

## Prostaatoperatie via de plasbuis (TURP)

*Uw uroloog heeft in overleg met u besloten om u te opereren om uw plasklachten te verhelpen. De prostaatoperatie wordt door de uroloog via de plasbuis verricht.*

*In deze folder vertellen we u hoe u zich voorbereidt op de operatie, hoe de operatie in zijn werk gaat en wat u kunt verwachten als u weer naar huis gaat.*

*De informatie in de folder is algemene informatie. Dat wil zeggen dat niet alles op uw situatie van toepassing hoeft te zijn. Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, stelt u ze dan gerust.*

### Waarom wordt u geopereerd?

U heeft plasklachten en uw uroloog heeft bij u een vergrote prostaat vastgesteld. De operatie moet de plasklachten verhelpen. Een prostaatoperatie via de plasbuis wordt TURP genoemd (TransUrethrale Resectie van de Prostaat). TransUrethraal betekent dat de uroloog opereert via de plasbuis (urethra). Resectie wil zeggen dat hij het teveel aan prostaatweefsel weghaalt.

### Wat neemt u mee naar het ziekenhuis?

- Uw verzekeringsbewijs.
- Uw identiteitsbewijs (paspoort, identiteitskaart of rijbewijs).
- Een lijst van medicijnen die u regelmatig slikt, met daarbij de medicatie in de originele verpakking.
- Iets om te lezen of te puzzelen of een MP3-speler, voor als u tussentijds moet wachten of tijdens uw verblijf op de verpleegafdeling.
- Nachtkleding en toiletbenodigdheden.
- Kleding die makkelijk zit, vanwege de katheter die u tijdens de opname heeft.
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

### Waar meldt u zich?

U meldt zich bij de informatiebalie in de centrale hal tegenover de roltrap, op de afgesproken tijd en datum. Meestal is dit 2 uur voor de operatie. Daar wordt u verteld op welke afdeling u verwacht wordt. U meldt zich bij de balie op deze afdeling en wordt door een medewerker naar uw kamer gebracht.

Als u verhinderd bent, geeft u dit dan zo snel mogelijk telefonisch door via het algemene telefoonnummer van Meander Medisch Centrum, telefoon 033 - 850 50 50 en vraag naar de afdeling of polikliniek Urologie.

### Hoe bereidt u zich voor op de operatie ?

Van de anesthesist heeft u een brief met informatie meegekregen over wat u mag eten en drinken en welke medicijnen u wel of niet mag innemen.

De tijd van de operatie wordt 2 werkdagen van tevoren telefonisch aan u doorgegeven door een verpleegkundige van de afdeling.

Mocht u vragen hebben over bovenstaande punten, kunt u deze aan hem/haar stellen.

[www.meandermc.nl](http://www.meandermc.nl)  
[mijnmeander.nl](http://mijnmeander.nl)

Meander Medisch Centrum  
Maatweg 3  
3813 TZ Amersfoort

Locatie Baarn  
Molenweg 2  
3743 CM Baarn

Locatie Barneveld  
(Medisch Centrum de Burgt)  
Nederwoudseweg 17  
3772 TD Barneveld

Locatie Bunschoten  
(Gezondheidscentrum Scala Medica)  
Chopinstraat 2D  
3752 HR Bunschoten-Spakenburg

Locatie Leusden  
(Medisch Centrum de Mulderij)  
De Mulderij 2  
3831 NV Leusden

Locatie Nijkerk  
(De Nije Veste)  
Oranjelaan 104  
3862 CX Nijkerk

**Postadres:**  
Postbus 1502  
3800 BM Amersfoort

**Telefoonnummers:**  
Algemeen: 033 – 850 50 50  
Afspraken: 033 – 850 60 70

**KvK Gooi en Eemland:**  
32082917

### Melden bijzonderheden

Vertel het de dokter die de operatie verricht als:

- u een pacemaker heeft
- u bepaalde allergieën heeft
- u twijfelt of iets van belang is voor de behandeling
- \_\_\_\_\_

### Vervoer terugreis

Wellicht bent u na de operatie niet fit genoeg om zelf auto te rijden. We raden u daarom aan om u na ontslag door iemand op te laten halen die u weer naar huis brengt of om een taxi te regelen. De taxi kunt u regelen in overleg met de verpleegkundige.

