

Transurethrale katheter

Inleiding

In overleg met de uroloog is er bij u een katheter geplaatst door de urethra (plasbuis).

Het doel van deze katheter is om de urine-afvoer uit de blaas te waarborgen op een voor u acceptabele wijze. De meest voorkomende reden om over te gaan tot het plaatsen van de katheter is retentie, dit is het onvermogen om urine te lozen op natuurlijke wijze, of incontinentie. In het algemeen geldt dat de transurethrale verblijfscatheter een speciale verzorging vereist. Meestal kan de verzorging door de patiënt zelf gedaan worden of eventueel kan de wijkverpleging in geschakeld worden.

De katheter

De katheter wordt ingebracht door de uroloog of een verpleegkundige, nadat er in de plasbuis een glijmiddel/verdooving is ingebracht. Hier voelt u weinig van. Nadat de katheter is ingebracht kunt u niet normaal meer plassen.

Naarmate de blaas zich vult wordt de urine via de katheter afgevoerd naar de urine-opvangzak.

De katheter wordt in overleg met de thuiszorg verwisseld. U krijgt een recept mee voor alle materialen die nodig zijn voor de verzorging van de katheter.

Omgaan met de katheter

- Mannen dienen het gebied onder de voorhuid zorgvuldig te wassen. Vrouwen dienen het gebied rondom de vulva en de anus zorgvuldig te wassen om de katheter zo schoon mogelijk te houden.
- Gebruik nooit talkpoeder of crème.
- Het douchen en baden is geen bezwaar.

Spoelen van de blaas

Bij gebruik van een blaaskatheter ontstaat er in de blaas vaak neerslag (slijm of gruis). Om dit te voorkomen zijn twee zaken belangrijk:

- U dient zo goed mogelijk te drinken, meer dan 1500 ml per 24 uur.
- Zo nodig kan op advies van de uroloog de blaas gespoeld worden.

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

- Lekkage van de katheter.

Dit kan verschillende oorzaken hebben. Meestal ligt de oorzaak in een knik of afsnoeren van de afvoerende slang naar de katheterzak. Bij een blaassamentrekking wordt dan de urine geperst naast de katheter. Ook kunnen er blaaskrampen zijn ten gevolge van een infectie of van irritatie door de katheter.

- Verstopping van de katheter.

Indien de katheter niet meer functioneert, dient deze doorgespoeld te worden. Als er nog geen doorgankelijkheid is, dient de katheter verwisseld te worden.

Raadpleeg uw huisarts of verpleegkundige als:

- U seksueel actief bent. Een ballonkatheter in de plasbuis is hinderlijk tijdens het vrijen.
- U aanhoudend pijn heeft.
- Er gedurende 2-3 uur geen urine-afvoer is.
- Uw urine bloedsporen vertoont en dit niet verdwijnt na veel drinken.
- Uw urine troebel is, onprettig ruikt of indien u een brandend gevoel heeft en dit niet verdwijnt na veel drinken.
- er blijvend urine lekt langs de katheter.

Blaaskrampen

Vaak is dit een gevolg van irritatie door de katheter. Behandeling bestaat uit spasmen-remmende medicamenten. Gewaarschuwd dient te worden tegen overmatig gebruik van antibiotica. Iedere patiënt met een verblijfskatheter heeft bacteriën in de urine.

Antibiotische behandeling is slechts noodzakelijk indien u tekenen van een infectie heeft. Blaaskrampen of pijn in de onderbuik kunnen met andere medicijnen behandeld worden.

Tot slot

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

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 13.30 – 16.00 uur via telefoonnummer (0223) 69 65 64.