



Lymfeklierverwijdering uit uw bekken via een kijkoperatie

Urologie

Inhoudsopgave

Wat is een laparoscopische lymfeklierverwijdering?	1
Uw voorbereiding	1
Dag van opname en operatie	2
Tijdens de operatie	2
Na de operatie	2
Risico's en complicaties	3
Leefregels	3
Wanneer neemt u contact op met uw arts?	3
Controleafspraak	3
Uw vragen	4
Wat te doen in geval van ziekte of verhindering?	4
Kosten	4
Tot slot	4

Colofon

Redactie: polikliniek urologie
afdeling marketing & communicatie

Vormgeving: beeldgroep MCA

Oplage: 100

Druk: Ricoh

Artikelnummer: 108581

Op alle behandelingen in MCA zijn de algemene voorwaarden van MCA van toepassing, zie www.mca.nl of vraag bij de balie van patiëntenvoorlichting

In overleg met uw behandelend arts is vastgesteld dat de lymfeklieren uit uw bekken moeten worden verwijderd. Dit gebeurt via een kijkoperatie. Deze ingreep heet een laparoscopische lymfeklierdissectie. In de folder leest u hoe deze ingreep in zijn werk gaat.

Wat is een laparoscopische lymfeklierverwijdering?

Laparo betekent via de buikholte. *Scopie* betekent bezichtiging met een camera via een buisje. De uroloog ziet dan tijdens het opereren de beelden van de camera op een televisiescherm. Vandaar dus de naam kijkoperatie.

Uw lymfeklieren worden verwijderd via enkele buizen die de uroloog via klein sneetje in uw buik brengt. Nadat de lymfeklieren zijn verwijderd, worden deze onderzocht op uitzaaiingen van prostaatkanker. De uitslag van het onderzoek is van invloed op de verdere behandeling van uw prostaatkanker.

Uw voorbereiding

Anesthesie

Voor de ingreep krijgt u een algehele narcose. Daarom heeft u een bezoek gebracht aan het inloopspreekuur van de polikliniek anesthesiologie. Hier heeft u een gesprek gevoerd met de anesthesioloog. De volgende onderwerpen zijn hierbij met u besproken:

- uw gezondheidstoestand;
- welke anesthesie bij u wordt toegepast (algehele of regionale anesthesie);
- het eventueel aanpassen van uw medicijnen rond de operatie;
- informatie over niet eten en drinken (nuchter zijn) .

Meer informatie vindt u in de brochure 'Anesthesie en operatieafdeling'. Deze heeft u van de medewerker van de polikliniek anesthesiologie meegekregen.

Medicijnen

Wanneer u **bloedverdunnende medicijnen** gebruikt, wilt u dit dan van te voren melden aan de uroloog en anesthesioloog. In overleg met uw behandelend arts moet u het gebruik van deze medicijnen enige tijd voor de operatie stoppen.

Lymfeklierverwijdering uit uw bekken via een kijkoperatie

Opnamegesprek

Als u op de afdeling 431 wordt opgenomen, krijgt u één tot meerdere dagen voor de ingreep een opnamegesprek op de afdeling. Tijdens dit gesprek krijgt u een tube Microlax mee. Dit is een laxeermiddel waarmee u het onderste deel van uw darm leegmaakt. Dit is belangrijk om goed te kunnen opereren. Wilt u daarom de dag vóór de operatie rond 14.00 uur deze tube leegknijpen in uw anus?

Dag van opname en operatie

Meldt u zich bij de balie van de verpleegafdeling, waar u wordt opgenomen. Een verpleegkundige ontvangt u. Hij/zij begeleidt u gedurende de opname. Om trombose na de operatie te voorkomen, wordt direct bij binnenkomst de maat genomen voor speciale kousen.

Vlak voordat u naar de operatieafdeling gaat, krijgt u een operatiehemd en de antitrombose-kousen aan. Ook krijgt u één of meerdere tabletten als voorbereiding op de narcose. Kort daarna brengt de verpleegkundige u naar de operatiekamer, waar de ingreep plaatsvindt.

