

# Male sling

Een operatie om urineverlies bij mannen tegen te gaan

informatie

Albert Schweitzer ziekenhuis  
Februari 2013  
Pavo 1010



## Inleiding

Uw uroloog heeft met u besproken dat er een zogeheten male sling bij u wordt geplaatst. Bij deze operatie wordt er een bandje (sling) om uw plasbuis geplaatst en wordt urineverlies (incontinentie) bij mannen tegengegaan. Voor deze operatie wordt u in het ziekenhuis opgenomen.

In deze folder geven we u informatie over de operatie en de verschillende manieren van opereren. Ook vertellen we waar u na de operatie, als u weer thuis bent, de eerste tijd rekening mee moet houden.

## Voor wie is een male sling bedoeld?

De male sling (male is het Engelse woord voor mannelijk) wordt gebruikt bij mannen:

- Bij wie de prostaat (bij prostaatkanker) is verwijderd en die ondanks gespecialiseerde bekkenbodetherapie nog steeds last hebben van urineverlies.
- Die een TURP-behandeling hebben gehad en daarna last hebben van urineverlies bij drukverhogende momenten. Bij een TURP-behandeling wordt bij een goedaardige vergroting, de prostaat afgeschraapt.

## Voor uw opname

### Bureau Opname

Nadat de uroloog met u heeft besproken dat u geopereerd zult worden, gaat u naar Bureau Opname om u in te laten schrijven voor de operatie. Ook maakt de medewerkster van Bureau Opname een afspraak voor u voor de pré-operatieve screening. U vindt Bureau Opname op alle locaties in de grote hal.

# informatie

U krijgt van de medewerkster ook de datum van uw operatie te horen en op welke locatie de operatie wordt. U belt één dag voor uw operatie naar de verpleegafdeling waar u wordt opgenomen, om te horen hoe laat u precies verwacht wordt. Wordt u op maandag geopereerd, dan belt u op vrijdag naar de verpleegafdeling.

### **Pré-operatieve screening**

- De anesthesioloog  
Om er zeker van te zijn dat u de operatie lichamelijk aankunt, heeft u een aantal weken voor de operatie een afspraak met de anesthesioloog. Dit wordt de pré-operatieve screening genoemd. We vragen u, als u **medicijnen** gebruikt, een medicijnlijst met de juiste doseringen mee te nemen naar deze afspraak. Als u bloedverdunners gebruikt (bijvoorbeeld acenocoumarol), vertelt de anesthesioloog u hoeveel dagen voor uw operatie u tijdelijk moet stoppen met het innemen van deze medicijnen. De anesthesioloog bespreekt ook met u welke narcose of verdooving u gaat krijgen.

U wordt tijdens de pré-operatieve screening, als dat nodig is, ook lichamelijk onderzocht. Het onderzoek kan eventueel uitgebreid worden met aanvullend onderzoek, zoals bloedonderzoek, ECG (hartfilmpje) en een longfoto. Soms is het nodig dat ook andere specialisten u onderzoeken, bijvoorbeeld een internist, cardioloog of longarts.

- Intakeverpleegkundige  
De intakeverpleegkundige geeft u informatie over uw opname in ons ziekenhuis.

### **Vorbereiding thuis**

U mag op de dag van de operatie geen bodylotion gebruiken. Ook mag u geen sierraden of piercings dragen. Contactlenzen, bril, gehoorapparaat en gebitsprothese moet u vlak voor de operatie uit of af doen.

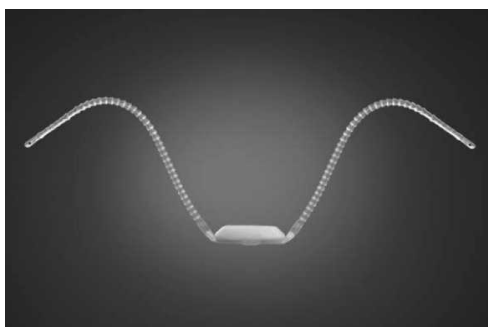
# informatie

## De dag van de operatie

U meldt zich op het afgesproken tijdstip op de verpleegafdeling. De verpleegkundige stelt u nog een aantal vragen en geeft u uitleg over de gang van zaken op de afdeling. Vlak voor de operatie krijgt u een operatiehemd aan. Ook krijgt u een medicijn waar u slaperig van wordt. De verpleegkundige brengt u daarna naar de operatieafdeling.

## De operatie

Tijdens de operatie plaatst de uroloog de sling. De sling is een kussentje (gemaakt van siliconen) met daaraan twee bandjes (zie afb. 1). Het kussentje helpt uw urinebuis om beter af te sluiten. Hierdoor zal het urineverlies verdwijnen of verminderen, ook bij momenten waarop er veel druk op de blaas komt te staan (bij hoesten, tillen, opstaan).



