

TURP

Trans Urethrale Resectie van de Prostaat

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

Trans Urethrale Resectie van de Prostaat

Onderzoek heeft aangetoond dat uw prostaat vergroot is. Samen met uw behandelend arts heeft u besloten om een operatie te ondergaan. De ingreep die hiervoor wordt verricht wordt 'TURP' genoemd. TURP staat voor Trans Urethrale Resectie van de Prostaat. Trans Urethrale betekent dat de operatie via de plasbuis (urethra) wordt uitgevoerd. Resectie wil zeggen dat het teveel aan prostaatweefsel wordt weggehaald.

Wat is een prostaat

De prostaat is klier ter grootte van een kastanje, die bij de man onder de blaas zit. De belangrijkste functie van de prostaat is het aanmaken van vocht voor het zaadtransport. Door de prostaat loopt de plasbuis (urethra).

Goedaardige vergroting van de prostaat komt voor vanaf de middelbare leeftijd. De vergroting kan de volgende symptomen tot gevolg hebben:

- frequente urinelozing vooral 's nachts.
- zwakke urinestroom.
- plotseling aandrang om te urineren.
- moeite met beginnen en eindigen van de urinestroom.
- onvermogen om de blaas volledig te ledigen.
- persen of moeite moeten doen om de blaas te ledigen.

Vorbereiding

Het is belangrijk van te voren aan uw uroloog te melden:

- als u onder controle bij de trombosedienst staat.
- als u regelmatig Marcoumar, Sintrom, Plavix, Persantin, Ascal, Aspirine of sinaspril slikt. Direct na de ingreep moet u navragen bij uw uroloog wanneer u weer met deze medicijnen mag starten.

De operatie

U wordt de dag van de operatie opgenomen. Na een ruggenprik of narcose wordt er een holle buis in de plasbuis ingebracht tot aan de vergrote prostaat. De instrumenten om te opereren worden via dit holle buisje bij de prostaat gebracht. Het overtollige prostaatweefsel wordt in de meeste gevallen met behulp van laser weggehaald, zodat de plasbuis weer toegankelijk wordt. Tijdens de operatie wordt er gespoeld. Er ontstaat een inwendige wond. Als de operatie klaar is, wordt er een katheter (een slangetje) achter gelaten in de blaas.

Na de operatie

De katheter blijft een à twee dagen in de blaas om te zorgen voor een goede urineafvoer en om de blaas te kunnen spoelen als dit nodig is. De dag nadat de katheter verwijderd is en het plassen goed op gang is gekomen, mag u naar huis. U krijgt een recept voor antibiotica en medicijnen tegen blaaskrampen mee. Bij krampen kunt u zo nodig een tablet innemen.

Retrograde ejaculatie

Na een prostaatoperatie verandert de zaadlozing. De kleine blaassluitspier die zich bevindt tussen de prostaat en blaas,

TURP

gaat bij een TURP verloren. Hierdoor zal bij een zaadlozing (een deel van) het sperma niet via de penis naar buiten komen, maar in de blaas terechtkomen.

Advies voor thuis

U mag vier tot zes weken:

- niet fietsen.
- geen zwaar werk verrichten.
- niet persen bij ontlasting.
- niet seksueel actief zijn.

Om de vorming van stolsels te voorkomen, kunt u de eerste week het beste 2-2,½ liter per dag drinken. U krijgt een afspraak mee voor controle bij uw behandelend uroloog op de polikliniek.

Klachten

Na de operatie, wanneer u de katheter heeft, kunnen er blaaskrampen optreden en kunt u een schrijnend gevoel hebben in de plasbuis. Nadat de katheter is verwijderd, kunt u meer aandrang hebben om te plassen. Dit normaliseert in de loop van enkele weken. De urine kan wat bloederig zijn, dit kan na enkele weken opnieuw optreden en is niet verontrustend. Het is mogelijk dat u tijdelijk urine verliest, dit kan tot drie maanden duren. In dit geval krijgt u van de verpleegkundige een startpakket met incontinentiemateriaal mee voor thuis. Heeft u meer materiaal nodig dan kunt u dit zelf bestellen bij de leverancier. De machtiging voor de zorgverzekering is geregeld door de verpleegkundige die u het startpakket heeft gegeven.

Belangrijk

U neemt contact op als:

- u bloedstolsels plast.
- het bloedverlies niet minder wordt.
- u ernstige branderige pijn tijdens het plassen heeft.
- U koorts heeft boven de 38.5 °C.
- u niet meer kunt plassen.

Complicaties

Na de operatie kan er een bloeding optreden vanuit de prostaat met bloedverlies en stolselvorming tot gevolg. Meestal stopt zo'n bloeding spontaan door het spoelen via de katheter. Soms is het nodig het bloedvaatje dicht te 'schroeven', dit gebeurt onder narcose. Een andere complicatie die na de operatie kan optreden is een urineweginfectie, die gepaard gaat met koorts. Deze kan goed worden behandeld met antibiotica.

Wat moet u doen bij problemen

Als u aanhoudende pijn of koorts heeft, neem dan contact op met de polikliniek Urologie via de receptie van het ziekenhuis (088 125 00 00). In spoedeisende gevallen kunt u 's avonds en in het weekend contact opnemen via de receptie van het ziekenhuis (088 125 00 00) of de huisartsenpost in uw regio.

Afspraak

Wilt u een afspraak maken, annuleren of verzetten neem dan contact op met de Afspraakcentrale via de receptie van het ziekenhuis (088 125 00 00).

Vragen

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, stel ze gerust aan uw behandelend arts.