Tijdens de operatie

Nadat u verdoofd bent, ligt u op uw rug. De uroloog maakt vier kleine sneetjes in uw onderbuik. Via één sneetje brengt hij de laparoscoop (kijkbuis met camera) naar binnen om de lymfeklieren goed te zien. Door een andere buis wordt koolzuurgas in uw buik geblazen, zodat er voldoende ruimte rond de lymfeklieren ontstaat om te werken. Door de twee overgebleven sneetjes komen buisjes met instrumenten in uw buikholtte, waarmee de uroloog de lymfeklieren verwijdert. Omdat slechts een paar lymfeklieren worden verwijderd, blijft de functie van de klieren intact. Dit voorkomt het ontstaan van ernstige zwellingen. De wondjes worden veelal gehecht met zelfoplossende of inwendige hechtingen. De ingreep duurt ongeveer een uur.

Na de operatie

De anesthesioloog bepaalt welke medicijnen u tegen de pijn krijgt. Verder:

- krijgt u tot uw ontslag elke avond een injectie in uw buik of been. Dit is om te voorkomen dat u trombose (= bloedstolsels) krijgt.
- heeft u na de operatie een infuus,

een wondrain en een blaaskatheter. Een infuus is een slangetje waardoor u vocht en indien nodig medicijnen krijgt toegediend. Een wondrain is een buisje waardoor wondvocht wordt afgevoerd. Een blaaskatheter is een dun slangetje waarmee uw urine wordt afgevoerd.

- mag u in de middag weer wat drinken, mits u niet misselijk bent. Aan het einde van de dag mag u weer gewoon eten.
- mag u vanaf de eerste dag na de operatie uit bed.

Gewoonlijk kunt u één tot twee dagen na de ingreep weer naar huis.

Risico's en complicaties

De meeste operaties en de periode erna verlopen zonder problemen. In een uitzonderlijk geval komen er complicaties voor:

- Soms is het niet mogelijk om de operatie uit te voeren met een kijkbuis. Dan besluit de uroloog een open operatie te doen. Hij maakt dan een snede van navel tot schaambeent. Dit is van tevoren niet te voorspellen en kan pas tijdens de operatie besloten worden.

- Tijdens de operatie kan een bloeding ontstaan. Dan besluit de uroloog om een open operatie te doen. Dit gebeurt echter in zeer uitzonderlijke gevallen.
- De operatiewond kan ontstoken raken. De uroloog verwijdert dan de hechting en de infectie geneest vervolgens meestal vanzelf.

Leefregels

Heeft u pijn aan het wondgebied? Dan is het voor uw herstel belangrijk pijnstillers te gebruiken. U kunt driemaal daags één of twee paracetamol tabletten per dag innemen.

Wanneer neemt u contact op met uw arts?

Bij koorts boven de 38,5°C moet u contact opnemen met uw behandelend arts.

Controleafspraak

Als de arts geen oplosbare hechtingen bij u heeft gebruikt, gaat u dan tien dagen na de operatie naar uw huisarts om de hechtingen te verwijderen. Twee weken na

Lymfeklierverwijdering uit uw bekken via een kijkoperatie

de operatie heeft u een controleafspraak op de polikliniek urologie. De uroloog bespreekt met u de onderzoeksuitslagen van het lymfeweefsel en de verdere behandeling van de prostaatkanker.

Uw vragen

Kijk voor meer informatie op www.mca.nl/urologie. Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u contact opnemen met de polikliniek urologie, huisnummer 031. Deze afdeling is op alle werkdagen bereikbaar van 8.30 tot 17.00 uur op telefoonnummer (072) 548 26 00. Bij acute klachten buiten werktijden kunt u contact opnemen met uw huisarts.

Wat te doen in geval van ziekte of verhindering?

Als u door ziekte of een andere reden verhinderd bent uw afspraak na te komen, wilt u dan zo snel mogelijk contact opnemen met de polikliniek urologie. Dan kunnen wij een andere patiënt helpen.

Kosten

Uw ziektekostenverzekering vergoedt de kosten van het onderzoek.

Tot slot

Deze brochure geeft algemene voorlichting. Door bijzondere omstandigheden kan de gang van zaken veranderen. Dit zal door uw uroloog aan u kenbaar worden gemaakt.

Wij wensen u een voorspoedig herstel.

Medisch Centrum Alkmaar

Wilhelminalaan 12

1815 JD Alkmaar

T (072) 548 44 44

mca.nl/urologie

mca.nl