

Trans Urethrale Resectie van blaastumor (TURT)

Uw behandelend uroloog heeft met u besproken, dat u geopereerd moet worden om onrustig weefsel/tumor van het blaasslijmvlies te verwijderen. De ingreep die hiervoor wordt verricht wordt TURT (= transurethrale resectie van een tumor) genoemd. In deze folder kunt u de gang van zaken rond de operatie nog eens rustig nalezen.

Tumor van het blaasslijmvlies

Als er sprake is van een blaastumor dan moet de tumor worden verwijderd met een operatie via de plasbuis. Een blaastumor moet altijd worden verwijderd omdat deze groter kan worden, bloedingen kan veroorzaken en zich verder kan uitbreiden in de blaaswand. Het weefsel dat wordt verkregen tijdens de operatie wordt onderzocht. Op basis hiervan wordt bepaald of het om een agressieve tumor gaat en hoe diep de tumor in de wand groeit.

Voorbereiding

Indien u bloedverdunningsmiddelen gebruikt moet u dit voor de operatie melden aan uw uroloog. Indien noodzakelijk zullen deze worden gestaakt rondom de operatie. Soms is er een indicatie om voor de operatie op de verpleegafdeling Hexvix (spoelvloeistof) in de blaas te brengen door middel van een dun slangetje door de plasbuis. Deze vloeistof kan de afwijking beter zichtbaar maken.

Behandeling tumor van het blaasslijmvlies

Behandeling van een tumor van het blaasslijmvlies bestaat altijd uit het operatief verwijderen van de tumor uit de blaas. Gezien de grootte van de tumor of het tumorgebied heeft de uroloog besloten u via de plasbuis te opereren, een soort kijkoperatie (= Trans Urethrale Resectie Tumor).

Operatie/TUR blaastumor

Het afwijkende weefsel in de blaas wordt via de plasbuis (transurethraal) verwijderd met een elektrisch mesje. Tijdens de ingreep wordt de blaas met spoelvloeistof gevuld om goed zicht te hebben tijdens de ingreep. Het verkregen weefsel wordt via de plasbuis verwijderd en voor onderzoek ingestuurd. Hiervan krijgt u de uitslag bij uw controle afspraak op de poli. De ingreep vindt plaats onder algehele narcose of middels een ruggenprik (evt met roesje). Na de ingreep wordt een katheter ingebracht waarover de blaas gespoeld wordt tot de urine niet meer bloederig is.

Het kan noodzakelijk zijn, dat u na de operatie nog meerdere blaasspoelingen krijgt. Dit is afhankelijk van de uitslag van het weefselonderzoek en bespreekt de uroloog met u op uw controle afspraak op de polikliniek Urologie na de operatie.

Mochten deze blaasspoelingen nodig zijn, dan ontvangt u meer informatie over de gang van zaken rond die behandeling. U blijft wel onder behandeling van de uroloog om te controleren of er geen terugkerend tumorweefsel/ recidief ontstaat. Dit gebeurt elke drie maanden door middel van een cystoscopie op de poli urologie of een speciale urine test (Epicheck), deze test doet u thuis.

Verblijf in het ziekenhuis

Afhankelijk van wat er is afgesproken, komt u de dag voor de operatie naar de afdeling of op de dag

van de operatie. In het laatste geval moet u nuchter zijn. Bloedverdunnende medicijnen zijn gestopt in overleg met uw arts en/of de anesthesist, tenzij anders met u is afgesproken. De verpleegkundige informeert u verder uitgebreid over de gang van zaken op de verpleegafdeling. U krijgt als de uroloog dit nodig vindt op de afdeling voorafgaande aan de operatie, een spoeling toegediend (hexvixspoeling, 50ml). Dit gebeurt middels een katheter via de plasbuis. De arts kan dan tijdens de operatie met speciaal licht in de blaas kijken. Plekken met onrustig weefsel (die met het blote oog niet te zien zijn) lichten knalroze op. Deze plekken kan de arts tijdens de operatie weghalen. Als u deze spoeling ingebracht heeft gekregen, mag u voor de operatie niet meer plassen. Vervolgens gaat u naar de operatiekamer. De operatie vindt plaats onder algehele anesthesie en/of ruggeprik.

