

REZUM

Behandeling van plasklachten bij een vergrote prostaat

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

informatie

Inleiding

U wordt binnenkort in het Albert Schweitzer ziekenhuis opgenomen om uw plasklachten door een grote prostaat te verhelpen. De operatie wordt REZUM genoemd. In deze folder leest u meer over deze behandeling.

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.

REZUM

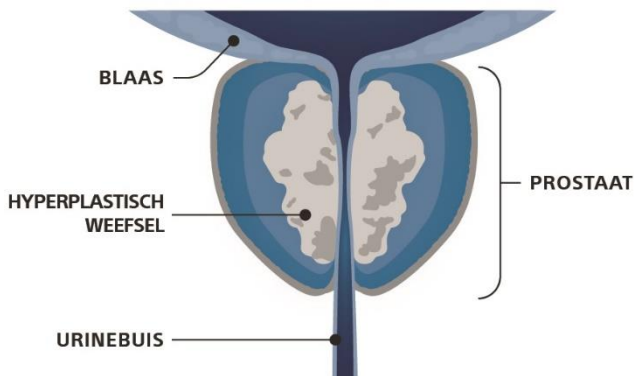
REZUM is een nieuwe behandeling voor behandeling van plasklachten door een vergrote prostaat. Voor deze behandeling wordt u een aantal uren in de ziekenhuis opgenomen. De behandeling wordt onder sedatie (roesje) gedaan.

Er zijn verschillende behandelingen mogelijk bij goedaardige prostaatvergroting. Samen met uw uroloog heeft u gekozen voor de REZUM behandeling. De behandeling is nieuw in Nederland. In andere landen wordt de REZUM al een aantal jaren gedaan. Daarom zijn de voor- en nadelen van deze behandeling ook goed bekend. De uroloog heeft u hierover ingelicht. Omdat de behandeling nieuw is in Nederland krijgt u van ons meerdere vragenlijsten. Zo worden de resultaten bijgehouden. Dit gebeurt anoniem. U bent niet verplicht om hieraan mee te werken.

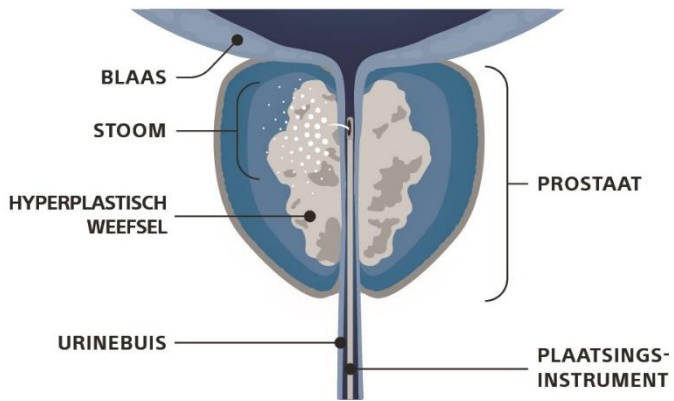
Tijdens de operatie brengt de uroloog via uw plasbuis een instrument in tot in de vergrote prostaat. In het instrument (plaatsingsinstrument) zit een naald. Via deze naald wordt waterdamp in de prostaat gebracht. Het stoom wordt op verschillende plaatsen in de prostaat gebracht.

Het aantal prikken is afhankelijk van de grootte van de prostaat. Het behandelde gebied sterft door de warmte af waardoor ruimte ontstaat. Zo kunt u weer beter plassen. Dit effect begint na 2 weken en is na 3 - 6 maanden maximaal. In het begin worden de klachten voor korte tijd erger omdat de plasbuis door de ingespoten waterdamp opzwelt.

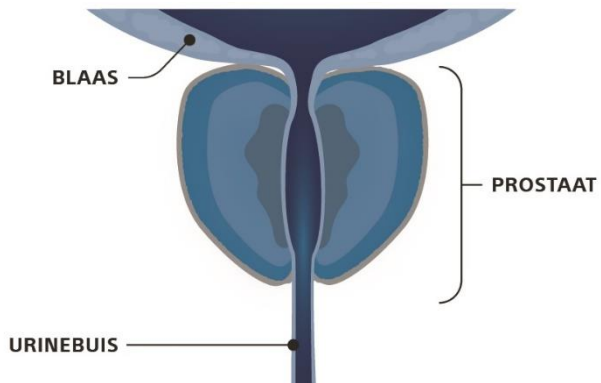
Daarom heeft u enkele dagen een katheter in uw blaas. De duur hiervan is afhankelijk van de grootte van de prostaat. Dit is van tevoren met u besproken.



