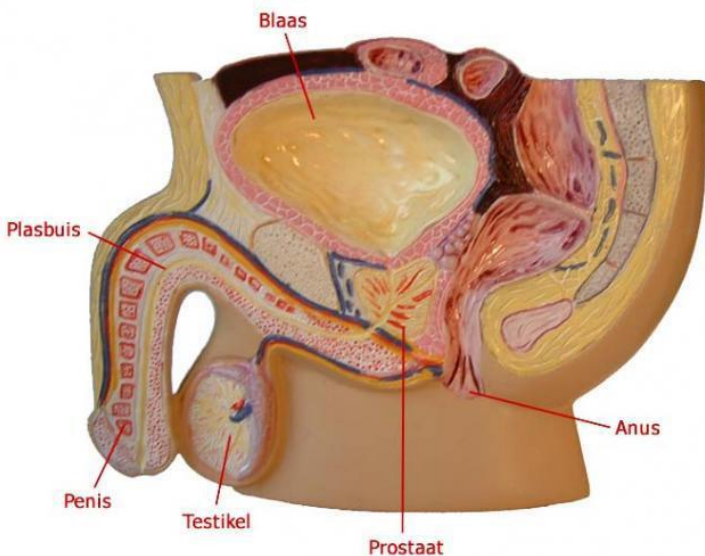


Prostatectomie volgens Millin

Deze folder geeft u informatie over prostatectomie. Het is goed u te realiseren dat voor u persoonlijk de situatie anders kan zijn dan beschreven.

In overleg met uw behandelend arts heeft u besloten tot een operatie waarbij de prostaat in het geheel wordt verwijderd door middel van een prostatectomie.

De prostaat is een klier ter grootte van een walnoot. Hij bevindt zich rondom de plasbuis onder de blaas. Tussen de blaas en de prostaat bevindt zich een sluitspier van de blaas, de tweede sluitspier zit onder de prostaat. De prostaatklier produceert vloeistof, het prostaatvocht. Het prostaatvocht komt samen met het zaad (dat in de zaadbal wordt geproduceerd) tijdens een zaadlozing naar buiten (sperma) en houdt de zaadcellen in leven tijdens hun tocht naar de eicel.



Algemeen

Sommige mannen krijgen op latere leeftijd klachten die samenhangen met het groter worden van de prostaat en die aanleiding geven tot een prostaatoperatie. Deze klachten hebben bijna altijd iets te maken met het urineren: vaak urineren met meestal een aarzelend begin, een slappere straal waarbij persen geen duidelijke

verbetering geeft, nadruppelen, een branderig gevoel bij het plassen of het gevoel hebben dat de blaas niet helemaal leeg komt. Ook neemt het aantal keren dat u 's nachts moet plassen toe.

Uit onderzoek is gebleken dat een ingreep aan uw prostaat noodzakelijk is. De prostaat is dusdanig gegroeid dat een verwijdering van de plasbuis (de transurethrale resectie ofwel TUR) niet meer mogelijk is. Het doel van de operatie is om uw plasklachten te verhelpen. Er zijn twee verschillende manieren van opereren.

Millin operatie

Deze operatie (suprapubisch boven het schaambeent) bestaat uit de verwijdering van een goedaardige zwelling van de prostaat via een open operatie in de onderbuik. Het kapsel van de prostaat blijft zitten.

Vorbereiding

Het is van groot belang dat u, indien u bloed verdunnende medicijnen gebruikt, dit vooraf bespreekt met de uroloog of de anesthesist. In overleg met u bepaalt de arts dan vanaf welk moment u, tijdelijk, met deze medicijnen moet stoppen.

Duur van het verblijf in het ziekenhuis

U moet rekenen op een verblijfsduur van ongeveer 6-7 dagen afhankelijk van het verloop en herstel.

De opname

Bij de opname (op de dag van de operatie) vangt een verpleegkundige u op. Als u vragen heeft, kunt u ze stellen. De verpleegkundige scheert uw huid op de plaats van het operatiegebied. De apothekersassistent komt langs om de medicatie te controleren.

Nuchter blijven

U heeft via de POS een afspraak gekregen over uw nuchter beleid voor de operatie. Ook is het verstandig om vanaf 24.00 uur niet meer te roken.

Operatie

Tijdens de operatie mag u geen sieraden, make-up, nagellak, gebit, contactlenzen of bril dragen. U krijgt een operatiejasje aan. Als de anesthesist dit heeft afgesproken, krijgt u daarna de premedicatie. Dit zijn medicijnen waarvan u wat slaperig wordt, zodat u rustig naar de operatiekamer gaat. De verpleegkundige brengt u naar de operatiekamer.

Ingreep Millin prostatectomie

De operatie gebeurt via een dwarssnede (incisie) boven het schaambeentje in de onderbuik. Daarna wordt het prostaatkapsel geopend en wordt de goedaardige zwelling van de prostaat (prostaatadenoom) verwijderd. Het kapsel van de prostaat blijft aanwezig.

