

Operatieve verwijdering van een blaastumor via de plasbuis / TUR blaas ***(transurethrale resectie van een blaastumor)***

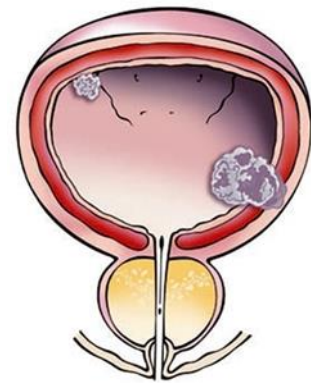
Onderzoek heeft aangetoond dat u een blaastumor heeft. Tumor is een ander woord voor gezwel. Blaastumoren kunnen worden onderverdeeld in:

- Oppervlakkig groeiende tumoren die uitgaan van het blaasslijmvlies en die niet in de spierwand van de blaas groeien (Ta of T1 stadium): meestal is een TUR blaas als behandeling voldoende.
- Tumoren die wel in de spierwand van de blaas groeien (T2 stadium): hier is meer behandeling nodig, bijvoorbeeld een vervolgooperatie waarbij de blaas wordt verwijderd, bestraling van de blaas of een combinatie. Mocht dit bij u het geval zijn, dan bespreekt de uroloog de verdere gang van zaken met u.

De uroloog adviseert om de blaastumor operatief via de plasbuis te laten verwijderen via de 'TUR blaas'-ingreep (transurethrale resectie van een blaastumor):

- Transurethraal betekent dat de operatie via de plasbuis (urethra) wordt uitgevoerd;
- Resectie betekent wegsnijden.

De blaastumor wordt dus operatief via de plasbuis verwijderd.



Een blaastumor moet altijd worden verwijderd, omdat:

- deze zich kan uitbreiden in de spierwand van de blaas en dan eventueel kan uitzaaien naar het lichaam;
- deze klachten kan veroorzaken in de vorm van bloedingen.

Alleen onderzoek door de patholoog-anatoom kan zekerheid geven of het verwijderde weefsel goed- of kwaadaardig is. Vaak volgt een nabehandeling met blaasspoelingen.

In deze folder geven wij informatie over de operatie, de voorbereiding voor de operatie en de periode na de operatie.

Vorbereiding op de operatie

Nuchter zijn

Voor de operatie moet u nuchter zijn: de anesthesioloog vertelt u vanaf welk tijdstip u niet meer mag eten en drinken.

Medicatie

Als u bloedverdunnende middelen gebruikt, moet u hiermee eventueel stoppen, in overleg met de behandelend arts.

Dag van de operatie

Wat neemt u mee?

- Uw medicijnen.
- Uw patiëntenkaart.

Patiëntenkaart laten maken

Voor ieder bezoek aan het ziekenhuis heeft u een patiëntenkaart nodig.

- Bezoekt u voor de eerste keer de polikliniek? Laat dan een patiëntenkaart maken.
- Zijn uw gegevens gewijzigd, bijvoorbeeld omdat u een andere huisarts heeft, omdat uw verzekering gewijzigd is of omdat u een ander adres of telefoonnummer heeft? Dan heeft u een nieuwe patiëntenkaart nodig. U heeft hiervoor een *geldig identiteitsbewijs* nodig (dit geldt ook voor kinderen).

Het maken van een patiëntenkaart duurt ongeveer vijf minuten.

Waar meldt u zich?

Van de afdeling Opname krijgt u schriftelijk de definitieve opname- en operatiedatum. In de brief staat onder meer vermeld hoe laat en waar u zich moet melden.

De ingreep

Vorbereiding in het ziekenhuis

- U meldt zich op het afgesproken tijdstip in het ziekenhuis.
- Een gastvrouw/-heer brengt u naar de afdeling.
- Een verpleegkundige neemt u vervolgens mee naar een kamer waar u een bed krijgt toegewezen.
- Vervolgens worden de voorbereidingen voor de ingreep getroffen.
- De verpleging zal u naar de holding brengen, waar verdere voorbereiding voor de operatie plaatsvindt.
- In de operatiekamer zullen ter controle uw gegevens nogmaals met u worden doorgenomen.

