms (tussen 1 op de 10 en 1 op de 50 patiënten)

- Urineweginfectie waarvoor u antibiotica nodig heeft.
- Niet al het kwaadaardige weefsel is verwijderd of komt terug, waardoor een nieuwe ingreep nodig is.

Zeldzaam (minder dan 1 op de 50)

- Perforatie van de blaas (een gaatje in de blaas) waarvoor u gedurende enige tijd een katheter zult moeten hebben. Doorgaans geneest deze perforatie vanzelf. Indien er een perforatie is opgetreden, kan ook de Mitomycine blaasspoeling niet gegeven worden.
- Littekenvorming en vernauwing van de plasbuis na langere tijd.

- Bloeding waardoor de opname langer duurt of soms zelfs een nieuwe ingreep voor het verwijderen van stolsels nodig is.

Ontslag

Indien u na het verwijderen van de blaaskatheter goede porties kunt plassen en als niet teveel urine in de blaas achter blijft mag u het ziekenhuis verlaten. U krijgt een controleafspraak mee voor de polikliniek Urologie. Tijdens deze controle vertelt de uroloog de uitslag van het weefselonderzoek en maakt met u een behandelplan.

Klachten

Na de operatie en de Mitomycine blaasspoeling kunnen blaaskrampen optreden en kunt u een schrijnend of branderig gevoel hebben in de plasbuis. Het plassen gaat vaak samen met meer aandrang en u zult waarschijnlijk vaker naar het toilet moeten. Dit normaliseert in de loop van enkele weken. In de weken na de operatie kan de urine kan soms nog bloederig worden, dit is niet verontrustend.

Neem contact op met uw arts wanneer u duidelijk bloedstolsels blijft plassen, blaasontstekingsklachten heeft of wanneer u koorts krijgt.

Adviezen voor thuis

De Mitomycine blaasspoeling is een vorm van chemotherapie. Daarom moet u gedurende *drie dagen* na de blaasspoeling rekening houden met onderstaande richtlijnen:

Omgaan met urine thuis

- Bij plassen op het toilet gaan zitten om spatten te voorkomen.
- spoel na de toiletgang het toilet twee keer door met een gesloten deksel.
- Bij gebruik van een urinaal of po, deze voorzichtig legen in het toilet. Voorkom hierbij het spatten en spoel de toilet twee keer door met een gesloten deksel.
- De po of urinaal met koud water afspoelen en daarna goed uitspoelen met heet water, droog de po of urinaal af met keukenrol.
- Reinig regelmatig het toilet met koud water en wegwerpdoekjes, bijvoorbeeld keukenrol.
- Voorkom contact met urine en draag eventueel wegwerphandschoenen Bij mogelijk contact met urine de handen goed wassen met koud water.

Seksualiteit

Wij adviseren de eerste drie dagen na de Mitomycine blaasspoeling geen geslachtsgemeenschap te hebben.

Linnengoed en kleding

Als er urine in kleding of linnengoed is gekomen kunt u dit bij voorkeur apart van ander wasgoed in de wasmachine doen. Gebruik wegwerphandschoenen of was daarna goed uw handen. Gebruik eerst een koud spoelprogramma. Daarna kunt u het wasgoed wassen zoals u gewend bent en kunt u ook ander wasgoed eraan toevoegen.

Tot slot

Heeft u na het lezen van deze informatie nog vragen, dan kunt u op werkdagen contact opnemen met de afdeling Urologie, telefoonnummer 0513 - 685 350.

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 min 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.