

Cystoscopie

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op www.asz.nl/brmo.

**albert
schweitzer**

Inleiding

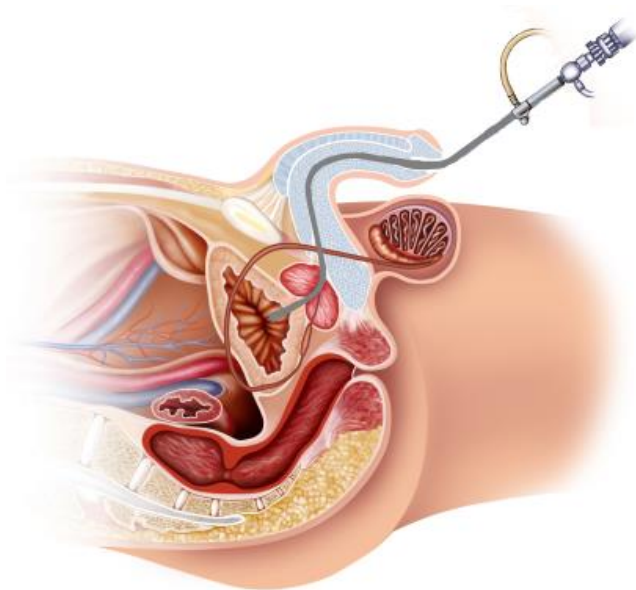
Binnenkort krijgt u een onderzoek van uw blaas. In deze folder u hier meer over.

De cystoscopie

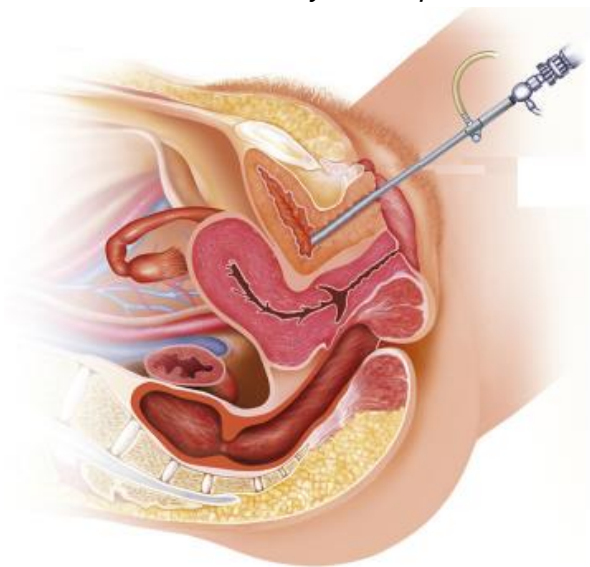
Een cystoscopie is een inwendig onderzoek van de plasbuis en de blaas. Dit onderzoek wordt uitgevoerd met een dunne holle buis (cystoscoop). Deze buis is aangesloten op een lichtbron. Via een monitor kan de uroloog uw plasbuis en de blaas bekijken. U kunt zelf meekijken op de monitor.

Er bestaan buigzame (flexibele) en metalen (starre) cystoscopen. (zie afbeeldingen op de volgende bladzijde. Meestal worden flexibele cystoscopen gebruikt.

Een cystoscopie wordt gedaan als er afwijkingen worden vermoed in uw plasbuis, het prostaatgebied of uw blaas, bijvoorbeeld bij plasproblemen, bloedverlies in uw urine of bij controle op blaastumoren.



Flexibele cystoscoop



Starre cystoscoop

De voorbereiding

Voor het onderzoek is thuis geen voorbereiding nodig. Het onderzoek vindt meestal poliklinisch plaats door de uroloog in het bijzijn van een verpleegkundige. De verpleegkundige brengt u naar een kleedkamer waar u de kleding van het onderlichaam kunt uittrekken. De kleding van het bovenlichaam kunt u aanhouden. Voorafgaand aan de cystoscopie wordt soms urine opgevangen voor verder onderzoek. Als dit bij u nodig is, vraagt de verpleegkundige dit tijdig aan u. Voor het onderzoek moet u goed uitplassen.

Heeft u lichamelijke beperkingen? Of heeft u hulp nodig bij het uittrekken van uw kleding? Wilt u dan iemand meenemen die u daarbij kan helpen?

Het onderzoek

Beleving

We proberen zo goed mogelijk aan te geven wat u kunt verwachten aan ongemak of pijn als u een onderzoek krijgt. Toch beleeft ieder mens dat anders en op zijn eigen manier. Vertel het ons als u ergens tegenop ziet of ongerust bent, dan kunnen we daar nog extra rekening mee houden.