Afbeelding 1: situatie voor de operatie



Afbeelding 2: situatie tijdens de operatie



Afbeelding 3: situatie na de operatie

Pre-operatieve screening

Om er zeker van te zijn dat u de operatie lichamelijk aankunt, heeft u een afspraak voor de pre-operatieve screening. Bij deze screening wordt een aantal onderzoeken gedaan. Ook heeft u een gesprek met de sedatiepraktijkspecialist en een intakeverpleegkundige. De sedatiepraktijkspecialist bepaalt of er nog andere onderzoeken nodig zijn of dat een andere specialist naar uw conditie moet kijken

Als alles akkoord is, kunt u een oproep voor de operatie verwachten.

Medicijngebruik

Als u bloedverdunnende medicijnen gebruikt, bespreekt de sedatiepraktijkspecialist met u óf en hoeveel dagen voor de operatie u moet stoppen met deze medicijnen. Als de sedatiepraktijkspecialist dit niet met u heeft besproken, belt u dan naar de polikliniek Pre-operatieve Screening om dit aan te geven.

Het intakegesprek

U heeft ook een gesprek met een verpleegkundige van de verpleegafdeling. De verpleegkundige stelt u vragen over uw ziektevoorgeschiedenis, medicijngebruik etc. Verder vertelt de verpleegkundige hoe de opname in het ziekenhuis verloopt.

Vorbereiding

Tijdstip van de opname

Meestal wordt u op de dag van de behandeling opgenomen. De dag voor de opname belt u tussen 15.00 - 16.00 uur naar de afdeling waar u wordt opgenomen. U hoort dan hoe laat we u de volgende dag verwachten. Als u op maandag wordt opgenomen, dan belt u op vrijdag.

Nuchter zijn

Voor deze operatie moet u nuchter zijn. U leest hier meer over in de folder 'Anesthesie en pre-operatieve screening'.

Medicijnen

U neemt alle medicijnen die u gebruikt, in originele verpakking, mee naar het ziekenhuis.

Katheter

Als u voor de behandeling al een katheter in uw blaas heeft, dan wordt er 2 weken voor de behandeling een urinekweek gedaan. Dit gebeurt op de polikliniek Urologie.

Eén week voor de behandeling begint u met een antibioticakuur tot en met een week na de behandeling (in totaal 2 weken). U krijgt dit van de uroloog.

Vervoer regelen

U krijgt tijdens de behandeling een roesje. Daarom mag u na de behandeling niet zelf aan het verkeer deelnemen, ook in verband met wettelijke regels (Wegenverkeerswet artikel 8.1). Regelt u daarom vooraf vervoer naar huis.

De opname

U meldt zich op de afgesproken tijd op de afgesproken afdeling.

Op de afdeling informeert de verpleegkundige u over de gang van zaken op de afdeling. De verpleegkundige controleert of er nog veranderingen in uw gezondheid zijn ontstaan na het intakegesprek. Ongeveer een ½ uur voor de behandeling vraagt de verpleegkundige u om uit te plassen. Zo nodig krijgt u een pijnstillertje. De verpleegkundige brengt u naar de operatiekamer.

De behandeling

De sedatiepraktijkspecialist geeft de sedatie. Bij sommige patiënten wordt voor een lichte narcose gekozen. Ook krijgt u via het infuus antibiotica. Dit is om de kans op een urineweginfectie te verminderen.

De uroloog voert de REZUM behandeling uit.

Na de behandeling

Na de behandeling gaat u naar de verkoeverkamer. Hier vinden regelmatige controles plaats van hartslag, bloeddruk en nabloeden. Zodra de controles stabiel zijn, wordt u naar de verpleegafdeling gebracht.