Na de operatie krijgt u een katheter in de blaas (= een slangetje waardoor de urine wordt afgevoerd). Aan deze katheter zit een spoelsysteem waardoor spoelvloeistof in de blaas wordt gespoeld, dit loopt er direct weer uit via de katheter. De urine kan er flink bloederig uitzien. Vaak wordt de spoelkatheter de volgende ochtend verwijderd als de urine er weer helder uit ziet en kunt u indien het plassen goed op gang is naar huis. De opname duurt dus meestal 1 en soms twee nachten. In sommige gevallen wordt na de operatie ook de blaas nog met een speciale vloeistof gespoeld, indien dit bij u geïndiceerd is zal uw uroloog u hierover informeren. Afhankelijk van uw behandelend uroloog en uw lichamelijke conditie mag u, als u goed geplast heeft, naar huis.

Weer thuis

Direct na het verwijderen van de katheter is het mogelijk, dat u de plas moeilijk kunt ophouden. Ook kan het plassen zelf een wat branderig/schrijnend gevoel in de plasbuis geven. Dit is een normaal verschijnsel. Leeg de blaas op tijd, bijvoorbeeld elke drie uur. Om goed uit te plassen adviseren wij u zittend te plassen.

Na zes tot acht weken is het wondbed van het blaasslijmvlies genezen. Gedurende deze periode kunt u nog problemen met plassen ervaren. In deze periode is bloedverlies via de urine nog mogelijk. Het is wel de bedoeling dat dit geheel verdwijnt in die zes tot acht weken.

Wij adviseren u gedurende deze periode de volgende leefregels voor een goede wondgenezing:

- Drink voldoende (min. 1,5 liter water per dag **extra**).
- Vermijd zo mogelijk alcoholische dranken (vanwege bloedverdunnend effect).
- Vermijd zware lichamelijke arbeid (bijvoorbeeld niet tillen).
- Vermijd langdurige autoritten.
- Niet sporten.
- Probeer niet te persen bij de ontlasting.

Indien u al thuis bloedverdunnende middelen (zoals Ascal, Marcoumar) heeft gebruikt, attenderen wij u erop om in de gaten te houden wanneer u van de uroloog weer mag starten met deze medicatie.

Complicaties

Mocht u thuis door de operatie problemen ervaren, zoals koorts (>38,5), erg veel bloed/stolsels bij de urine, moeite met plassen, aanhoudende branderigheid bij plassen; dan kunt u tijdens werkdagen bellen met de polikliniek Urologie, tijdens de overige uren kunt u terecht bij de Spoedeisende hulp.

Deze operatie heeft een grote kans van slagen. Toch kunnen zoals bij elke operatie complicaties optreden zoals:

- Pijn in het operatie gebied. Hiervoor krijgt u eventueel pijnmedicatie.
- Een stijf of pijnlijk gevoel in uw bovenbenen, dit komt door uw houding tijdens de operatie en verdwijnt na ongeveer een week.
- Urineweginfectie. Daarvoor zult u antibiotica krijgen. Goed drinken is erg belangrijk bij het voorkomen en bestrijden van een infectie.
- Overmatig bloedverlies via de urine. Tijdens uw ziekenhuis verblijf houden de artsen en verpleging dit goed in de gaten.
- Goed drinken is ontzettend belangrijk om de blaas en het wondgebied steeds te spoelen!
- Ongewenst urineverlies/ incontinentie van urine. Dit is meestal van korte duur.

Tot slot

Mocht u na het lezen van deze folder nog vragen hebben, dan kunt u contact opnemen met de polikliniek Urologie. De polikliniek Urologie is bereikbaar van maandag t/m vrijdag van 08.00 tot 16.30 uur via **(079) 346 28 60**. De Spoedeisende hulp kunt u bereiken via het algemene telefoonnummer van het ziekenhuis: (079) 346 26 26.

Wat vindt u van deze patiënteninformatie?

Wij horen graag uw mening over deze folder. Wilt u na het lezen enkele vragen beantwoorden? U vindt de vragen via deze link: <https://folders.hagaziekenhuis.nl/2228>. Dank u wel.

Spreekt u geen of slecht Nederlands?

De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

Do you speak Dutch poorly or not at all?

This brochure contains information that is important for you. If you have difficulty understanding Dutch, please read this brochure with someone who can translate or explain the information to you.

Czy Państwa znajomość języka niderlandzkiego jest żadna lub słaba?

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

Hollandaca dilini hiç konuşamıyor musunuz veya kötü mü konuşuyorsunuz?

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilinde zorlanıyorsanız, bu broşürü, size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

إذا كنتم لا تتحدثون اللغة الهولندية أو تتحدثونها بشكل سيء إن المعلومات الموجودة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم. إذا كانت لديكم صعوبة في اللغة الهولندية، فاحرصوا عندئذ على قراءة هذا المنشور مع شخص يترجم المعلومات أو يشرحها لكم.

561502052023