

Green Light Laser

Binnenkort wordt u geopereerd aan uw prostaat. Met behulp van de zogenaamde Green Light Laser wordt weefsel van de prostaat verdampt (vaporisatie). Het doel van deze operatie is het verwijderen van weefsel zodat er weer genoeg ruimte is om normaal te kunnen plassen.

Deze operatie wordt uitgevoerd vanwege goedaardige prostaatvergroting. Door deze prostaatvergroting ontstaan plasklachten. Deze klachten kunnen bestaan uit: een slechte straal, het gevoel dat de blaas niet goed leeg komt, vaak plassen en/of 's nachts meerdere malen kleine beetjes plassen.

De operatie

Vorbereiding

Wanneer u bloedverdünnende medicijnen gebruikt dient u dit van te voren te melden. Meestal moeten deze voor de operatie gestopt worden. U ontvangt thuis een brief met hierin de datum van uw operatie en de naam van de uroloog die u zal opereren. Ook staat in deze brief vermeld wanneer u met de bloedverdunners moet stoppen. U wordt op de dag van de operatie opgenomen en kunt doorgaans na 1 tot 2 dagen weer met ontslag.

U meldt zich op de afgesproken tijd op verpleegafdeling 2B en heeft daar een gesprek met een verpleegkundige over de gang van zaken op de afdeling en uw opname. De verpleegkundige zal u zoveel mogelijk gedurende uw opnameperiode begeleiden. De medicatie die u normaal gesproken thuis gebruikt dient u mee te nemen naar het ziekenhuis.

De operatie

De ingreep gebeurt meestal onder 'spinale verdoving' (de ruggenprik, u bent dan verdoofd van de navel tot en met de tenen) maar kan ook onder narcose plaatsvinden. De anesthesioloog bespreekt de mogelijkheden met u op de polikliniek preoperatieve screening.

Tijdens de operatie ligt u op de rug met uw benen in beensteunen. Iedereen in de operatiekamer draagt beschermende brillen in verband met het zeer felle groene laserlicht, vlak voordat de operatie begint krijgt u zelf ook een beschermende bril. Tijdens de operatie brengt de uroloog een kijkbuisje in uw plasbuis. Door dit kijkbuisje brengt de uroloog een laserdraad(fiber) in en sluit het einde van de draad aan de lasermachine. De uroloog zal hierna de machine aan zetten en kan dan met de laser het prostaatweefsel verdampen. Er wordt geen weefsel afgenomen voor onderzoek. De operatie duurt gemiddeld één tot anderhalf uur. Aan het einde van de operatie krijgt u een blaaskatheter. Deze katheter is noodzakelijk om eventuele bloedstolsels uit de blaas te spoelen. Om te voorkomen dat deze katheter verstopt raakt wordt er na de

operatie een spoelsysteem aangesloten om de blaas continu te schoon te spoelen. Deze wordt doorgaans de volgende dag verwijderd.

Rondom de operatie

Vanaf de afdeling wordt u naar de holding gebracht door de verpleegkundige. Op de holding krijgt u antibiotica toegediend zodat de kans op een infectie na de operatie verkleind wordt. Daarnaast wordt u aangesloten op de monitor en vindt een controle van onder andere hartfrequentie en bloeddruk plaats. Vanaf de holding wordt u naar de operatiekamer gebracht alwaar door het complete operatieteam een laatste controle (time-out) met u samen wordt doorlopen. Na de operatie gaat u voor korte tijd naar de uitslaapkamer (recovery). Als u weer voldoende bij kennis bent en de controles van onder andere bloeddruk, ademhaling en hartfrequentie in orde zijn, gaat u terug naar de verpleegafdeling.

Na de operatie

De blaas wordt voortdurend gespoeld via de katheter. Een katheter kan blaaskrampen geven, waartegen u medicijnen kunt krijgen. De urine kan na de operatie rood zijn door bloed vanuit de inwendige wond van de prostaat. Het spoelsysteem zorgt ervoor dat het bloed niet stolt en de katheter niet verstopt raakt. Na de operatie blijft de katheter doorgaans tot de volgende ochtend zitten afhankelijk van de kleur van de urine. Na het verwijderen van de katheter via de plasbuis gaat u weer zelf plassen. De verpleegkundige op de afdeling controleert na het plassen of de blaas voldoende gelegeerd is. De uroloog of physician assistant komt dagelijks bij u aan bed om te informeren hoe het met u gaat.

