

Suprapubische katheter

In overleg met uw arts wordt er bij u een suprapubische blaaskatheter ingebracht. Het doel van deze katheter is om ervoor te zorgen dat de afvoer van urine uit de blaas zo goed mogelijk plaats vindt op een voor u acceptabele wijze. De meest voorkomende reden om over te gaan tot het plaatsen van een dergelijke katheter is retentie (het niet kunnen plassen op natuurlijke wijze) of incontinentie (ongewild urineverlies). Een andere behandeling kan zijn het plaatsen van de katheter rechtstreeks via de plasbuis in de blaas.

Vorbereiding

De ingreep gebeurt steriel om infectie te voorkomen. Voor de ingreep wordt de buik tussen navel en schaambeentjes geschoren. U hoeft voor de ingreep niet nuchter te zijn (dat wil zeggen dat u gewoon mag eten en drinken). Wanneer u bloedverdünnende middelen gebruikt (sintrom, marcoumar, acetosal) wordt dit in overleg met uw arts enige dagen tevoren gestaakt. Met acetosal (ascal) moet u meestal zeven dagen voor de ingreep stoppen.

De ingreep

De ingreep gebeurt meestal op de polikliniek onder plaatselijke verdoving. Tevoren brengt de uroloog vaak een blaaskatheter in, via de plasbuis, om de blaas te vullen. Na desinfectie van de buikwandhuid (meestal met jodium) wordt de huid met een injectie verdoofd. Hierna wordt met een dikkere naald de blaas aangeprikt. Dit kan een pijnlijke gevoel geven. Om deze naald heen zit een holle buis. Na het verwijderen van de naald wordt door deze buis de katheter rechtstreeks in de blaas geplaatst. Hierna verwijdert de uroloog de buis en blaast de ballon van de katheter op om te voorkomen dat de katheter uit de blaas raakt. Soms maakt hij de katheter met een hechting vast. Na ongeveer één week wordt deze hechting weer verwijderd. Na het aanbrengen van de suprapubische katheter wordt de vulkatheter weer verwijderd. Het wondje bij de suprapubische katheter wordt bedekt met een steriel gaas.

De ingreep duurt ongeveer 15 minuten. Na de ingreep kunt u meteen weer naar huis. Wij adviseren u voor begeleiding en vervoer te zorgen.

Complicaties

Indien u langer een katheter heeft is het van belang dat u op de hoogte bent van het optreden van eventuele problemen:

- Lekkage van de katheter.
- Verstopping van de katheter.
Als de katheter het niet meer doet moet hij gespoeld worden. Als hij het dan nog niet doet moet hij verwisseld worden.
- Uitvallen van de katheter.
Als de katheter er is uitgevallen moet er zo snel mogelijk een nieuwe katheter ingebracht worden, voordat het gaatje zich gesloten heeft (dit kan zeer snel zijn). Sommige mensen met een katheter blijven of worden incontinent door urineverlies naast de katheter.

Bezoekadressen:

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 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

www.meandermedischcentrum.nl

Dit kan verschillende oorzaken hebben. Meestal is de oorzaak een knik of het afsnoeren van de afvoerende slang naar de katheterzak. Bij het samentrekken van de blaas wordt dan urine naast de katheter geperst. Ook kunnen er blaaskrampen zijn als gevolg van bijvoorbeeld een infectie. Maar vaak zijn blaaskrampen het gevolg van irritatie door de katheter.

Complicaties van de ingreep

- Bloedverlies uit de blaas als gevolg van de punctie. Soms is het nodig de blaas dan goed te spoelen.
- Schade aan de omliggende weefsels zoals een bloedvat of darm. Het risico hierop is kleiner als de blaas goed gevuld kan worden voor de punctie. Bij twijfel kan eventueel met behulp van 'echografie' (röntgenfoto) de blaas in beeld gebracht worden en dan worden aangeprikt.

Bovengenoemde complicaties zijn zeldzaam.

Omgaan met de katheter

Indien nodig kan de insteek opening van de katheter afgedekt worden met een gaas.

Overdag wordt de katheter op een urinezakje aangesloten. Dit zakje kan eventueel op het been vastgemaakt worden met een speciaal bandsysteem.

's Nachts kan het best een urinezak worden aangesloten met een bedhanger.

Het is ook mogelijk overdag een stopje op de katheter te doen. Wel moet u dan de blaas geregeld leeg maken. Bijvoorbeeld elke vier uur zoals afgesproken met uw arts. U kunt met de katheter gewoon douchen en in bad gaan.

Verwisselen van de katheter

De verwisseling van de katheter gebeurt om de drie maanden op een steriele manier. Meteen nadat de oude katheter is verwijderd, wordt de nieuwe ingebracht, omdat anders het insteekkanaal vrij snel kan sluiten.

Als er veel steenaanslag is op de katheter of bij verstopping is het beter dat de verwisseling eerder gebeurt.

De insteekopening moet dagelijks onder de douche schoon gespoeld worden en met een steriel gaas worden afgedekt, totdat de insteekopening van de katheter niet meer lekt en de huid op de insteekopening goed is genezen.

Spoelen van de blaas

Door een verblijfskatheter ontstaat er in de blaas vaak neerslag (slijm of gruis). Dit komt door het afstoten van blaaswandslijmvlies en soms ook door steenvorming. Om dit te voorkomen zijn twee zaken belangrijk:

1. U dient zo veel mogelijk te drinken, meer dan anderhalf liter per 24 uur.
2. Zonodig kan op advies van de uroloog uw blaas worden gespoeld. Dat mag echter niet bij iedereen. Hoe vaak gespoeld wordt spreekt de uroloog af en varieert van 1x per dag tot 2x per week, afhankelijk van de hoeveelheid neerslag in de blaas.

Voor het spoelen worden de volgende middelen gebruikt: fysiologisch zout, solutio G en solutio R. Al deze middelen zitten in wegwerpzakjes.

De solutio G en solutio R zijn zure spoelmiddelen.

Deze zijn in het algemeen beter in staat neerslag en vooral steenbeslag op te lossen. Daarvoor moeten zij wel minstens een kwartier in de blaas blijven.

Als deze oplossingen worden gebruikt moeten de nieren goed werken.

Het kan voorkomen dat u deze licht irriterende stoffen in de blaas niet goed verdraagt. Bij klachten, zoals blaasirritatie, moet u dan ook stoppen met deze spoelingen.

Het gebruik van vitamine C voor het aanzuren van de urine is niet zinvol.

Blaaskrampen

Blaaskrampen zijn vaak het gevolg van irritatie door de katheter.

De behandeling hiervan bestaat uit spasmeremmende medicijnen zoals dridase of buscopan. Overmatig gebruik van antibiotica is niet goed. Iedere patiënt met een verblijfskatheter heeft bacteriën in de urine. Blaaskrampen of pijn in de onderbuik kunnen met andere medicijnen behandeld worden.

Tenslotte

Deze brochure betreft een algemene voorlichting en is bedoeld als extra informatie naast het gesprek met uw arts. Bijzondere omstandigheden kunnen tot wijzigingen aanleiding geven.

Dit zal altijd door uw uroloog aan u verteld worden. Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u op werkdagen bellen met de polikliniek Urologie.

Bereikbaarheid polikliniek Urologie

Maandag t/m vrijdag van 8.00 - 16.30 uur

Via het afsprakennummer 033 - 850 60 70

(c) Nederlandse Vereniging voor Urologie