

Blaastumor verwijderen

TUR-blaas

www.nwz.nl



Noordwest
Ziekenhuisgroep

Inhoud

Wat is een TUR-blaas?	3
Uw voorbereiding	4
Dag van opname	5
Na de operatie	6
Adviezen voor thuis	6
Complicaties	7
Wanneer neemt u contact op met de arts?	7
Controleafspraak	8
Uw vragen	8
Kosten	8
Tot slot	8

In overleg met uw behandelend arts is vastgesteld dat bij u een blaastumor moet worden verwijderd. Deze operatie heet een transurethrale resectie van een tumor (TUR-blaas). In deze folder leest u over wat een TUR-blaas is, hoe u zich voorbereidt en adviezen voor na de operatie.

■ Wat is een TUR-blaas?

Transurethraal betekent dat de uroloog de operatie via de plasbuis (urethra) uitvoert. Er is dus geen zichtbare operatiewond. Resectie wil zeggen dat de uroloog de tumor wegsnijdt met een stalen lisje waar stroom doorheen wordt geleid. Een blaastumor is een 'ruimte-innemend proces' (gezwel) van de blaaswand. Om de juiste diagnose te stellen wordt het weggenomen weefsel onder de microscoop onderzocht.

Blaastumoren

Er zijn 2 soorten blaastumoren:

- oppervlakkig groeiende tumoren uitgaande van het blaasslijmvlies, die niet ingroeien in de spierwand en
- invasief (binnendringend) groeiende tumoren die zich wel tot in de spierwand van de blaas kan uitbreiden

Bij beide soorten tumoren krijgt u een TUR-blaas. Bij invasief groeiende tumoren heeft u na de TUR-blaas nog verdere behandeling nodig, zoals een operatie aan de blaas of een bestraling. Een blaastumor moet altijd worden verwijderd omdat deze:

- groter kan worden
- bloedingen kan veroorzaken
- kan groeien tot in de spierwand van de blaas

Wat te doen in geval van ziekte of verhindering?

Als u door ziekte of om 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.

■ Uw voorbereiding

Wanneer u bloedverdünnende medicijnen gebruikt, wilt u dit dan van te voren melden aan de uroloog en stollingsdeskundige. In overleg met uw behandelend arts moet u met deze medicijnen enige tijd voor de operatie stoppen. Na de operatie mag u deze medicijnen weer gebruiken nadat uw urine enkele dagen geen bloed meer bevat.

Opnameplein

Voor de voorbereiding op de operatie krijgt u een afspraak met het opnameplein. Dit gebeurt meestal telefonisch. U heeft tijdens deze afspraak met diverse zorgverleners een gesprek zoals de apothekersassistent, anesthesioloog en verpleegkundige. Als u bloedverdunners gebruikt, heeft u ook een gesprek met een stollingsdeskundige. Het gesprek duurt ongeveer 1½ uur.

U ontvangt een brief over uw afspraak op het opnameplein. U vindt hierin informatie over:

- datum en tijdstip van uw afspraak
- op welk locatie u de afspraak heeft en
- hoe u zich op deze afspraak moet voorbereiden

Operatiedatum

U hoort van de medewerker van de planning:

- op welke datum u wordt geopereerd
- op welk tijdstip u in het ziekenhuis wordt verwacht
- vanaf welk tijdstip u niet meer mag eten en drinken

Folder en filmpje

Meer informatie vindt u in de folder 'Goed voorbereid op uw operatie'. Hierin staat onder andere wat u moet doen om u goed voor te bereiden op uw operatie. Deze folder staat klaar in uw patiëntenportaal Mijn Noordwest, maar wordt als het nodig is meegegeven of per post opgestuurd. U kunt op onze website www.nwz.nl/operatie ook een filmpje over de voorbereiding op de operatie bekijken. U ziet alleen wat u bewust op de operatieafdeling meemaakt.

