

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, bekkenbodetherapie en elektrotherapie (PTNS), helpen niet of hebben te veel bijwerkingen. Daarom kan een behandeling met botulinetoxine (afgekort tot botox) overwogen worden.

Wat is botox?

Botoxtoxine is een medicijn dat de uroloog in de blaaswand spuit. De werking van botox kunt u vergelijken met het doorknippen van 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 ongeveer tachtig procent van de patiënten.

Het resultaat van uw behandeling is merkbaar na 3 dagen tot 3 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 urineke week (de zogeheten midstream-urine). U heeft daarvoor een potje meegekregen en een uitleg over het vullen van het potje (midstream-urine en verse urine). U levert het potje in bij het Bekkenbodencentrum of de polikliniek Urologie (als u dit nog niet al bij uw eerste bezoek heeft gedaan). U kunt het ook inleveren op het laboratorium met het formulier dat u van de uroloog heeft gekregen. Lukt het niet om te plassen tijdens de polikliniekafpraak? Dan kunt u het potje op een later tijdstip bij ons of bij het laboratorium inleveren.

Afspraak bij de continetieverpleegkundige

Bij ongeveer 5% van de patiënten blijft er na de behandeling te veel urine in de blaas achter. Dit kan onder andere blaasontsteking veroorzaken. Als dit bij u zo is, krijgt u een afspraak bij de continetieverpleegkundige om aan te leren hoe u zelf uw blaas kunt leegmaken met een katheter

Als u door een lichamelijke beperking niet zelf kunt katheteriseren, kan dit geleerd worden aan uw partner. Of er worden er afspraken gemaakt met de thuiszorg. De continetieverpleegkundige regelt dat u alle materialen voor het katheteriseren thuisbezorgd krijgt.

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 of continetieverpleegkundige.

Pre-operatieve screening of sedatiescreening

Voordat u behandeld kunt worden, beoordeelt de anesthesioloog of de sedatiepraktijkspecialist of u de behandeling lichamelijk aankunt. Tijdens dit gesprek krijgt u informatie en advies over de vorm van sedatie (medicijn waardoor u slaperig wordt en de behandeling niet bewust meemaakt). Er wordt een beperkt lichamelijk onderzoek

gedaan om de conditie van uw hart en longen te beoordelen. 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). Soms heeft u ook een gesprek met de intakeverpleegkundige. De verpleegkundige geeft u informatie over uw opname. Zij stelt u een aantal vragen die voor de behandeling en de opname in het ziekenhuis nodig zijn. Verder geeft zij u adviezen voor de leefregels na de behandeling. Uiteraard kunt u zelf ook vragen stellen.

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'.

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.

De behandeling

Er wordt een infuusnaaldje in uw arm ingebracht. Via dit naaldje krijgt u antibiotica en vocht. De sedatiepraktijkspecialist geeft u de afgesproken sedatie.

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 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. Dit kunt u oplossen door zelf te katheteriseren.

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.
- Na ongeveer 3 tot 5 dagen 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 belafpraak na ongeveer 6 weken met de uroloog.

Tot slot

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Bel dan gerust naar de polikliniek Urologie. Dat kan van maandag tot en met vrijdag tussen 08.00-12.00 en 13.00-16.30 uur. Ook voor het maken of verzetten van een afspraak bij de polikliniek Urologie belt u voor alle locaties naar, tel. (078) 652 32 80.

De continetieverpleegkundige werkt op het Bekkenbodencentrum en is bereikbaar op werkdagen tussen 08.30 -16.00 uur via tel. (078) 654 29 53. Op donderdagen is het Bekkenbodencentrum van 08.30 -12.00 uur bereikbaar.

's Avonds en in het weekend belt u bij problemen naar de afdeling Spoedeisende Hulp, tel. (078) 652 32 10.

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

Albert Schweitzer ziekenhuis
juli 2024
pavo 0626