Botox-injecties in de blaas

Op de operatiekamer

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

albert schweitzer

Inleiding

U heeft klachten van een overactieve blaas (vaak plassen of urineverlies) of een neurogene blaas (MS) of blaaspijn syndroom en andere behandelingen, zoals medicijnen, bekkenbodemtherapie helpen niet of hebben te veel bijwerkingen.
Dan kan een behandeling met botulinetoxine (afgekort tot botox) overwogen worden.

Wat is botox?

Botox is een medicijn dat de uroloog in de blaaswand spuit. De werking van botox kunt u vergelijken met het doorknippen van een stroomkabel: als de kabel wordt doorgeknipt, heeft u geen stroom meer. Als botox in een spier wordt gespoten, kan die spier geen signaal meer ontvangen en raakt die spier daardoor verlamd.
Na een injectie met botox in de blaasspier, verdwijnen de klachten bij een deel van de patiënten.

Het resultaat van uw behandeling is merkbaar na een aantal weken. Dit resultaat duurt 6 tot 12 maanden. Daarna kan de behandeling met botox worden herhaald.

Voorbereiding

Beleving
We proberen zo goed mogelijk aan te geven wat u kunt verwachten aan ongemak of pijn als u een behandeling 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.

Vóór de behandeling
Twee weken voor de behandeling, levert u uw urine in voor een urinekweek. U heeft daarvoor een steriel potje meegekregen en een uitleg over het vullen van het potje. U levert het potje in bij het Bekkenbodemcentrum of de polikliniek Urologie (als u dit nog niet al bij uw eerste bezoek heeft gedaan). Lukt het niet om te plassen tijdens de polikliniekafspraak? Dan kunt u het potje op een later tijdstip inleveren bij ons.

Als uit het urineonderzoek blijkt dat er een bacterie in de urine zit, dan krijgt u een kuur antibioticum. Het is de bedoeling deze in te nemen zoals is voorgeschreven door de uroloog. Als de urine schoon is krijgt u op de operatieafdeling eenmalig antibioticum.

Om goed te kunnen plassen is een goede stoelgang belangrijk. Obstipatie (verstopping, harde ontlasting) bemoeilijkt het uitplassen. Heeft u last van obstipatie, bespreek dit dan met de uroloog.

Pre-operatieve screening of sedatiescreening
Voordat u behandeld kunt worden, beoordeelt de anesthesioloog of de sedatiepraktijkspecialist of u de behandeling lichamelijk aankunt. Tijdens dit (telefonische)gesprek krijgt u informatie en advies over de vorm van sedatie (medicijn waardoor u slaperig wordt en de behandeling niet bewust meemaakt). Verder wordt nog een aantal vragen gesteld over uw gezondheid. Zo nodig wordt het onderzoek uitgebreid met aanvullend onderzoek zoals bloedonderzoek, ECG (hartfilmpje) en/of een longfoto (thorax).

De dag voor de opname
De dag voor de opname belt u tussen 15.00-16.00 uur naar de verpleegafdeling waar u wordt opgenomen. U hoort dan het tijdstip waarop u de volgende dag verwacht wordt. Wordt u op maandag opgenomen? Belt u dan op vrijdag.

Nuchter zijn
Voor deze operatie moet u nuchter zijn. U leest hier meer over in de folder ‘Sedatie en pre-sedatie screening’.

Vervoer
24 uur na de behandeling mag u geen voertuig besturen.

Medicijnen
Neemt u alle medicijnen die u gebruikt in originele verpakking mee naar het ziekenhuis?

Dag van de behandeling

Op het afgesproken tijdstip meldt u zich op de afdeling. De verpleegkundige stelt u nog een paar vragen en bereidt u voor op de behandeling. Ongeveer een ½ uur voor de behandeling krijgt u een operatiejasje aan. De verpleegkundige vraagt u make-up, sieraden en piercings af te doen en als u een gebitsprothese heeft, die uit te doen. Heeft u nog vragen, dan kunt u die aan de verpleegkundige stellen.

De behandeling
Er wordt een infuusnaaldje in uw arm ingebracht. Via dit naaldje krijgt u antibiotica en vocht. De medewerker van de afdeling anaesthesiologie geeft u de afgesproken vorm van verdoving. Daarna begint de uroloog met de behandeling. De uroloog brengt een ‘kijker’ (cystoscoop) via uw plasbuis in uw blaas. Door deze kijker wordt de botox op 10 tot 20 plaatsen in uw blaasspier gespoten.
Na de behandeling wordt meestal geen katheter in uw blaas ingebracht. Uw urine kan een beetje bloederig zijn.

Direct na de behandeling
We brengen u na de behandeling naar de verkoeverkamer (uitslaapkamer). Daar controleren we uw bloeddruk en hartslag regelmatig. Zodra de controles stabiel zijn, brengt de verpleegkundige u naar de verpleegafdeling terug. Op de verpleegafdeling mag u weer wat eten en drinken. Als dit goed gaat, verwijderen we het infuus.

Mogelijke complicaties

- Blaasontsteking. Dit moet behandeld worden met antibiotica.
- Bloederige urine, dit gaat vanzelf over.
- Niet goed leegplassen of niet kunnen plassen.

Bij een blaasontsteking of niet goed kunnen leegplassen, belt u naar de polikliniek Urologie. U vindt de telefoonnummers verderop in de folder.

Na de behandeling

- Zodra u zich goed voelt en heeft gedronken en iets heeft gegeten mag u het ziekenhuis verlaten.
- Blijf voldoende drinken: 1½-2 liter per dag.
- Kunt u niet plassen, bel dan naar de polikliniek Urologie of naar de Spoedeisende Hulp.
- Omdat u sedatie heeft gekregen, mag u de eerste 24 uur na de behandeling zelf geen voertuig besturen.
- Ongeveer 1 week na de behandeling heeft u een afspraak op de polikliniek Urologie. De afspraak wordt meteen na de behandeling gemaakt.

De verpleegkundige controleert dan met een bladderscan (blaasecho) of u goed kunt leegplassen.
- U krijgt een belafspraak na ongeveer 6 weken met de uroloog.

Tot slot

Heeft u na het lezen van de folder nog vragen of heeft u klachten? Hieronder ziet u wat u moet doen.

Heeft u vragen die niet dringend zijn?
- Vragen over uw afspraak, medicijnen, behandeling of nazorg? Kijk op www.mijnasz.nl.
- Andere vragen? Stel ze gerust tijdens uw volgende afspraak bij de polikliniek. U kunt ook bellen naar de polikliniek van maandag t/m vrijdag tussen 08.00-12.00 en 13.00-16.30 uur via tel. (078) 652 32 80.
- Bent u opgenomen geweest in de afgelopen 24 uur? Dan kunt u bellen naar de afdeling waar u opgenomen lag.

Heeft u dringende vragen of klachten?
Bij levensgevaar belt u 112!
Is de situatie niet levensbedreigend, bel dan van maandag t/m vrijdag tussen 08.00-12.00 en 13.00-16.30 uur naar de polikliniek via tel. (078) 652 32 80. Bent u opgenomen geweest in de afgelopen 24 uur? Dan kunt u bellen naar de afdeling waar u opgenomen lag. Tijdens de avond, nacht, het weekend of een feestdag belt u bij acute klachten die niet kunnen wachten naar de afdeling Spoedeisende hulp via tel. (078) 652 32 10.

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

Albert Schweitzer ziekenhuis
november 2026
pavo 0626