Inbrengen van de cystoscoop

U gaat op de onderzoekstafel liggen. U ligt met gespreide benen, in speciale beensteunen. Uw penis of schaamlippen worden schoongemaakt met water. Daarna spuit de verpleegkundige of arts gelei in uw plasbuis. Deze gelei dient als glijmiddel en als verdovingsvloeistof van het slijmvlies, zodat eventuele pijn tot een minimum wordt beperkt.

Belangrijk bij dit onderzoek is dat u zich ontspant. Hierdoor is het inbrengen van de cystoscoop makkelijker en voor u minder gevoelig.

Daarna wordt er via een slangetje, dat aan de cystoscoop verbonden is, steriel water in uw blaas gebracht. Hierdoor vult uw blaas zich en kunt u aandrang tot plassen krijgen. U krijgt pas aandrang als de blaas vol is. De blaas zal nooit overvol raken. De uroloog bekijkt uw plasbuis en blaas.

De cystoscoop wordt vervolgens verwijderd.

Het onderzoek duurt ongeveer 5 minuten.

Aanvullend onderzoek

Soms kan het nodig zijn om aansluitend aan het blaasonderzoek een vaginaal of rectaal (via de anus) onderzoek te doen.

Ook kan het zijn dat u in een speciale plasmeter (flow) moet uitplassen. Zo kan de kracht van de straal worden gemeten. Dit kan voor of na de cystoscopie gedaan worden.

Hierna kijkt de verpleegkundige met een zogeheten bladderscan(echo-apparaat) of de blaas leeg is.

Na het onderzoek

De uroloog bespreekt direct na het onderzoek de uitslag met u.

Hierna mag u vrijwel direct het ziekenhuis verlaten. U mag na het onderzoek autorijden of gebruik maken van het openbaar vervoer.

Na het onderzoek kunt u een branderig gevoel hebben bij het plassen. Ook kunt u een versterkte aandrang tot plassen hebben. Er kan wat bloed in de urine zitten. Deze klachten ontstaan door irritatie van de slijmvliezen. Ze zijn niet verontrustend of gevaarlijk en verdwijnen vanzelf.

We raden u aan om na het onderzoek veel te drinken. De blaas en urinewegen worden dan schoongespoeld.

Wanneer een arts waarschuwen?

Krijgt u na het onderzoek last van (één van) onderstaande klachten? Bel dan naar de polikliniek Urologie bij:

- Langdurig last van een branderig gevoel bij het urineren.
- Meer dan 24 uur aanhoudend helderrood bloedverlies.
- Een aanhoudende aandrang tot plassen.
- Veel pijn in uw buik of bij het plassen.
- Koorts boven 38,5°C.
- Moeite met plassen of niet kunnen plassen.

Tot slot

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen?

Controleer of u contact op moet nemen met een arts	Ga naar www.moetiknaardedokter.nl . Na het invullen van een aantal korte vragen ziet u of contact met de arts nodig is.
Niet-dringende vragen of klachten	<ul style="list-style-type: none">• Noteer de vragen en stel ze tijdens uw volgende polibezoek.• Heeft u vragen over uw afspraak, medicijnen, behandeling of nazorg? Kijk op www.mijnasz.nl.• Heeft u aanhoudende pijnklachten of andere vragen? Dan kunt u doordeweeks tussen 08.00-12.00 uur en

	<p>tussen 13.00-16.30 uur bellen naar de polikliniek via tel. (078) 652 32 80.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bent u opgenomen geweest in de afgelopen 24 uur? Dan kunt u contact opnemen met die afdeling.
<p>Dringende vragen of klachten</p> <p>Bij levensgevaar belt u 112!</p>	<p>Doordeweeks tussen 08.00-12.00 uur en tussen 13.00-16.30 uur kunt u de polikliniek bellen via tel. (078) 652 32 80.</p> <p>Tijdens de avond, nacht, het weekend of een feestdag kunt u contact opnemen met de spoedeisende hulp via tel. (078) 652 32 10.</p>

Verhinderd?

Als u verhinderd bent voor dit onderzoek, bel dan zo spoedig naar de polikliniek Urologie. De opengevallen plaats kan dan voor een andere patiënt gebruikt worden.

Geef hier uw mening over deze folder: www.asz.nl/foldertest/

De afbeeldingen in deze folder zijn afkomstig van Shutterstock en via een licentieovereenkomst door ons verkregen. Het is derhalve aan derden niet toegestaan om deze afbeeldingen op welke wijze dan ook, te gebruiken of te kopiëren. Voor het eigen gebruik van deze afbeeldingen verwijzen wij naar www.shutterstock.com

Albert Schweitzer ziekenhuis
maart 2025
pavo 0121