De ingreep verloopt als volgt:

- U krijgt narcose of een ruggenprik.
- U ligt op uw rug met uw benen opgetrokken (in beensteunen).
- De uroloog inspecteert de blaas: dit gebeurt via een hol instrument, dat in de plasbuis wordt gebracht tot in de blaas, waarmee de uroloog de tumor bekijkt en kan verwijderen.
- Via dit holle buisje brengt de uroloog het operatie-instrumentarium (een stalen lisje, waar een elektrische stroom doorheen loopt) in de blaas.
- De uroloog verwijdert de tumor door deze laag voor laag af te schrapen, tot in het gezonde weefsel: er ontstaat dus een inwendige wond in de blaas.
- Door het inbrengen van een spoelvoeistof blijft de blaas voortdurend ontplooid.
- Tussendoor wordt de blaas gelegegd, waarbij de losgemaakte deeltjes van de tumor mee naar buiten komen.
- Omdat de urine na de operatie soms wat bloederig is, laat de uroloog na de operatie een katheter achter in de blaas.

- Na de operatie wordt u naar de uitslaapkamer (verkoeverkamer) gebracht.
- De verpleging neemt contact op met uw contactpersoon om door te geven dat de operatie achter de rug is.

Duur van de ingreep

Als alles naar wens verloopt bent u na ongeveer twee uur weer terug op de afdeling.

Opnameduur

- Mogelijk wordt u een dag voor de operatie opgenomen: in dat geval vinden er voorbereidingen op de afdeling plaats.
- Afhankelijk van het verloop van de operatie hoort u wanneer u naar huis mag: meestal is dit de dag na de operatie. De uroloog loopt dagelijks visite en bespreekt uw ontslag en wanneer de katheter verwijderd wordt.

Na de ingreep

In het ziekenhuis

- Op de afdeling wordt de blaas gespoeld met fysiologisch zout.

Na ontslag

- Soms is het mogelijk dat u met de katheter naar huis gaat: deze wordt dan poliklinisch verwijderd.

Leefregels na een TUR blaas

Wij adviseren u om de eerste week:

- geen zware lichamelijke arbeid te verrichten;
- niet te fietsen;
- pas gaat autorijden als u zich beter voelt;
- niet hard perst bij ontlasting;
- dagelijks anderhalf tot twee liter vocht drinkt (om de blaas te spoelen).

Belangrijk om te weten

- Het plassen gaat vaak samen met meer aandrang.
- U zult waarschijnlijk vaker naar het toilet moeten: dit normaliseert in de loop van enkele weken.
- De urine kan soms nog bloederig zijn: dit is niet verontrustend.
- Bij moeizame ontlasting raden wij u aan om vezelrijke voeding te eten.

Uitslag

- Bij ontslag krijgt u een afspraak mee voor een controlebezoek op de polikliniek.
- Tijdens het polibezoek:
 - licht de uroloog u in over de resultaten van het microscopisch onderzoek van het verwijderde weefsel;
 - wordt besproken of nader onderzoek en/of behandeling noodzakelijk is.

Onder controle

- Na enige maanden moet de blaas worden geïnspecteerd op nieuwe blaastumoren.
- Ook hierna blijft u onder controle, omdat blaastumoren de neiging hebben om terug te keren.

Complicaties

Mogelijke complicaties na een TUR blaas zijn:

- gaatje in de blaas (perforatie) tijdens de operatie: de katheter moet dan een aantal dagen langer blijven zitten;
- nabloeding;
- urineweginfectie;
- strictuur (vernauwing) van de plasbuis;
- bijbalontsteking (gelukkig komt dit zelden voor).

Neem contact op met de poli Urologie:

- bij koorts boven de 38,5°C.;
- als u ernstige brandende pijn heeft tijdens het plassen;
- indien u niet meer kunnen plassen;
- bij aanhoudend bloedverlies/als de urine (donker)rood van kleur is.

Nabehandeling: eenmalige blaasspoeling met Mitomycine (alleen op indicatie van de uroloog)

De kans bestaat dat de blaastumor terugkeert, mogelijk kwaadaardiger wordt en verder in de blaaswand ingroeit. In enkele gevallen kan een blaasspoeling met Mitomycine binnen 24 uur na de operatie de kans op terugkeer verkleinen. Mitomycine is een cytostaticum: een middel dat de groei en deling van cellen remt. De uroloog bekijkt reeds poliklinisch of er een indicatie voor is en beslist na de operatie of het middel gegeven kan worden.

