

Wegnemen van vernauwing in de plasbuis

Sachse urethrotomie

U krijgt binnenkort een operatie aan de plasbuis in verband met een plasbuisvernauwing, ook wel een urethrotomie volgens Sachse genoemd. In deze folder staat hoe de operatie gaat. Ook leest u informatie over de periode na uw operatie.

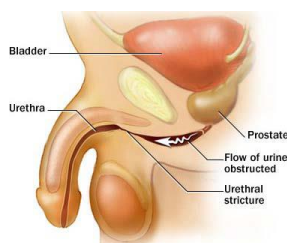
Oorzaken

Een plasbuisvernauwing ontstaat meestal door littekenweefsel aan de binnenkant van de plasbuis. Door een vernauwing van de plasbuis kan de urine minder gemakkelijk door de plasbuis heen. Hierdoor kunt u niet of moeilijk plassen. Ook kunt u door de plasbuisvernauwing uw blaas soms niet volledig leegplassen. Hierdoor kunt u infecties krijgen, zoals een blaasontsteking.

Een vernauwing van de plasbuis kan bijvoorbeeld ontstaan zijn na:

- plaatselijke beschadiging door ongeval (bijvoorbeeld een val op de fietsstang);
- het plaatsen van een katheter voor een operatie;
- geslachtsziekten;
- ontstekingen aan de penis;
- een eerdere operatie aan de prostaat of blaas.

Soms is er geen duidelijke oorzaak voor het ontstaan van de vernauwing in de plasbuis.



Gebruikt u bloedverdunners? Bijvoorbeeld:

- Plavix (clopidogrel)
- Ascal (acetylsalicylzuur)
- Sintrom (acenocoumarol)
- Marcoumar (fenprocoumon)
- Brilique (ticagrelor)

- Xarelto (rivaroxaban)
- Eliquis (apixaban)
- Pradaxa (dabigatran) of Lixiana (edoxaban)

Het is noodzakelijk dat u dit meldt aan uw behandelend arts. U moet op tijd stoppen met het medicijn om bloedingen tijdens de operatie te voorkomen.

Stop nooit zonder overleg met een arts met uw medicijnen!

Verdoving

Voordat u geopereerd wordt, heeft u een afspraak bij de polikliniek Anesthesiologie. De anesthesioloog bespreekt met u welke vorm van verdoving voor u het meest geschikt is. De operatie gebeurt met een ruggenprik of onder algehele verdoving (narcose).

De operatie

Nuchter zijn

U moet op de dag van de operatie nuchter zijn. Dat betekent dat u voor de operatie vanaf middernacht niets mag eten. Wel mag u in overleg met de verpleegkundige op de afdeling tot 2 uur voor uw operatie 2 glazen heldere vloeistof drinken, zoals:

- Water
- Limonade
- Thee of koffie met suiker maar zonder melk

Voor de operatie

- Als voorbereiding op de verdoving krijgt u soms een kalmerend middel of pijnstiller van de verpleegkundige. Hiervan kunt u een slaperig gevoel en een droge mond krijgen.
- Daarna gaat u naar de operatiekamer. Daar krijgt u via het infuus de narcose of u krijgt een ruggenprik.

De operatie

- De arts brengt via de plasbuis een buisje in. Dit buisje gaat tot de vernauwing. In dit buisje zit een camera en een mesje.
- Het mesje schuift uit het buisje en snijdt in de vernauwing. Hierdoor wordt de plasbuis weer wijder.
- Nadat de vernauwing van de plasbuis is weggenomen krijgt u tijdens de operatie een katheter in de plasbuis. In de meeste gevallen wordt deze de eerste dag na de operatie verwijderd.

Na de operatie

- Nadat de katheter is verwijderd kan het plassen gevoelig zijn en zal u vaker aandrang hebben om te plassen. Dit gevoel van aandrang en vaker plassen is meestal tijdelijk maar kan zeker een week aanhouden. Ook kan er nog wat bloed met de plas meekomen of kunt u een stolsel uitplassen. Hierover hoeft u zich geen zorgen te maken. Wel is het dan goed om voldoende te drinken, zo'n 2 liter op een dag.

- Tijdens de eerste dagen na de operatie kunt u een licht branderig gevoel bij het plassen hebben. Dit is normaal.

Naar huis

Meestal moet u na de operatie 1 nacht blijven en verblijft u dus 2 dagen in het ziekenhuis. U hoort van uw behandelend arts wanneer u weer naar huis mag.

Zorg u ervoor dat iemand u met de auto naar huis brengt. U mag zelf geen vervoermiddel besturen. Als u bloedverdunners gebruikt overleg dan met uw arts wanneer u deze weer mag innemen.

Adviezen voor thuis

- Doe het rustig aan. Geleidelijk merkt u dat u meer kunt. Regel eventueel in uw directe omgeving hulp.
- U mag 2 weken niet fietsen.
- U mag 2 weken geen seks hebben.
- Zorg dat u dagelijks voldoende drinkt, 1½ tot 2 liter per dag.

Wanneer contact opnemen?

Neem direct contact als u:

- Koorts heeft boven de 38,5°C
- U bloed blijft plassen
- Plassen niet meer lukt
- U een pijnlijke en opgezette teelbal krijgt

Overdag belt u met de polikliniek Urologie, 's avonds of in het weekend met verpleegafdeling B7, locatie Oost.

Risico's van de operatie

Meestal verloopt de operatie zonder problemen. Toch kunnen er soms complicaties zijn:

- wondinfectie of nabloeding;
- kort na de operatie kunnen erecties pijnlijk zijn, dit is tijdelijk.

Operatie/ingreep

- Het is altijd mogelijk dat een operatie uitgesteld wordt door onvoorziene omstandigheden. Denk bijvoorbeeld aan een patiënt die spoedeisende hulp nodig heeft. Hij krijgt om medische redenen altijd voorrang. Uiteraard stellen wij dan alles in het werk om u zo snel mogelijk te opereren/te behandelen.
- OLVG is een opleidingsziekenhuis. Dat betekent dat de specialist altijd geassisteerd wordt door een arts-assistent in opleiding tot specialist. Ook kan het zo zijn dat een arts-assistent (een deel van) de operatie/ingreep uitvoert.

Vragen?

Stel uw vraag via MijnOLVG

U kunt ons altijd bereiken via [MijnOLVG](#). Heeft u een algemene vraag over vergoeding of betaling? Neem dan contact op met uw zorgverzekeraar of kijk op www.olvg.nl/zorgnota. Meer informatie over bijvoorbeeld kosten, bereikbaarheid, onderzoeken en behandelingen staat op www.olvg.nl maar u kunt ons natuurlijk ook bellen.

Meer informatie online

- www.olvg.nl/urologie

Contact

polikliniek Urologie, locatie Oost

T 020 510 86 94 (werkdagen 8.15 – 16.15 uur)
E urologie@olvg.nl
P3

polikliniek Urologie, locatie West

T 020 510 86 94 (werkdagen 8.15 – 16.15 uur)
E urologie@olvg.nl
Route 16

Oost
Oosterpark 9
1091 AC Amsterdam

West
Jan Tooropstraat 164
1061 AE Amsterdam

Spuistraat
Spuistraat 239 A
1012 VP Amsterdam

Onze Algemene Voorwaarden zijn van toepassing: www.olvg.nl/algemene-behandelvoorwaarden

Aanmelden MijnOLVG via www.mijnolvg.nl | Klacht of opmerking: www.olvg.nl/klacht

Redactie en uitgave: Marketing en Communicatie, 20 januari 2021, foldernr.2870