De genezing van de inwendige wond duurt ongeveer zes tot acht weken. Door veel te blijven drinken spoelt u zelf de blaas goed door. In de periode na de operatie kunnen er korstjes en stolseltjes loslaten die zich in de prostaat hebben gevormd. U verliest dan bloed met de urine. Schrik daar niet van. Neem rust en drink veel, dan is de urine snel weer helder. Blijft het bloedverlies diverse dagen achtereen aanhouden, zodat uw urine donkerrood blijft, neem dan contact op met de uroloog.

In de eerste maanden na de operatie kunnen er nog plasproblemen blijven bestaan. Het is mogelijk dat u aandrang heeft, vaak moet plassen, het plassen kan gevoelig en branderig zijn en u heeft niet direct de volledige controle hierover. Bij de meeste mannen verdwijnen deze problemen na ca. 8-12 weken. De eerste maand zijn deze klachten het hevigst. Bij ontslag krijgt u voor één maand medicatie mee om aandrangklachten te onderdrukken. Ook krijgt u bij ontslag tijdelijke medicatie mee om de ontlasting soepel te houden.

Bloedverduunners

Bloedverduunners dienen doorgaans voor de operatie tijdelijk gestaakt te worden. Er wordt met u afgesproken wanneer u deze medicijnen weer mag hervatten. Over het algemeen kan dit als de urine 2 dagen helder is.

Mogelijke bijwerkingen van de operatie

Na elke ingreep kan een complicatie ontstaan maar doorgaans verloopt een operatie 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%

- Tijdelijke branderigheid bij het plassen, bloed bij de urine en vaak moeten plassen.
- Geen zaadlozing tijdens orgasme (zogenaamd 'droog klaarkomen').
- Blijvende klachten van het plassen ondanks de operatie.
- Blaas- of prostaat ontsteking.
- Littekenvorming in de plasbuis na langere tijd waarvoor soms een nieuwe operatie nodig is.
- Noodzaak tot hernieuwde operatie door het opnieuw aangroeien van prostaatweefsel (1-2% van de patiënten per jaar).

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

- Bij mannen bij wie de erecties vóór de operatie al wat slechter waren, kan het voorkomen dat dit probleem groter wordt. Dit komt in het algemeen vooral bij oudere mannen voor.
- Incontinentie (ongewild urineverlies).
- Onvermogen tot plassen waarvoor een katheter ingebracht moet worden of zelfkatheterisatie nodig is.

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

- Een bloeding waarvoor heropname nodig is of een bloedtransfusie.

Ontslag

Als 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. In sommige gevallen komt het plassen niet goed op gang en zult u enige tijd met de katheter naar huis moeten. De verpleegkundige zal u in dat geval uitleggen hoe dit werkt en de materialen voor u verzorgen. U krijgt een controleafspraak mee voor de polikliniek urologie. Tijdens deze controle bespreekt u met uw uroloog hoe het met uw plasproblemen gaat na de operatie. Drink ongeveer 2 liter water per dag, totdat het plassen helemaal normaal is. De eerste drie weken is het beter dat u:

- geen alcohol drinkt;
- geen zware lichamelijke arbeid verricht;
- niet fietst;
- niet perst bij de ontlasting;
- geen seks heeft.

Neem contact op met uw arts wanneer u bloedstolsels blijft plassen, blaasontstekingsklachten heeft of wanneer u koorts heeft. Op werkdagen kan dit met de polikliniek, 's avonds en in het weekend via de Dokterswacht. Geef u dan duidelijk aan dat u recent een prostaatoperatie ondergaan heeft.

Vragen

Heeft u na het lezen van deze informatie nog vragen, dan kunt u op werkdagen contact opnemen met de polikliniek Urologie via 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.