

TVT-O operatie (Urologie) (Inspanningsincontinentie)

U krijgt binnenkort een urologische ingreep tegen urineverlies, de TVT-O operatie. In deze folder vindt u informatie over deze ingreep. De inhoud van de folder is algemeen, de ervaringen kunnen per patiënt verschillen.

Wat houdt een TVT-O operatie in?

TVT-O staat voor Tensionfree Vaginal Tape Obturator. Het is een operatie om ongewild urineverlies (incontinentie) te behandelen. Met name stress-incontinentie wordt behandeld met TVT-O. Bij stress-incontinentie schiet de sluitspier tekort bij drukverhogende momenten, zoals hoesten en sporten.

Bij de TVT-O operatie legt de uroloog een bandje van onoplosbaar geweven materiaal onder de plasbuis. Dit bandje ondersteunt de plasbuis, waardoor de sluiting bij drukverhogende momenten verbetert. Het bandje hecht zich aan het weefsel en kan daardoor niet verschuiven.

Net als bij andere operaties tegen urineverlies is het doel van de operatie het afsluitmechanisme van de blaas te verstevigen.

De resultaten van de TVT-O operatie zijn even goed als of zelfs beter dan die van andere operaties, die voorheen gedaan werden. De kans dat het urineverlies helemaal verdwijnt, is ongeveer 86%. Bij 8% van de geopereerde vrouwen vermindert het urineverlies duidelijk, maar zij zijn niet helemaal droog. Bij 6% van de vrouwen helpt de operatie niet.

Vorbereiding op de operatie

U gaat voor de dag van de operatie naar het Opnameplein. Hier heeft u een gesprek met de apotheekassistente, de anesthesioloog en de verpleegkundige ter voorbereiding op de ingreep. U krijgt hier informatie over de soort verdoving (algehele narcose of ruggenprik) en over de ingreep en het verloop van de opnamedag.

Voor deze ingreep wordt u meestal opgenomen op de dagbehandeling. Dat betekent dat u in principe op de dag van de ingreep weer naar huis kunt.

De operatie

De ingreep vindt plaats op de operatiekamer onder narcose/ruggenprik.

De operatie begint met het inbrengen van een blaaskatheter. Dat is een slangetje dat de uroloog via de plasbuis in de blaas brengt. De uroloog maakt een klein sneetje in de wand van de vagina. Door dit wondje in de vagina wordt via een naald links en rechts van de urinebuis het bandje doorgestoken naar de huid, net naast de liesplooien. De twee uiteinden van de band worden dan net onder de huid afgeknipt.

Na de operatie

Na de operatie gaat u terug naar de afdeling. U heeft een blaaskatheter, die dezelfde dag weer verwijderd wordt. Nadat u zelf de eerste keer heeft geplast, controleert een verpleegkundige met een echo/scan apparaat of u de blaas voldoende leegt.

Na twee à drie keer plassen lukt dit meestal goed. Soms moet de katheter één of meer dagen in de blaas blijven, tot u goed kunt uitplassen. U kunt eventueel met de katheter naar huis. Of u wordt overgeplaatst naar een klinische afdeling.

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 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

www.meandermc.nl

Plassen

De eerste weken na de operatie hoeft u niet extra te drinken. Wel is het belangrijk vaak te plassen, ten minste vijf keer per dag.

De eerste weken treedt soms nog ongewild urineverlies op. Ook kunt u tijdelijk meer aandrang voelen. Sommige vrouwen hebben het gevoel 'over een weerstand' te plassen. Dat gevoel verdwijnt later meestal vanzelf.

Verzorging

Direct na de operatie kunt u weer onder de douche. Wacht met het nemen van een bad tot het vaginaal bloedverlies gestopt is. Gebruik geen tampons de eerste twee weken na de operatie.

Leefregels

Na de ingreep mag u alles weer hervatten op geleide van de pijn. Dus fietsen en tillen mag gelijk weer na de operatie. Neem bij onverwachte gebeurtenissen zoals koorts, veel pijn, veel bloedverlies, of niet goed kunnen uitplassen contact op met uw uroloog of een plaatsvervanger.

Mogelijke complicaties

De kans op complicaties bij een TVT O-operatie is klein, en niet groter dan bij andere operaties in verband met stressincontinentie. We beschrijven hier de complicaties die het meest voorkomen.

- Blaasontsteking. Om dit te voorkomen, krijgt u antibiotica rondom de ingreep.
- Vaginale schimmelinfectie
- Bloeduitstorting in de liezen
- Bloeding in de vagina tijdens de operatie
- Spierpijn: veel vrouwen hebben na de operatie het gevoel spierpijn te hebben in de liezen. Dat wordt veroorzaakt door het bandje dat door de spieren heen is gegaan en gaat vanzelf over.
- Plassen lukt niet gelijk. Bij sommige vrouwen lukt het na de operatie niet om te plassen. Een tijdelijke blaaskatheter is dan noodzakelijk. Meestal lukt het plassen na een paar dagen wel, maar bij enkele vrouwen (minder dan 1%) blijft de klacht bestaan. Zij moeten leren om zelf de blaas met een katheter leeg te maken. Het bandje kan dan losgemaakt worden. Soms is het noodzakelijk dit binnen enkele dagen na de operatie te doen, maar meestal gebeurt dit pas vele maanden na de operatie om te voorkomen dat weer ongewenst urineverlies optreedt.
- Aandrangincontinentie. In de eerste dagen en weken na de operatie ontstaat soms een nieuwe klacht: aandrang-incontinentie. Er is dan zeer vaak aandrang om te plassen. Meestal is dit tijdelijk, een enkele keer niet. Het is een complicatie die ook bij andere incontinentieoperaties voorkomt.

Controle op de polikliniek

Drie weken na de operatie heeft u een afspraak op de polikliniek Urologie. De uroloog kijkt of u de blaas geheel leeg plast en bespreekt het resultaat van de operatie met u.

Heeft u nog vragen?

Als u na het lezen van deze brochure nog vragen heeft, neem dan contact op met de polikliniek Urologie. Heeft u nog opmerkingen of suggesties over de informatie in deze folder, laat het ons dan weten.

Bereikbaarheid polikliniek Urologie

Maandag t/m vrijdag : van 08.00 - 16.30 uur via het afsprakennummer 033 - 850 60 70 (vragen naar de polikliniek Urologie).