■ Dag van opname

Meldt u zich bij de balie van de verpleegafdeling, waar u wordt opgenomen. Een verpleegkundige ontvangt u. Hij/zij begeleidt u gedurende de opname. Vlak voordat u naar de operatieafdeling gaat, krijgt u een operatiehemd aan. Ook krijgt u één of meerdere tabletten als voorbereiding op de narcose of de regionale anesthesie zoals een ruggenprik. Kort daarna brengt de verpleegkundige u naar de operatiekamer, waar de ingreep plaatsvindt. U ontmoet hier de anesthesioloog.

Tijdens de operatie

Nadat u verdoofd bent, ligt u op uw rug met uw benen opgetrokken in beensteunen. De uroloog brengt een hol buisje met een kleine camera via de plasbuis in de blaas. Hiermee kan de arts de blaas bekijken en de tumor verwijderen. Ook andere instrumenten om te opereren brengt hij via dit holle buisje in de blaas. Zo ook het stalen lisje waar elektrische stroom doorheen gaat, wordt via dit buisje in de blaas gebracht. Met het lisje schraapt de uroloog de tumor vervolgens laag voor laag af tot in het gezonde weefsel. Zo ontstaat er een wond in de blaas. Door het inbrengen van spoelvloeistof tijdens de operatie, blijft de blaas voortdurend ontplooid. Tussendoor wordt de blaas steeds gelegegd, waarbij de losgemaakte deeltjes van de tumor mee naar buiten komen. De uroloog schroeit kleine bloedinkjes dicht met het stalen lisje.

Nadat de tumor is verwijderd, wordt in sommige gevallen de blaas gespoeld met medicijnen (mitomycine). Dit is een vorm van chemotherapie die rechtstreeks in de blaas wordt ingebracht. Na de operatie blijft een katheter

(een dun slangetje) achter om de bloederige urine af te voeren. Afhankelijk van de grootte van de tumor duurt de operatie 10 tot 60 minuten.

■ Na de operatie

Na de operatie heeft u een infuus. Dit is een slangetje waardoor u vocht en indien nodig medicijnen krijgt toegediend. De anesthesioloog bepaalt welke medicijnen u krijgt tegen de pijn.

Ook blijft de katheter na de operatie in de blaas voor een goede urineafvoer en om de blaas eventueel te kunnen spoelen. Dit is nodig als er stolsels aanwezig zijn. Direct na de operatie is de urine meestal rood. Zodra deze weer helder is, verwijdert een verpleegkundige de katheter. Meestal is dat de volgende dag. Als het plassen hierna goed op gang komt, kunt u het ziekenhuis verlaten.

Klachten na de operatie

Na de operatie kunt u last hebben van blaaskrampen en een schrijnend gevoel in de plasbuis. Het plassen gaat vaak samen met meer aandrang en hierdoor moet u waarschijnlijk vaker naar het toilet gaan. Deze klachten verdwijnen in de loop van enkele weken. De urine kan soms nog bloederig zijn, dit kan tot 6 weken na de operatie duren. Dit komt omdat de korstjes op de wonden in de blaas loslaten, dit is niet verontrustend.

■ Adviezen voor thuis

Voor een goed herstel is het belangrijk dat u:

- voldoende drinkt, dat is 1½ tot 2 liter per dag (12-15 kopjes)
- voor een zachte ontlasting zorgt zodat u niet hoeft te persen. Dit bereikt u door vezelrijke voeding te gebruiken zoals volkorenbrood, fruit en groente en voldoende te drinken
- de eerste 2 weken geen zware werkzaamheden verricht zoals stofzuigen en ander zwaar huishoudelijk werk en tuinwerkzaamheden
- geen lange autoritten maakt
- 2 weken niet fietst
- de eerste 2 weken niet sport. Bouw het daarna rustig op
- de eerst 2 weken geen zware spullen tilt, niet zwaarder dan 5 kilo

Bij twijfel over de leefregels overlegt u met de uroloog.