### Hoe gaat de operatie in zijn werk?

#### Hoe bereiden we u voor op de operatie ?

Voor de operatie heeft u een gesprek gehad met de anesthesist (de arts die voor de verdoving zorgt) over de verdoving en de pijnbestrijding tijdens en na de operatie.

De ingreep vindt meestal plaats onder plaatselijke verdoving, met een ruggenprik. Maar onder narcose is ook mogelijk. Meer informatie hierover vindt u in de folder Anesthesie.

Ongeveer 1 uur voor de operatie helpt de verpleegkundige u met de voorbereiding op de operatie. U krijgt onder andere een antibioticum om een ontsteking na de operatie te voorkomen.

Ongeveer 10 minuten voor de behandeling krijgt u een infuus. Dit is een slangetje dat de verpleegkundige inbrengt in uw bloedvat. U voelt even een prikje. Het infuus is nodig om medicijnen en eventueel vloeistoffen toe te kunnen dienen voor, tijdens en na de behandeling.

### Wat houdt de operatie in?

Als u verdoofd bent, brengt de uroloog een buisje in door de plasbuis tot aan de vergrote prostaat.

De instrumenten om te opereren brengt hij via dit buisje bij de prostaat. De uroloog holt als het ware de prostaat uit totdat de plasbuis weer goed doorgankelijk is. De uroloog schroeft kleine bloedinkjes meteen dicht tijdens de operatie. Aan het einde van de operatie brengt de uroloog een katheter in om de blaas te spoelen. De katheter is ook aangebracht om uw plas, die bloederig kan zijn, af te voeren.

De uroloog bepaalt aan het einde van de operatie of het noodzakelijk is om een gewichtje aan de katheter te hangen dat het wondgebied samendrukt, om zo te zorgen dat de wond niet teveel bloedt.

Het weggehaalde weefsel wordt na de operatie onderzocht. De uitslag hiervan hoort u op de polikliniek.

### Nazorg op de afdeling

Na de operatie komt u bij op de uitslaapkamer. Daar blijft u tot de verdoving is uitgewerkt. Daarna gaat u naar de afdeling Urologie. De katheter blijft 2 dagen in de blaas om te zorgen voor afvoer van uw plas en om de blaas te spoelen als de plas nog bloederig is. Als u een gewichtje aan de katheter heeft, wordt deze verwijderd en het blaasspoelen wordt gestopt als de urine niet te bloederig meer is. Dit is meestal 1 dag na de operatie. Na de operatie kunt u last krijgen van blaaskrampen en een branderig gevoel in de plasbuis. De dokter kan u medicijnen geven tegen deze klachten. Op de dag dat uw katheter verwijderd wordt en u weer goed kunt plassen, mag u het ziekenhuis verlaten. Dit is meestal 2 dagen na de operatie. De verpleegkundige controleert met een echo of u de blaas goed leeg plast. U krijgt hierover nog verdere instructie tijdens de opname.

Er wordt voor u een afspraak gemaakt op de polikliniek.

## Risico's en complicaties

Bij elke operatie kunnen complicaties optreden.

- Na de operatie kan er een bloeding optreden vanuit de prostaat, met mogelijk stolselvorming tot gevolg. Meestal stopt zo'n bloeding spontaan door het spoelen via de katheter. Soms is het nodig een bloedvaatje dicht te schroeien op de operatiekamer.
- Een andere complicatie die na de operatie kan optreden, is een ontsteking die gepaard gaat met koorts. Meestal kan deze behandeld worden met antibiotica.
- Na de operatie kunt u merken dat er bij het klaarkomen geen zaad meer uitkomt: een droge zaadlozing. Het gevoel van klaarkomen kan veranderen, want het zaad komt dan in de blaas terecht. Het zaad vermengt zich daar met de urine en wordt later uit geplast. Problemen met de erectie kunnen voorkomen, maar zijn niet direct het gevolg van de operatie. Alles wat er met uw penis gebeurt, dus ook een operatie, kan een erectieprobleem geven. Dat is meestal maar tijdelijk.

