



Millin operatie

Algemeen

Uit onderzoek is gebleken dat een ingreep aan uw prostaat noodzakelijk is

Een Millin operatie (suprapubische prostatectomie) bestaat uit de verwijdering van een goedaardige zwelling van de prostaat. Via een open operatie in de onderbuik.

De prostaat is dusdanig gegroeid dat een verwijdering via de plasbuis (de Transurethrale resectie: TUR) niet meer mogelijk is. De voorkeur wordt dus gegeven aan een open prostatectomie.

De operatie duurt ongeveer 90 minuten.

Ter bevestiging van een goedaardige vergroting, wordt het weggenomen prostaatweefsel altijd microscopisch onderzocht.

Het verblijf in het ziekenhuis na een Millin operatie is ongeveer zeven dagen.

De Millin operatie

De ingreep vindt plaats onder algehele narcose. Het is mogelijk dat er via een ruggenprik een dun slangetje in uw wervelkanaal wordt ingebracht voor pijnbestrijding na de ingreep.

U hoeft dus niet bang te zijn voor pijn na de ingreep. Dit is goed onder controle te houden.

Vorbereiding

Wanneer u bloedverdünnende medicijnen (zoals sintrommitis, marcoumar, ascal of plavix) gebruikt, moet u dit van tevoren melden aan de uroloog. In overleg met de behandelend arts zult u het gebruik van deze medicijnen geruime tijd voor de operatie moeten stoppen. U wordt een dag van tevoren opgenomen in het ziekenhuis. U krijgt op de avond voor de operatie een laxeermiddel. Hiermee wordt voorkomen dat u binnen een of twee dagen na de operatie moet persen voor ontlasting. Zo krijgt de inwendige wond rust. Ook wordt het te opereren gebied onthaard.

Werkwijze

De verpleegkundige brengt u naar de operatieafdeling.

Hier worden uw gegevens gecontroleerd en krijgt u een infuusingebracht. Wanneer u onder narcose bent wordt er een blaaskatheter ingebracht en vervolgens begint de operatie.

De operatie

De operatie gebeurt via een dwarsnede (incisie) boven het schaambeek in de onderbuik. Daarna wordt het prostaatcapsel geopend en wordt de goedaardige zwelling van de prostaat (prostaatadenoom) verwijderd.

Bij de ingreep worden er een wonddrain (een buisje om het wondvocht af te voeren) en een katheter achtergelaten. De katheter is nodig om de operatiewond rust te geven.

Na de operatie

Na de operatie wordt u naar de verkoeverkamer (uitslaapkamer) gebracht.

Op de verkoeverkamer worden temperatuur, bloeddruk, polsslag, zuurstofgehalte en hartritme gecontroleerd.

Verder heeft u een infuus, een zuurstofbril voor zuurstoftoediening, een katheter en een wonddrain. De wonddrain is bedoeld om overtollig wondvocht en bloed uit het operatiegebied af te laten vloeien.

Door de narcose liggen uw darmen tijdens de operatie stil. Zij hebben ook na de operatie wat tijd nodig om weer op gang te komen. Hierdoor kan de maag geen maagsappen afvoeren. In verband hiermee brengen wij soms tijdelijk een maagsonde in. Dit is een slangetje via de neus naar de maag.

Afhankelijk van uw herstel worden de wonddrain en blaaskatheter in de loop van de week verwijderd.

De eerste drie tot zes weken is het beter dat u:

- geen alcohol drinkt.
- geen zware lichamelijke arbeid verricht.
- niet in bad gaat; u mag wel douchen.
- niet fietst
- niet perst bij ontlasting (eventueel kan de ontlasting minder hard gemaakt worden met behulp van medicijnen.)
- geen gemeenschap heeft.

Als u voor controle terugkomt, kunt u met uw uroloog overleggen wanneer u deze activiteiten weer kunt hervatten.

Complicaties

Incontinentie

Meteen na het verwijderen van de katheter kan het voor u nog moeilijk zijn de urine volledig op te houden. Dit is van tijdelijke aard.

Seksualiteit

Veel mannen zijn bang dat ze door de operatie impotent zullen worden.

Meestal zijn de seksuele verlangens, de potentie en het genot enkele maanden na de operatie hetzelfde als voor de ingreep. Er is een verschil in de seksualiteit: hoewel het beleven van het orgasme hetzelfde is, blijft het droog omdat bij de zaadlozing het sperma in de blaas terechtkomt en vervolgens wordt uitgeplast.

Wondcomplicaties

Zoals bij iedere operatie kan een wondinfectie optreden. Deze is over het algemeen gemakkelijk te behandelen.

Bloedverlies

De operatie kan gepaard gaan met bloedverlies tijdens de operatie.

Tot slot

Deze folder betreft een algemene voorlichting en is bedoeld als extra informatie naast het gesprek met uw behandelend arts. Bijzonder omstandigheden kunnen tot wijzigingen aanleiding geven. Dit zal altijd door uw uroloog aan u kenbaar worden gemaakt.

Heeft u na het lezen van de folder nog vragen dan kunt u op werkdagen contact opnemen met de polikliniek Urologie, tussen 08.30 - 12.00 uur en tussen 13.30 - 16.00 uur via telefoonnummer (0223) 69 65 64.