Verder heeft u:

- Een infuus in uw arm. Via dit infuus kunnen vocht en medicijnen worden gegeven. Zodra u voldoende drinkt wordt het infuus verwijderd.
- Een katheter in uw blaas. Dit is een slang die urine afvoert naar een opvangzak. U kunt last hebben van blaaskrampen. Deze blaaskrampen worden veroorzaakt door de katheter.

Op de verpleegafdeling

De verpleegkundige controleert regelmatig uw hartslag, bloeddruk, urine productie.

Als u goed wakker bent, mag u weer eten en drinken en naar huis.

Naar huis

De uroloog bespreekt met u wanneer u het ziekenhuis kunt verlaten. U gaat met een katheter naar huis. De uroloog bepaalt wanneer de katheter verwijderd mag worden. Het verwijderen gebeurt poliklinisch.

Als het plassen dan goed op gang komt, mag u zonder katheter naar huis. Heel soms lukt het uitplassen niet meteen. U krijgt dan nog een aantal dagen een nieuwe katheter.

Bloed in de urine

Soms kan er wat bloed bij de urine zitten. Dit kan tot ongeveer 2 weken na de operatie gebeuren. Dit is een normaal verschijnsel. Ook kan er af en toe een klein bloedstolseltje met de urine meekomen. Ook dit is normaal. Het moet wel verminderen en mag de afvoer van urine via de katheter niet belemmeren.

Vanwege met de sedatie die u heeft gehad, mag u de eerste 24 uur na de zelf geen voertuig besturen.

Een arts waarschuwen

Krijgt u koorts of heeft u erg veel bloedverlies met stolsels bij uw urine, dan belt u met de polikliniek Urologie.

U belt ook als de katheter verstopt raakt door de bloedstolsels.

De polikliniek Urologie is van maandag t/m vrijdag tussen 08.00 - 16.30 uur bereikbaar, tel. (078) 652 32 80.

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

Mogelijke complicaties

Mogelijk complicaties zijn:

- Een nabloeding. Hierdoor moet soms de katheter langer blijven zitten.
- Pijn bij de prostaat.
- Infecties in de prostaat of de blaas waardoor ook koorts kan ontstaan. Zelden is hiervoor een opname nodig.

- Er is een zeer kleine kans op erectiestoornissen en problemen met zaadlozing. Op dit moment zijn deze problemen nog niet voorgekomen.
- Plasklachten, met name aandrang en urineverlies. Dit kan ontstaan door irritatie van de blaas en gaat meestal binnen enkele dagen van zelf over.
- Zelden komt het plassen niet goed op gang en moet een tweede behandeling volgen.

Leefregels

Om de kans op complicaties en/of bijwerkingen te verminderen, adviseren wij u:

- Drink minimaal 2 liter vocht per dag.
- Alcohol drinken mag na de eerste week na de behandeling in beperkte mate.
- Zorg dat uw ontlasting tot 6 weken na de operatie zacht blijft door vezelrijke voeding te eten. Lukt dit niet, bel dan naar de polikliniek Urologie. U kunt dan een recept krijgen voor laxerende medicijnen.

Voorkomen van een nabloeding

Om de kans op een nabloeding zo klein mogelijk te maken adviseren wij u gedurende de eerste 4 weken na de operatie:

- Niet te persen als u ontlasting moet krijgen.
- Geen zwaar werk te doen. Vermijd werk waarbij u uw buikspieren moet aanspannen. Til niet meer dan 10 kilo.
- U mag 3 weken niet in bad of zwemmen. Douchen mag wel.

Tot slot

In deze folder hebben wij u een algemeen beeld gegeven van het verloop van de opname. Het verloop van de opname kan verschillen. Uw situatie wordt steeds individueel bekeken.

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Stel ze tijdens uw opname gerust aan de verpleegkundige. Als u vóór uw opname of na uw ontslag uit het ziekenhuis nog vragen heeft, dan kunt u bellen naar de polikliniek Urologie.

Ook voor het maken of verzetten van een afspraak bij de polikliniek Urologie belt u naar tel. (078) 652 32 80. De polikliniek is bereikbaar is van maandag t/m vrijdag tussen 08.00 - 16.30 uur

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

De afbeeldingen in deze folder zijn met toestemming overgenomen van Boston Scientific. © Copyrights 2021 Boston Scientific & affiliates.

Albert Schweitzer ziekenhuis
augustus 2021
pavo 1659