



noorder  
hart excellente  
zorg

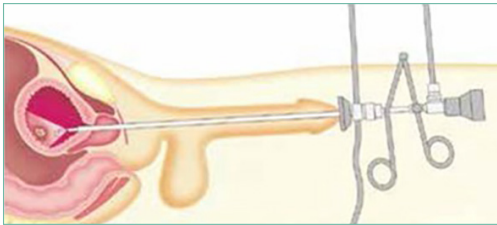
MARIAZIEKENHUIS  
INFOBROCHURE

# TURB: TRANSURETHRALE RESECTIE VAN DE BLAAS

# Wat is een blaaspoliep?

Een blaaspoliep is een kwaadaardig gezwel dat uitgaat van het slijmvlies van de blaas. Het eerste teken van het bestaan van een blaaspoliep is meestal bloed plassen maar u kan ook last hebben van irritatie bij het plassen, veel vaker of veel dringender moeten plassen.

## Behandeling van blaaspoliepen

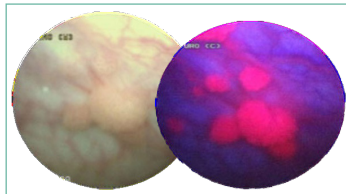


Oppervlakkige blaaspoliepen die beperkt zijn tot het slijmvlies, kunnen tijdens een TUR Blaas verwijderd worden via de urinebuis. De uroloog zal via de urinebuis een resectie-instrument

inbrengen tot in de blaas. Deze heeft een beweegbare lus waardoor elektrische stroom wordt geleid. Hiermee kan men de poliepen wegbranden/wegsnijden. De poliepen worden opgestuurd voor microscopisch onderzoek.

### HEXVIX®-PROCEDURE

Ter voorbereiding op de operatie is het soms aangewezen om vooraf Hexvix® toe te dienen. Hexvix® is een stof die zich hecht aan afwijkend blaasweefsel. Als dit wordt beschenen met blauw licht, kleuren afwijkende cellen roze. Zo zijn ze beter zichtbaar en is er minder kans dat kleine afwijkingen worden gemist. Hexvix® wordt een uur voor de ingreep via een éénmalige katheter ingebracht in de blaas.



# Vorbereidende onderzoeken



Soms is het nodig om enkele voorbereidende onderzoeken te laten gebeuren. Uw chirurg bespreekt met u welke onderzoeken voor u van toepassing zijn.

**Bloedafname:** U kan hiervoor terecht bij de dienst ambulante bloedafname, elke werkdag tussen 8 en 18 uur. Deze dienst bevindt zich op de gelijkvloerse verdieping in de C-blok. U hoeft vooraf geen afspraak te maken.

**ECG (elektrocardiogram = onderzoek van de hartwerking):** U kunt hiervoor een afspraak maken bij de dienst cardiologie of bij uw huisarts.

Indien u bij een specialist in behandeling bent voor één of andere aandoening (hartspecialist, longspecialist, endocrinoloog, ...) kan de chirurg voor de operatie een consult vragen van deze specialist, om zich te vergewissen of voor de operatie, met bijhorende narcose, bijkomende aandachtspunten in acht moeten worden genomen.

Uw chirurg zal een consultatie voorzien bij de vooropnamecel. Hier worden volgende zaken met u besproken:

- Preoperatieve vragenlijst met toestemmingsverklaring
- Anamnese (gegevens van de contactpersoon, voorgeschiedenis, allergieën ...)
- Thuismedicatie
- Informatieverstrekking
- Zo nodig afspraken maken voor bijkomende onderzoeken

# De opname

## WAT DOET U BEST THUIS

Bespreek met uw behandelend arts of huisarts of er medicatie gestopt moet worden (vb. bloedverduunners, medicatie voor suikerziekte...).

## WAT BRENGT U MEE BIJ UW OPNAME

### DOCUMENTEN:

- Identiteitskaart
- Formulieren van de verzekering
- Toestemmingsverklaring (= geel formulier uit het opnamekaftje) en vragenlijst (= wit formulier uit het opnamekaftje)

### MEDICATIE:

- Recente medicatie in de originele verpakking
- Recente medicatielijst met de dosis van de medicatie en het tijdstip van inname

### UITRUSTING:

- Nachtkledij en kamerjas
- Toiletgerief
- Handdoeken en washandjes
- Schoenen met gesloten hiel
- GSM (geen telefoon beschikbaar op de kamer)

## AANMELDING

De dag voor de opname wordt u opgebeld door een medewerker van het onthaal om het juiste uur van opname af te spreken. De dag van de opname meldt u zich tijdig aan de inschrijfbalie. Deze bevindt zich links in de inkomhal van het ziekenhuis. Nadat u bent ingeschreven, wordt u naar de eenheid gebracht.

# OPNAME OP DE EENHEID 'HEELKUNDE B2.1'

U verblijft op de eenheid 'heelkunde B2.1'. De bezoeken zijn er van 15 tot 20 uur. U kan het verplegend personeel steeds bereiken op het nummer: 011 82 63 61. De zorgverleners zullen er alles aan doen om uw verblijf/herstel zo aangenaam mogelijk te maken.

De verpleegkundige verwelkomt u en brengt u, na een opnamegesprek, naar de kamer. Voorafgaand aan de ingreep zullen er nog een aantal voorbereidingen gebeuren.