De nabehandeling verloopt als volgt:

- De Mitomycine-spoeling vindt plaats op de afdeling of op de polikliniek.
- De verpleegkundige stopt de spoeling met fysiologisch zout en spuit ongeveer 50 ml Mitomycine in, gevolgd door een kleine hoeveelheid fysiologisch zout.
- Daarna wordt de katheter afgeklemd en blijft de vloeistof twee uur in de blaas.
- Na twee uur zet de verpleegkundige de katheter weer open: omdat het middel blauw van kleur is, kan de urine er na de behandeling tijdelijk groen/blauw uitzien.

Bijwerkingen

- Door de toediening in de blaas kan irritatie van het blaasslijmvlies optreden.
- De spoeling heeft geen bijwerkingen zoals die op kunnen treden wanneer een cytostaticum via een infuus in de bloedbaan wordt ingebracht.

Leefregels tot 48 uur na toediening van Mitomycine (het cytostaticum is tot twee dagen na de spoeling aanwezig in de urine):

- Vermijd na de toediening huidcontact met het ingebrachte middel.
- Wij adviseren mannen om na de toediening zittend te plassen, wanneer de katheter verwijderd is.
- Trek na het plassen het toilet twee keer door met gesloten deksel.
- Was na het plassen uw handen met een ruime hoeveelheid water en zeep.
- Spoel de huid met veel water en was met pH-neutrale zeep wanneer u urine morst op de huid.
- Neem gemorste urine op met een natte doek en pH-neutrale zeep.
- Lekt er op de dag van de blaasspoeling urine in kleding of beddengoed, was dit dan eerst op een koud spoelprogramma, gevolgd door een volledig wasprogramma.
- Maak het toilet dagelijks – tot twee dagen na de blaasspoeling – schoon met pH-neutrale zeep.

NB

- Maak tijdens het verblijf in het ziekenhuis het toilet iedere keer na gebruik schoon: de verpleging zorgt ervoor dat er spullen voor het schoonmaken op het toilet staan.
- Gebruikt u incontinentiemateriaal? Gooi dit dan weg in de blauwe bak.
- Gebruik de eerste twee dagen na de Mitomycine-spoeling een condoom bij het vrijen (dit geldt voor mannen en vrouwen).

Tot slot

De behandeling vindt binnen Treant Zorggroep plaats op alle ziekenhuislocaties.

Heeft u nog vragen of bent u verhinderd?

Deze brochure betreft een algemene voorlichting.

- Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u op werkdagen contact opnemen met de polikliniek Urologie.
- Bijzondere omstandigheden kunnen aanleiding geven tot wijzigingen. Dit zal altijd door uw uroloog aan u kenbaar worden gemaakt.

Telefoonnummers

Polikliniek Urologie

Ziekenhuislocatie Schepers 0591 69 14 75 maandag tot en met vrijdag van 8.30 tot 16.30 uur

Telefonisch verpleegkundig spreekuur

0591 69 17 74 maandag tot en met vrijdag van 8.30 tot 9.00 uur en
van 13.00 tot 13.30 uur

Ziekenhuislocatie Bethesda 0528 28 63 17 maandag tot en met donderdag van 09.00 tot 12.00
uur en van 13.30 tot 15.30 uur
vrijdag van 09.00 tot 12.00 uur

Ziekenhuislocatie Refaja 0599 65 45 20 maandag tot en met vrijdag van 8.00 tot 16.00 uur

Wetenschappelijk onderzoek

Binnen Treant Zorggroep doen we ook wetenschappelijk onderzoek. Mogelijk wordt u gevraagd om hieraan mee te doen.

Informatie

Meer informatie vindt u op:
www.treant.nl

Wat vond u van de geleverde zorg?

www.ZorgkaartNederland.nl, een website van Patiëntenfederatie Nederland, is de grootste ervaringssite voor de Nederlandse gezondheidszorg, waar mensen hun ervaringen met de zorg delen met elkaar. De website biedt u informatie om te kunnen kiezen voor een zorgverlener die het beste past. Deel uw ervaring met de zorg en help zo anderen met kiezen!

TRIP 274 06072017