



Verwijderen van blaasstenen uit de blaas

Onderzoek heeft aangetoond dat er bij u een steen aanwezig is in de blaas.

Blaasstenen ontstaan meestal niet in de blaas zelf. Het zijn vaak nierstenen, die via urineleider in de blaas terecht gekomen zijn. Hoewel die relatief kleine stenen, in verhouding tot de breedte van de plasbuis, normaliter gemakkelijk worden uitgeplast, kan het voorkomen dat ze, bijvoorbeeld door een vergrote in de weg zittende prostaat, de blaas niet uit kunnen komen en groter worden (aangroeien).

Ook bij een verblijfskatheter is er kans op blaasstenen, deze ontstaan omdat er bij langdurig gebruik van de katheter er bacteriurie ontstaat. Deze bacteriën kunnen blaasstenen veroorzaken. Ook kalkafzetting aan de katheter punt kan op de lange duur blaasstenen veroorzaken.

Blaasstenen komen vooral bij mannen voor. Een blaasteen kan als het ware geïmpregneerd zijn met bacteriën, zodat een blaasontsteking slechts kan genezen als de blaasteen is verwijderend.

Een reden om te besluiten om tot verwijdering van de blaasstenen te komen zijn koliekpijnen of heftige buikpijnaanvallen die langer tijd bestaan, andere redenen kunnen zijn verstopping van katheter, stuk gaan van de ballon van de katheter en langdurige blaasontsteking.

Behandeling

Doormiddel van een blaaskijkinstrument en samen met speciaal instrument word de steen stuk gemaakt of stuk getrild, en daarna uit de blaas gespoeld.

Vorbereiding

Wanneer u bloedverdunnende medicijnen (zoals marcoumar, acenocoumarol, ascal) gebruikt, moet u dit van te voren 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 op dag van de operatie opgenomen in het ziekenhuis.

Werkwijze

U wordt onder narcose gebracht of u krijgt een plaatselijke verdoving. U ligt op de rug met uw benen in de beensteunen, zodat de arts via de plasbuis de blaas kan bekijken. De scoop wordt via de plasbuis ingebracht. Daarna worden de steen of stenen stukgemaakt door trilling en of door de steen stuk te knijpen met een tang. Daarna worden de kleine deeltjes van de steen uitgespoeld. Na verwijdering van de steentjes word er een katheter terug geplaatst.

Nazorg

Wanneer u voldoende hersteld bent mag u het ziekenhuis verlaten. De urine kan geruime tijd na de ingreep wat bloederig zijn. Bij koorts boven de 38,5°C moet u contact opnemen met uw behandelend arts voor overleg. Volgens afspraak komt u voor controle bij een van de urologen.

Risico's en complicaties

Na de operatie kan een urineweg infectie optreden gepaard gaande met koorts. Meestal kan deze goed behandeld worden met antibiotica. Nog weken na de operatie kan een ontsteking optreden, die zich bij mannen soms uit als bijbalontsteking. Normaal gesproken is zo'n ontsteking afdoende te behandelen met antibiotica.

Bij mannen is het mogelijk dat er langere tijd na de operatie een vernauwing van de plasbuis ontstaat. Soms is hiervoor een nieuwe operatieve ingreep noodzakelijk.

Tot slot

Deze informatie betreft een algemene voorlichting en is bedoeld als extra informatie naast het gesprek met de specialist. Bijzondere omstandigheden kunnen tot wijzigingen aanleiding geven. Dit wordt met u besproken.

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