## DAG VAN DE INGREEP

- Anamnese (eventuele aanvullingen op info van de vooropname) door de verpleegkundige.
- Identificatiearmbandje controleren (dit dient u gedurende uw verblijf continue aan te houden).
- Parametercontrole (bloeddruk, pols, zuurstofsaturatie, temperatuur en zo nodig het bloedsuikergehalte).
- U krijgt een operatiehemdje dat u mag aantrekken. Hieronder mag u niets aanhouden.
- U moet uw tandprothese, hoorapparaten, juwelen en piercings uitdoen.
- Eventueel toedienen van Hexvix®.
- Uw vragen zullen beantwoord worden.

Wanneer de arts u oproept voor de ingreep, wordt u door een verpleegkundige van de vervoersdienst naar de voorbereidingsruimte in het operatiekwartier gebracht.

## VERLOOP IN OK

In de voorbereidingsruimte zal door een verpleegkundige een infuus geplaatst worden om de nodige medicatie toe te dienen tijdens de narcose. Uit voorzorg krijgt u tijdens de behandeling antibiotica toegediend om het risico op infecties zo laag mogelijk te houden. De behandeling duurt 30 minuten tot 1 uur. Nadien zal u nog ongeveer een uur in de ontwaakruimte doorbrengen. Hier wordt u nauwlettend in het oog gehouden. De monitors meten de bloeddruk, zuurstofsaturatie, pols en ademhalingsfrequentie. De verpleegkundige controleert regelmatig de blaassonde en spoeling. Wanneer u voldoende gerecupereerd bent, brengt een verpleegkundige van de vervoersdienst u terug naar de kamer, waar de afdelingsverpleegkundigen u verder verzorgen.

# Postoperatief verblijf in het ziekenhuis

## CONTROLES

De verpleegkundige komt op regelmatige tijdstippen bij u langs. De pols, de temperatuur, de zuurstofsaturatie, de bloeddruk, het bloedsuikergehalte (indien u diabetes bent) en de blaassonde met spoeling worden dan gecontroleerd.

## BLAASSONDE EN SPOELING


De blaassonde loopt via de urinebuis tot in de blaas en wordt ter plaatse gehouden door middel van een opgeblazen ballonnetje. Er wordt gekozen voor een spoelkatheter zodat de blaas na de ingreep continu gespoeld kan worden met een spoelvloeistof om ervoor te zorgen dat de wonde in de blaas zo snel mogelijk stopt met bloeden. Soms ontstaan er desalniettemin klonters die manueel door de uroloog of de verpleegkundige dienen uitgespoeld te worden.



Een blaassonde kan soms door prikkeling van de blaas voor krampen zorgen, die verdwijnen bij het verwijderen van de sonde. Deze blaaskrampen kunnen volgende klachten veroorzaken:

- Gevoel van te moeten plassen
- Pijn aan de onderbuik
- Bij mannen, pijn aan de eikel
- Branderig gevoel van de plasbuis
- Lekkage van urine langs de sonde
- Stoelgangsdwang

Afhankelijk van de kleur van de urine wordt de spoeling afgebouwd. Indien de urine helder/rosé blijft zonder spoeling, mag de blaassonde de dag na de ingreep verwijderd worden. U plast dan in een urinaal, zodat de hoeveelheid en de kleur



gecontroleerd kan worden. Na de derde keer plassen wordt door middel van een echografie gecontroleerd hoeveel urine er in de blaas achter blijft.

U kan na het verwijderen van de sonde wat hinder ondervinden zoals bloed in de urine, branderig gevoel bij het plassen, frequent plassen, ... Deze klachten verdwijnen meestal na een tweetal weken. Er wordt geadviseerd om veel water (2L per dag) te drinken zodat de blaas goed gespoeld wordt.

### **MEDICATIE EN PIJNSTILLING**

Via het infuus krijgt u naast vocht ook pijnstilling toegediend. Als de dag nadien alles goed verloopt, mag het infuus verwijderd worden. U krijgt dan pijnmedicatie in tabletvorm wanneer u dat nodig heeft.

### **ETEN EN DRINKEN**

Wanneer u na de operatie terug op de kamer aankomt, mag u water drinken. Even later mag u genieten van een broodmaaltijd. De dag na de behandeling krijgt u weer normale voeding.

### **MOBILITEIT**

De dag van de behandeling mag u al eens even opzitten en opkomen om naar het toilet te gaan. De dag na de behandeling zal u weer zelfstandig kunnen functioneren. Als het nodig is, mag u de verpleegkundige altijd om hulp vragen. Als alles vlot verloopt, bent u normaal gezien de dag na de ingreep ontslagklaar.

# Nazorg

---

## AANDACHTSPUNTEN

- U kan nog gedurende enkele weken last hebben van pijn bij het plassen en wat bloed in de urine.
- Zware lichaamsinspanningen moeten de eerste 4 weken vermeden worden. Er is een fietsverbod van 2 weken.
- Er wordt geadviseerd om veel water (2L per dag) te drinken zodat de blaas goed gespoeld wordt.

## OPVOLGING

Blaaspoliepen hebben de neiging terug te komen. In ongeveer 60 a 70% van de gevallen worden na een episode van blaaspoliepen nieuwe blaaspoliepen gevormd. Men spreekt dan van een recidief. Daarom is een strikte opvolging en nazorg noodzakelijk.

versie: 29 juli 2022

Noorderhart vzw  
Maesensveld 1  
B-3900 Pelt  
t 011 826 000  
info@noorderhart.be  
noorderhart.be