*Afb. 1: De male sling, een kussentje met twee bandjes. De bandjes worden op maat geknipt.*

# informatie

### **Operatietechnieken**

Er zijn twee manieren om te opereren:

- Argus retropubisch: de uiteinden van het bandje worden achterlangs het schaambeen vastgemaakt.
- Argus-T: de uiteinden van het bandje worden op een lager punt en meer aan de zijkant van het schaambeen vastgemaakt.

De uroloog heeft met u besproken welke manier bij gebruikt wordt. Deze keuze in de folder aangekruist.

Beide operaties duren ongeveer 45 minuten.

# informatie

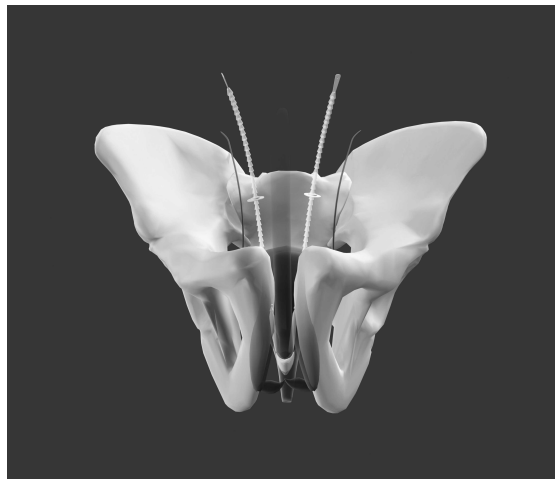
## □ Argus retropubisch

De anesthesioloog geeft de met u van te voren afgesproken vorm van narcose.

Op de operatiekamer gaat u op uw rug op de operatietafel liggen met uw benen in steunen. De uroloog desinfecteert het operatiegebied. Daarna brengt hij een catheter (dun soepel slangetje) via de plasbuis in uw blaas. Hierdoor blijft tijdens de operatie uw blaas leeg en de plasbuis open.

Hierna maakt de uroloog een snede van ongeveer zes centimeter in het perineum. Dit is het gebied tussen anus en balzak. Nu kan de plasbuis worden vrij gelegd, zodat het bandje (sling) onder de plasbuis door kan worden gehaald (zie afb. 2).

In uw onderbuik, net boven het schaambeentje, komt een tweede dwarse snede van ongeveer zeven centimeter.



*Afb. 2: De bandjes worden achterlangs het schaambeentje vastgemaakt*

# informatie

De bandjes die aan het kussentje van de sling zitten, worden achter het schaambeentje en voor de blaas geplaatst. Ze komen dan uit in uw onderbuik. Hier worden de bandjes vastgezet met een ringetje op de peesplaat van uw buikspieren.

Het bandje wordt zo strak getrokken dat u nog steeds goed kunt plassen, maar niet langer urineverlies heeft.

Tijdens de operatie bekijkt de uroloog met een cystoscoop (dunne holle kijkbuis) of de sling op de juiste plaats zit. Ook ziet hij of de sling niet te strak zit, waardoor de plasbuis helemaal afgesloten zou worden.

Als de sling goed zit, worden de bandjes die in de onderbuik uitkomen, in het onderhuidse vet gelegd. De wond boven het schaambeentje wordt gesloten met hechtingen die vanzelf oplossen.

De sneede in het perineum (tussen anus en balzak) wordt met hechtingen gesloten die vanzelf oplossen.

De blaascatheter blijft tot de volgende dag zitten.

# informatie



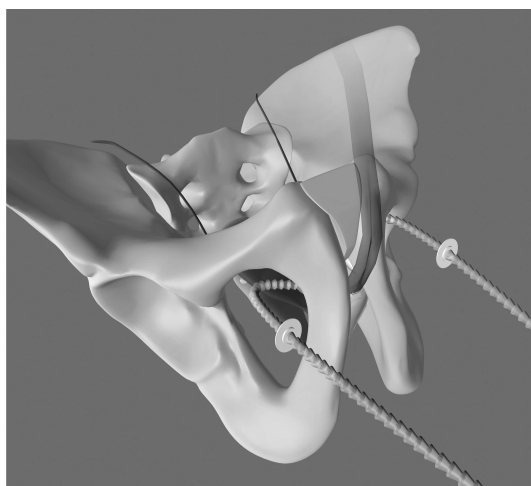
## □ Argus-T

De anesthesioloog geeft de met u van te voren afgesproken vorm van narcose.

Op de operatiekamer gaat u op uw rug op de operatietafel liggen met uw benen in steunen. De uroloog desinfecteert het operatiegebied. Daarna brengt hij een catheter (dun soepel slangetje) via de plasbuis in uw blaas. Hierdoor blijft tijdens de operatie uw blaas leeg en de plasbuis open.

Hierna maakt de uroloog een snee van ongeveer zes centimeter in het perineum. Dit is het gebied tussen anus en balzak. Nu kan de plasbuis worden vrij gelegd, zodat het bandje (sling) onder de plasbuis door kan worden gehaald (zie afb. 3).

