

Verwijderen van de prostaat volgens Hrytschak of Millin

De uroloog heeft met u besproken dat u geopereerd moet worden aan de prostaat vanwege een goedaardige vergroting. De behandeling van een goedaardige prostaatvergroting die tot plasklachten leidt, kan bestaan uit medicamenteuze therapie of een operatie. Wanneer de prostaat niet te groot is, kan deze worden 'leeg geschraapt' via de plasbuis (TURP). Bij u is de prostaat te groot om via de plasbuis te verwijderen. Daarom moet uw prostaat worden verwijderd via een buikoperatie (Hrytschak of 'open prostaatoperatie'). Deze brochure is bedoeld om u informatie te geven over de gang van zaken voor, tijdens en na de operatie

Prostaat

De prostaat is een uit drie kwabben bestaande klier rondom de plasbuis. De plasbuis loopt van de blaas tot aan het uiteinde van de penis. De prostaatklier bevindt zich onder de ingang van de blaas. Bij jonge mannen is de prostaat niet groter dan een kastanje; bij de ouder wordende man wordt de prostaat groter onder invloed van hormonen. Daardoor wordt plassen moeilijker.

Functie van de prostaat

De prostaat is vooral van belang voor de vruchtbaarheid. Het is een klier die prostaatvocht produceert. Dit prostaatvocht vormt samen met het zaad dat in de zaadballen wordt gemaakt het sperma dat tijdens de zaadlozing naar buiten komt. Sperma bestaat voor een groot deel uit zaadvocht en slechts voor een klein deel uit zaadcellen.

Vorbereiding op de operatie

Vorbereiding thuis

- Wordt u opgenomen bij Treant of brengt u een bezoek aan de polikliniek, dan kunt u actief een bijdrage leveren aan veilige zorg. Via onze patiëntveiligheidskaart nodigt Treant u uit om actief mee te denken over uw eigen zorgproces. Lees deze kaart van tevoren aandachtig door: u ontvangt de kaart via uw zorgverlener en vindt ze ook op de polikliniek, in verpleegkamers en in de wachtruimtes. Of kijk op www.treant.nl/patientveiligheidskaart.
- Als u wordt opgenomen of een afspraak heeft op de polikliniek, dan is het belangrijk dat wij op de hoogte zijn van uw actuele medicatiegebruik. Zo wordt bijvoorbeeld voorkomen dat u nieuwe geneesmiddelen krijgt voorgeschreven die niet gecombineerd mogen worden met de lopende medicatie. Of dat u medicatie krijgt waarvoor u allergisch bent. U kunt uw medicatiegebruik tijdens uw bezoek aan het ziekenhuis doorgeven aan de arts op de polikliniek, bij het (T)ASP ((Transmuraal) Apotheek Service Punt) of tijdens het preoperatief spreekuur (als u geopereerd wordt). De apothekersassistente neemt het overzicht van de thuismedicatie met u door om de daadwerkelijk gebruikte medicatie vast te stellen. Maar nog veiliger is het als u uw apotheker (of apothekhoudende huisarts) toestemming geeft om uw medicatiegegevens met ons te delen (opt-in LSP). Hoe dat werkt, leest u op www.volgjezorg.nl/toestemming. Zo zijn we in alle gevallen – ook bij een spoedopname – verzekerd van een actueel medicatieoverzicht.

Nuchter zijn

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

Medicatie

- Indien u bloedverduunners gebruikt: soms is het noodzakelijk dit aan te passen. U heeft hiervoor instructies van uw uroloog gekregen. Is dit niet besproken, neem dan alsnog contact op met de polikliniek urologie.
- Heeft u een allergie? Geef dit dan tijdig door.
- Bent u een diabetespatiënt? Overleg dan met uw eigen arts of de diabetesverpleegkundige over uw medicatiegebruik voor en tijdens de operatie. Soms is het noodzakelijk dit aan te passen.

Anesthesie

De anesthesioloog bespreekt welke vorm van verdoving/narcose het best bij u en de ingreep past. Voorafgaand aan de operatie heeft u het spreekuur van de anesthesist op de pre-operatieve polikliniek bezocht. Mogelijk heeft u instructies gekregen die niet in deze folder aan de orde komen.

Overig

- Voor de operatie moet u sieraden zoals horloge, ringen, armbanden en piercings afdoen / uitdoen.
- Draag geen nagellak.
- Wij adviseren u om kostbare eigendommen thuis te laten.

Dag van de operatie

Wat neemt u mee?

- Kleding en toiletartikelen (meestal is de opnameduur vijf dagen).
- Gebruikt u medicijnen (ook zalven)? Neem deze in de originele verpakking mee, of neem een actueel overzicht van uw medicatie mee.
- Geldig ID-bewijs (paspoort, identiteitskaart, rijbewijs of vreemdelingendocument).
- 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. U kunt hiervoor terecht bij de receptie in de centrale hal, vlakbij de ingang.

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. Meestal wordt u op de dag van de operatie opgenomen, in sommige gevallen is dat de dag ervoor.