## Leefregels

- Na de operatie duurt het 6-8 weken voordat de wond genezen is. Het duurt vaak nog langer voordat de blaasspier zich heeft aangepast aan de nieuwe situatie. Tijdens deze periode kunt u problemen ervaren met plassen. Dit kan gevoelig zijn of een brandend gevoel geven en kunt u de urine soms moeilijker ophouden.
- Het is heel goed mogelijk dat u al urine verliest voordat u bij het toilet bent. Dit is (meestal) een tijdelijk probleem dat verdwijnt zodra de operatiewond in de prostaat is genezen. Eventueel kunt u incontinentiemateriaal krijgen van de verpleegkundige.
- In de eerste maanden na de operatie kunnen korstjes van de operatiewond loslaten. U verliest dan bloed bij de urine. U hoeft daar niet van te schrikken. Het kan ook zo zijn dat u in de urine geen korstjes ziet maar evenwel iets vers bloed. Ook dat verdwijnt vanzelf.
- We adviseren u om thuis goed te blijven drinken, minimaal twee liter per dag.
- U mag alles doen, inclusief sporten en zware dingen tillen, als u maar goed naar uw lichaam luistert. Pijn of vermoeidheid zijn tekenen dat u het wat rustiger aan moet doen.
- Fietsen wordt de eerste 2 weken afgeraden.
- Eventuele gestopte medicijnen, bijvoorbeeld bloedverdunners, kunt u weer hervatten in overleg met de uroloog.

## Wanneer uw arts waarschuwen?

Maakt u zich zorgen of heeft u andere problemen als gevolg van het onderzoek/de behandeling, dan kunt u bellen met uw specialist in het ziekenhuis.

Bij een meerdaagse opname geldt:

Tot één week na het onderzoek/de behandeling belt u het ziekenhuis via 033 – 850 50 50.

- Vraagt u tijdens kantooruren (8.00 - 17.00 uur) naar de polikliniek van het betreffende specialisme.
- Vraagt u buiten kantooruren (17.00 - 8.00 uur) naar de verpleegafdeling van het betreffende specialisme.

Bij een behandeling in dagopname geldt:

Tot één week na het onderzoek/de behandeling belt u het ziekenhuis via 033 – 850 50 50.

- Vraagt u tijdens kantooruren (8.00 - 17.00 uur) naar de polikliniek van het betreffende specialisme.
- Vraagt u buiten kantooruren (17.00 - 8.00 uur) naar de Spoedeisende Hulp.

Bij problemen meer dan een week na ontslag neemt u eerst contact op met uw huisarts of met de Huisartsenpost, tenzij anders is afgesproken met de specialist.

---

## Tot slot

Deze folder bevat algemene informatie en is bedoeld als extra informatie naast het gesprek met uw arts. Bijzondere omstandigheden kunnen aanleiding geven tot wijzigingen. Dit zal uw uroloog u vertellen. Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u op werkdagen contact opnemen met de polikliniek Urologie.

U kunt ook aanvullende informatie vinden op de volgende sites:

- [www.allesoverurologie.nl](http://www.allesoverurologie.nl)
- [www.kiesbeter.nl](http://www.kiesbeter.nl) (zoeken: medische encyclopedie, prostaatvergroting)

## Bereikbaarheid polikliniek Urologie

Maandag t/m vrijdag van 08.00 - 16.30 uur.

De polikliniek is bereikbaar via het afsprakennummer 033 - 850 60 70 (vraagt u naar de polikliniek Urologie).