De uroloog maakt daarna een kleine snede van ongeveer twee centimeter in uw beide liezen. De bandjes die aan het kussentje van sling zitten, komen er via de beide liezen weer uit. De sling wordt zo strak getrokken dat u nog steeds goed kunt plassen, maar niet langer urineverlies heeft.



*Afb. 3: De bandjes worden aan de zijkant van het schaambeen vastgemaakt*

# informatie



Als de sling goed zit, worden de bandjes die in beide liezen uitkomen, in het onderhuidse vet gelegd. Alle wondjes worden met hechtingen gesloten die vanzelf oplossen. De blaascatheter blijft tot de volgende dag zitten.

**De tekst die nu volgt, geldt voor zowel de argus retropubisch als voor de argus-T.**

## Na de operatie

Na de operatie gaat u terug naar de verpleegafdeling. De blaascatheter wordt de volgende morgen verwijderd. Zodra u drinkt en uw blaas vol wordt, merkt u meteen dat u geen of veel minder urineverlies heeft. Als u heeft geplast, wordt er met een echo of bladderscan gekeken of u goed uitplast. Als het plassen goed gaat en er blijft niet te veel urine achter in uw blaas, mag u naar huis.

Als u voor de operatie bloedverdunnende medicijnen (bijvoorbeeld acenocoumerol) gebruikte, mag u daarmee **uitsluitend na overleg met de arts**, weer mee beginnen.

Als u weer naar huis gaat, krijgt u een recept voor antibiotica mee. Deze moet u vijf dagen innemen.

## Complicaties

Complicaties die kunnen optreden zijn:

- Nabloeding of bloeduitstorting
- Infectie
- Afstoting van het bandje
- Toegenomen plasdrang
- Onvoldoende resultaat

# informatie

- Niet kunnen plassen. Dit komt soms door het optreden van een zwelling na de operatie, dit kan vanzelf verdwijnen en dan komt het plassen van zelf op gang.  
Hierdoor kan het nodig zijn dat de catheter nog enige dagen blijft zitten, u gaat dan met catheter naar huis.
- Gevoelloos gebied. Er kan een tijdelijke gevoelloosheid van penis en balzak zijn.
- Blaasperforatie (met name bij de argus retropubisch). Als dit gebeurt, blijft de catheter nog een week zitten om uw blaas te laten genezen.

## Weer thuis

### Herstel

- Het is normaal dat u de eerste tijd na de operatie pijn heeft, vooral bij het zitten. Als u wilt kunt u paracetamol innemen, tot maximaal twee tabletten van 500mg, vier maal per dag, tenzij de uroloog u anders heeft geadviseerd.
- Om het operatiegebied bij het perineum te ontlasten, kunt u op een kussentje of opblaasbare ring gaan zitten.
- Elke operatie vraagt energie van uw lichaam, hierdoor kan uw concentratie en reactievermogen minder zijn dan u gewend bent. Ook uw conditie kan minder zijn. Houd hier rekening mee en neem desgewenst rust.
- Ook kan het gebeuren dat u vaker moet plassen.

### Leefregels en adviezen voor thuis

- U mag meteen douchen zoals u bent gewend. Pas als de wondjes goed zijn genezen, mag u weer in bad.
- Om het operatiegebied goed te kunnen laten genezen, mag u de eerste vier weken geen zware lichamelijke arbeid verrichten. Ook mag u de eerste vier weken niet sporten/fietsen en geen geslachtsgemeenschap hebben.

# informatie

## Controle

Ongeveer zes weken na uw operatie komt u op controle bij de uroloog. De uroloog bespreekt met u de resultaten van de operatie. Om te kunnen vergelijken, moet u vlak voor de controle opnieuw 48 uur lang een plas- en drinklijst invullen. Ook houdt u bij hoeveel natte verbanden u per dag heeft en hoe zwaar deze zijn.

Daarnaast vragen we u om met volle blaas naar de controleafspraak te komen en dan op de polikliniek Urologie op de plasmeter(flow) te plassen. Met deze flow wordt de straal gemeten.

## Wanneer waarschuwt u een arts?

In de volgende situaties moet u contact opnemen met een arts:

- U heeft aanhoudende pijn die met paracetamol niet verdwijnt.
- U heeft koorts boven 38,5 °C of u heeft koude rillingen.
- De wond is rood en gezwollen.
- Er komt wondvocht of pus uit de wond.

Heeft u één of meerdere van deze symptomen, dan belt u van maandag t/m vrijdag van 08.30 -16.30 uur naar de polikliniek Urologie, tel. (078) 652 32 80.

's Avonds en in het weekend belt u naar de Spoedeisende Hulp, locatie Dordwijk, (078) 652 32 10.

## Tot slot

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Bel dan gerust naar de polikliniek Urologie. De polikliniek Urologie is bereikbaar op maandag t/m vrijdag van 08.30 -16.30 uur, tel. (078) 652 32 80.

# informatie