Kort na de operatie

Na de operatie ontwaakt u op de uitslaapkamer. Daar controleren we u regelmatig op bloeddruk, temperatuur, bloedverlies en de vitale functies. Kort na de operatie heeft u:

- Een infuus in de arm (voor het toedienen van vocht).
- Eén slangetje in de buurt van de wond voor het afvoeren van wondvocht (wondrain).
- Een blaaskatheter in de plasbuis. Deze zorgt voor het gemakkelijk afvloeien van de urine. U moet er rekening mee houden dat er een spoelsysteem wordt aangelegd om eventuele bloedstolsels weg te spoelen. Als u na de operatie een sterke aandrang tot plassen krijgt, waarschuw dan de verpleegkundige. Het kan zijn dat de blaas reageert op de katheter of dat de katheter verstopt is. Bij verstopping kan er urinelekkage langs de katheter zijn. De urine kan er bloederig uitzien. Zo nodig spoelt de verpleegkundige de blaaskatheter extra door of geeft u een medicijn tegen de blaaskrampen. Aan de katheter zit een gewichtje om de wond waar de prostaat heeft gezeten dicht te drukken. Deze blijft twee uur zitten.
- Soms een zuurstofslangetje in de neus.

- Eventueel een dun slangetje in de rug voor pijnbestrijding (epidurale katheter).

De dag van de operatie mag u niet eten of drinken.

Terug op de verpleegafdeling

De verpleegkundige helpt u de eerste dagen bij de verzorging. Langzamerhand kunt u steeds meer zelf doen.

Eten en drinken

De eerste dag na de operatie mag u beginnen met drinken, dit wordt snel uitgebreid met voeding. Het is belangrijk dat u goed drukt, dat komt neer op 2 liter per dag. Daar wordt onder verstaan de dranken die u aangeboden krijgt zoals water, koffie, thee, vruchtensap, frisdranken maar ook soep, pudding of vla.

Beweging

Om complicaties te voorkomen, is het belangrijk dat u zo snel mogelijk weer in beweging komt. U krijgt ter voorkoming van trombose iedere avond een injectie.

Pijnstilling

De eerste dagen heeft u nog epidurale pijnstilling (slangetje in de rug). Deze wordt afgebouwd en verwijderd. U kunt dan indien nodig andere pijnstilling krijgen. Meestal is dit paracetamol.

Wondrain

De wondrain wordt verwijderd op afspraak van de arts. Het verwijderen hiervan ervaart men meestal als pijnloos.

Katheter

De katheter zal meestal 6-7 dagen of langer blijven zitten. De arts zal afspreken wanneer deze verwijderd mag worden. Het zou ook zo kunnen zijn dat u met katheter naar huis gaat. Het spoelsysteem via de katheter stoppen we in overleg met de arts meestal de tweede dag na de operatie.

Mogelijke complicaties en veranderingen

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 en wordt veroorzaakt door de wond die de blaas prikkelt en het feit dat de krachtige blaas makkelijk urine perst door de nu goed doorgankelijke prostaat.

Seksualiteit

Veel mannen zijn bang dat ze door de operatie impotent zullen worden. Meestal zijn seksuele verlangens zoals 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 een orgasme hetzelfde is, blijft het droog. Bij de zaadlozing komt het sperma in de blaas terecht en wordt vervolgens uit geplast.

Wondcomplicaties

Zoals bij iedere operatie kan een wondinfectie optreden. Deze kan over het algemeen goed worden behandeld.

Bloedverlies

Door deze ingreep zult u regelmatig wat bloed in de urine zien. Dit is normaal. Bij extreem veel bloedverlies (donkerrood) waarschuwen we de arts.

Blaashals of plasbuisvernauwing

Zoals bij iedere ingreep aan de lagere urinewegen kan door littekenvorming een vernauwing ontstaan. Deze complicatie is in het algemeen gemakkelijk te behandelen door oprekken. Dit kan op de polikliniek gebeuren. In sommige gevallen moet de vernauwing met een mesje worden geopend. Wanneer dit probleem optreedt, controleert de uroloog u regelmatig poliklinisch.

Zaadlozing en ejaculatie

Na een prostatectomie vindt de zaadlozing altijd in de blaas plaats. U heeft dus na deze ingreep een droge ejaculatie en kunt geen kinderen meer krijgen. Er treedt verder geen verandering op in uw seksuele functie.

Ontslag

Ongeveer vanaf de zevende dag gaat u met ontslag. We geven u een afspraak mee voor een polibezoek. Meestal verwijderen we de hechtingen voordat u met ontslag gaat. Als u bloedverdunners gebruikt, mag u deze nog niet starten. Dit spreekt de arts bij uw volgende controle met u af.

Adviezen

- Drink per dag 1,5 tot 2 liter vocht. Als u te weinig drinkt heeft u meer kans op urineweginfecties, nierstenen en obstipatie (harde ontlasting).

- Inspanning: niet tillen en geen zware inspanningen, niet fietsen gedurende de eerste 6 weken.
- Bij pijn mag u maximaal 4 maal daags 2 paracetamol innemen.
- Niet persen bij ontlasting. Eventueel kan de ontlasting minder hard gemaakt worden met behulp van medicijnen.
- Enkele weken geen gemeenschap.
- Douchen is toegestaan. Baden mag een week nadat de hechtingen verwijderd zijn en de wond droog is.