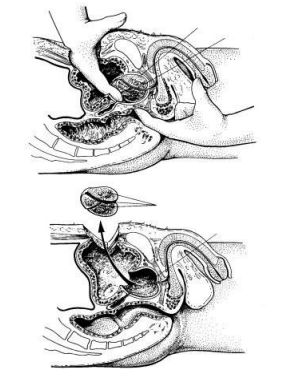
De operatie

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 brengt u naar het voorportaal van de operatiekamer, waar verdere voorbereidingen plaatsvinden.
- In de operatiekamer worden ter controle uw gegevens nogmaals met u doorgenomen

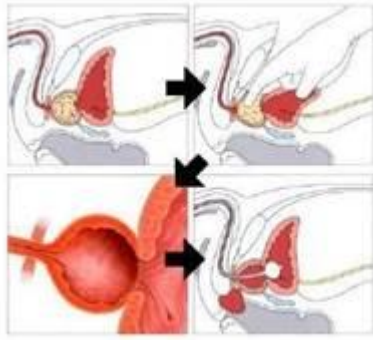
De operatie volgens de methode Hryntschak verloopt als volgt:

De operatie vindt plaats onder narcose of met een ruggenprik. De uroloog maakt een kleine snee in de onderbuik. De lengte van de snee wordt ongeveer 10-15 cm. Tijdens de operatie opent de uroloog de blaas om goed bij de prostaat te kunnen. Hierbij wordt de prostaat leeg gepeld. De prostaatklier wordt verwijderd en het kapsel blijft staan. Hierdoor ontstaat een opening, waardoor het plassen beter zal gaan. De verwijderde prostaatklier wordt voor de zekerheid opgestuurd voor weefselonderzoek.



De operatie volgens de methode Millin verloopt als volgt:

Bij de methode volgens Millin wordt via een snee in de onderbuik de prostaatvergroting via het prostaatkapsel verwijderd. De prostaat wordt dan benaderd door achter het schaambeentje langs te opereren. Dit doet de uroloog door na het openen van het prostaatkapsel met de wijsvinger het overtollige weefsel uit de prostaat weg te 'pellen'. Ook hier blijft er een lege prostaatholte over. Vervolgens wordt het prostaatkapsel weer gesloten.



Duur van de operatie

De operatie varieert van een uur tot anderhalf uur, afhankelijk van de grootte van uw prostaat.

Uitslag

Het verwijderde prostaatweefsel wordt na de operatie altijd opgestuurd voor weefselonderzoek. Bij uw ontslag krijgt u een afspraak mee voor een controlebezoek op de polikliniek met een plastest. Dan bespreekt de uroloog ook de uitslag van het weefselonderzoek.

Na de operatie

- Na de operatie heeft u een spoelkatheter in uw blaas. De spoelvloeistof zorgt ervoor dat het operatiegebied wordt schoongespoeld en voorkomt stolselvorming in de blaas. In het begin zal de spoelvloeistof er rood uitzien. Het blaasspoelsysteem wordt afgekoppeld zodra de urine vrijwel helder van kleur is. De uroloog komt elke dag bij u langs en vertelt u wanneer de spoelkatheter verwijderd wordt en wanneer u naar huis mag.
- Na de operatie heeft u een buikwond. Deze wond bevat nietjes of zelfoplosbare hechtingen. De nietjes worden 10 dagen na de operatie verwijderd.
- Om overtollig wondvocht af te voeren heeft u meestal een drain (een dun slangetje) in het wondgebied zitten. Indien deze drain aanwezig is wordt deze na enkele dagen verwijderd.
- De katheter wordt gewoonlijk na 5 dagen verwijderd.
- Als u met de katheter naar huis gaat, wordt deze poliklinisch of via een dagopname verwijderd.

Leefregels

Wij adviseren u om de eerste zes weken:

- geen zware lichamelijke arbeid te verrichten;
- niet te zwaar te tillen;
- niet te fietsen;
- niet te hard te persen bij ontlasting;
- geen alcohol te drinken;
- geen gemeenschap te hebben;
- dagelijks minstens twee liter te drinken (als u geen vochtbeperking heeft).

Belangrijk om te weten

- Na zes tot acht weken is de wond in de plasbuis genezen. In deze periode kunnen er eerst nog wat plasproblemen blijven bestaan.
- U moet waarschijnlijk vaker naar het toilet: dit normaliseert in de loop van enkele weken.
- De urine kan de eerste tijd nog wat bloederig zijn: dit is niet verontrustend.
- Het is mogelijk dat u de plas minder goed kunt ophouden (het plassen gaat vaak samen met meer aandrang): dit is tijdelijk, totdat de operatiewond genezen is.
- Als u voor de operatie al een katheter had omdat u niet kon plassen, kan het soms wat langer duren voordat u weer spontaan kunt plassen.
- Bij moeizame ontlasting raden wij u aan om vezelrijke voeding te eten.
- Zowel de zin in vrijen (libido) als de erectie en het orgasmegevoel blijven in principe onaangetast.
- Houd er rekening mee dat u na deze prostaatoperatie nog vruchtbaar kunt zijn.