■ Complicaties

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

- zo kan er tijdens de operatie een gat in de blaas ontstaan (perforatie). Dit hangt samen met de grootte en plaats van de blaastumor. De spoelvoeistof, die tijdens de operatie wordt gebruikt, kan dan buiten de blaas komen. Om verdere lekkage te voorkomen stopt de uroloog met de operatie. Een klein gaatje in de blaaswand sluit vanzelf. Bij een groter gat is soms een open buikoperatie nodig om het weggelekte vocht te verwijderen en het gat te sluiten. Deze complicatie is zeldzaam
- na de operatie kan een blaasbloeding optreden met mogelijk bloedverlies en stolselvorming. Meestal stopt zo'n bloeding vanzelf na het toedienen van spoelvoeistof via de blaaskatheter. Soms is het nodig opnieuw de blaas te spoelen en de bloeding te stoppen. Dit gebeurt onder narcose
- een andere complicatie na de operatie is een urineweginfectie met koorts. Meestal kan deze goed worden behandeld met antibiotica. Nog weken na de operatie kan een ontsteking optreden, die zich bij mannen soms uit als een bijbalontsteking. Ook deze ontsteking is gewoonlijk goed te behandelen met antibiotica

■ Wanneer neemt u contact op met de arts?

Neemt u contact op met uw behandelend uroloog, wanneer:

- u veel bloed verliest, met name stolsels
- het bloedverlies niet vermindert
- u koorts heeft boven de 38,5°C
- u ernstige brandende pijn heeft tijdens het plassen, continu aandrang en weinig plast
- u moeilijk of niet meer kan plassen

Afhankelijk van de locatie waar u onder behandeling bent, belt u op werkdagen van 8:30 tot 16:30 uur de polikliniek urologie van:

- locatie Alkmaar, telefoonnummer 072 - 548 2600
- locatie Den Helder, telefoonnummer 0223 - 69 6564

Buiten kantooruren kunt u contact opnemen met de huisartsenpost.

■ Controleafspraak

De controleafspraak is 1 tot 2 weken na de operatie bij uw behandelend arts op de polikliniek urologie. Tijdens deze afspraak vertelt deze u over de resultaten van het onderzoek van het verwijderde weefsel. Daarnaast bespreekt hij of nader onderzoek en/of behandeling nodig is. In ieder geval wordt na enige maanden opnieuw in de blaas gekeken om te inspecteren of er geen nieuwe blaastumoren zijn. Ook hierna blijft u onder controle, omdat blaastumoren de neiging hebben terug te keren.

■ Uw vragen

Kijk voor meer informatie op www.nwz.nl/urologie. Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u contact opnemen met de polikliniek urologie. Afhankelijk van de locatie waar u onder behandeling bent, belt u voor:

- locatie Alkmaar , telefoonnummer 072 - 548 2600
- locatie Den Helder, telefoonnummer 0223 - 69 6564

De polikliniek urologie is op werkdagen bereikbaar van 8:30 tot 16:30 uur. Op www.nvu.nl kunt u ook informatie vinden over een TUR-blaas.

■ Kosten

Uw ziektekostenverzekering vergoedt over het algemeen de kosten van het onderzoek. We raden u aan om voor de zekerheid vooraf even contact op te nemen met uw verzekering.

■ Tot slot

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

Wij wensen u een voorspoedig herstel!

■ Notities

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Noordwest Ziekenhuisgroep

Postbus 501

1800 AM Alkmaar

www.nwz.nl

tel 072 - 548 4444

Colofon

Redactie urologie
communicatie

Druk Ricoh

Bestelnummer 108597

Op alle onderzoeken en behandelingen van Noordwest Ziekenhuisgroep zijn de algemene voorwaarden van Noordwest Ziekenhuisgroep van toepassing, zie www.nwz.nl