Activiteiten

Om de wond te ontlasten, raden wij aan:

- Tot 6 weken na de operatie niet sporten.
- Tot 2 weken na de operatie niet baden; douchen mag wel. Dit om bloedingen te voorkomen door langdurige warmte van het badwater.
- Tot 6 weken na de operatie geen fysiek zware arbeid verrichten, vooral geen werk waarbij u uw buikspieren aanspant.
- Tot 6 weken na de operatie niet fietsen; autorijden mag, afstanden korter dan 1 uur.

Mogelijke complicaties

- een kleine kans op een bloeding (bloed in de urine) of een blaasontsteking;
- een zeer kleine kans dat er na de operatie een vernauwing in de plasbuis ontstaat als gevolg van een kleine beschadiging tijdens de ingreep;
- tijdelijk urineverlies;
- het ontstaan van een droge zaadlozing (ejaculatie): door de verwijdering van prostaatweefsel ontstaat er ruimte in de prostaat en bij de blaasuitgang, waardoor vrijwel altijd het sperma bij een zaadlozing niet meer naar buiten stroomt (het zaadvocht neemt dan de weg van de minste weerstand: naar de blaas in plaats van naar buiten).

Neem contact op met de polikliniek Urologie (in de avond/nacht en het weekend met de huisartsenpost of Spoedeisende hulp:

- bij koorts (boven de 38,5°C);
- als u niet meer kunt plassen;
- als u donkerrode urine plast met bloedstolsels.

Locaties

Dit onderzoek vindt binnen Treant Zorggroep plaats op alle ziekenhuislocaties.

Heeft u nog vragen of bent u verhinderd?

Heeft u nog vragen over deze behandeling, neem dan contact op met de polikliniek

Telefoonnummers

Polikliniek Urologie

Ziekenhuislocatie Scheper 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 16.30 uur

Afdeling Spoedeisende hulp (SEH)

Ziekenhuislocatie Scheper 0591 69 12 22

Ziekenhuislocatie Bethesda 0528 28 62 22

Ziekenhuislocatie Refaja 0599 65 46 54

Algemeen nummer

Ziekenhuislocatie Scheper 0591 69 19 11

Ziekenhuislocatie Refaja 0599 65 46 54

Ziekenhuislocatie Bethesda 0528 28 62 22

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

mijnTreant, het online patiëntenportaal van Treant

Wij vinden het heel belangrijk dat onze patiënten online toegang hebben tot hun medisch dossier. Daarom hebben we mijnTreant: in dit portaal tonen we persoonlijke gegevens, correspondentie/brieven (zoals specialisten- en ontslagbrieven) en (lab)uitslagen. Daarnaast biedt mijnTreant online inzage in afspraken, inclusief aanvullende informatie die voor de voorbereiding van de afspraak relevant/belangrijk is (denk aan informatiefolders, een instructiefilmpje of een link naar een externe website van een branchevereniging). Kijk voor meer informatie op www.treant.nl/mijnTreant of log in via www.mijnTreant.nl.

MRSA en andere multiresistente bacteriën

Neem contact op met de afdeling Infectiepreventie indien u:

- in contact komt met levende varkens, vleeskuikens of vleeskalveren.
- korter dan twee maanden geleden en langer dan 24 uur in een buitenlands ziekenhuis opgenomen bent geweest.
- zelf MRSA positief bent of een huisgenoot van u MRSA positief is.
- drager bent van een multiresistente bacterie.
- in een asielzoekerscentrum woont.

In overleg met de deskundige Infectiepreventie besluiten we of u gescreend moet worden op MRSA of andere multiresistente bacteriën.

Opnemen van gesprekken

U mag geluidsopnames maken van het gesprek met uw zorgverlener, bijvoorbeeld met uw telefoon. Wel willen wij u vragen dit vooraf te melden. Het verspreiden van de opname buiten de privésfeer zonder onze toestemming is wettelijk niet toegestaan.

Gedrags- en huisregels

Treant Zorggroep heeft in een aantal gedrags- en huisregels (die zowel in het ziekenhuis gelden als op het hele terrein, inclusief het parkeerterrein) verwoord wat het ziekenhuis van patiënten en bezoekers verwacht en wat u van ons mag verwachten: zie www.treant.nl/regels.

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!

Uw ervaring of klacht... vertel het ons

Wanneer u in het ziekenhuis komt voor een polikliniekbezoek, een onderzoek, een opname of voor spoedeisende hulp heeft u recht op een deskundige behandeling, goede informatie en een correcte ontvangst en bejegening. Het ziekenhuis heeft goede zorg en gastvrijheid hoog in het vaandel staan. Toch kan het voorkomen dat u over bepaalde onderdelen van uw behandeling of verblijf in ons ziekenhuis niet tevreden bent. Wij waarderen het wanneer u in dit geval uw klachten, vragen en opmerkingen kenbaar maakt. U geeft ons daarmee de mogelijkheid om tekortkomingen te verhelpen en onze service te verbeteren. Geef daarom uw ervaringen met ons ziekenhuis door via onze website: www.treant.nl/over-treant/kwaliteit/ervaringen-en-klachten.

TRIP 476 01032019