

Operatie aan de plasbuis (poliklinisch)

urethrotomie volgens Otis



Ommelander Ziekenhuis
Groningen

Inleiding

U heeft een vernauwing (urethrastrictuur) in uw plasbuis. In overleg met uw uroloog wordt dit verholpen door een operatieve verwijding van de plasbuis, Deze ingreep wordt een 'urethrotomie volgens Otis' genoemd.

Uw uroloog heeft u verteld wat u bij deze operatie kunt verwachten. In deze folder staan aanwijzingen over hoe u zich op de ingreep moet voorbereiden. Ook leest u informatie over het verloop van de ingreep.

Behandeling met urethrotomie volgens Otis

Bij een urethrotomie volgens Otis wordt de plasbuis opgespannen zover als de vernauwing toelaat. Aan het instrument dat hiervoor wordt gebruikt, zit een klein mesje. Dit mesje beweegt mee met het instrument en maakt daardoor een ondiepe (enkele millimeters) klieving in de plasbuis. Door deze klieving wordt de vernauwing opgeheven.

- andere vormen van behandeling

Een vernauwing in de plasbuis kan ook worden verholpen door de plasbuis met speciale instrumenten op te rekken. Nadeel hiervan is dat de kans op terugkeren van de vernauwing veel groter is en dat het oprekken vaker moet gebeuren (pijnlijk). Bij het vaak terugkeren van de vernauwing moet zelfkatheterisatie aangeleerd worden om vernauwing voor te zijn.

In uw geval is in onderling overleg besloten tot de urethrotomie volgens Otis: een eenvoudige, inwendige ingreep via de plasbuis.

Vorbereiding thuis

Het is belangrijk dat u ruim van tevoren, op voorschrift van de uroloog, stopt met het gebruik van bloedverdunnende medicijnen. (bijvoorbeeld Sintromitis, ASA of Acetylsalicylzuur).

Meestal is op de polikliniek al met u besproken wanneer u moet stoppen met deze medicijnen.

Mocht dit niet zijn gebeurd, laat u dit dan zo spoedig mogelijk aan ons weten. U kunt hiervoor op werkdagen tussen 08.00-16.30 uur bellen naar de polikliniek Urologie via het algemene telefoonnummer van het ziekenhuis: 088-066 1000.

Opname voor de ingreep

Deze ingreep vindt plaats in dagbehandeling. Dat wil zeggen dat u op de dag van de ingreep wordt opgenomen op een verpleegafdeling maar ook dezelfde dag weer naar huis kunt.

Voorafgaand aan de ingreep heeft een verpleegkundige van de verpleegafdeling met u een opnamegesprek, waarin u ook uitleg over de afdeling en de ingreep krijgt.

De ingreep vindt plaats op de operatieafdeling. Voordat u daar naar toe gebracht wordt krijgt u een operatiejasje aan.

De ingreep duurt ongeveer vijf tot tien minuten.

Na de ingreep

Na de ingreep heeft u een katheter die aangesloten is op een urinezak. Met deze katheter gaat u naar huis.

Soms wordt er om de penis een verband aangelegd om te voorkomen dat er een bloeditstorting in de penis (plasbuis) optreedt.

De volgende dag wordt u weer verwacht op de polikliniek Urologie (tijdstip krijgt u bij ontslag mee) en wordt de katheter verwijderd.

Aanvankelijk gaat het plassen nog niet zo goed, omdat de plasbuis van binnen nog gezwollen is.

Het plassen geeft een schrijnend gevoel. Dit komt doordat de urine de wond in de plasbuis passeert. Dit gevoel verdwijnt betrekkelijk snel, zeker wanneer u de eerste dagen flink drinkt.

In het begin kan er in de urine nog wat bloed en stolseltjes zitten. Dit wordt geleidelijk minder. Toch kan het vaak nog weken duren voordat alle stolseltjes verdwenen zijn.

Ook kan het voorkomen dat in een eerst heldere urine plotseling weer bloedsporen zitten. Dit komt door het loskomen van wondkorstjes. Wanneer u op zo'n dag wat extra drinkt, verdwijnt dit vanzelf.

Na ontslag

Het is belangrijk dat u zodra de katheter is verwijderd, de eerste weken goed blijft drinken.

Wij raden af om de eerste drie weken na de ingreep gebruik te maken van de fiets, motor, of bromfiets.

We raden ook af om de eerste drie weken na de ingreep seksuele gemeenschap te hebben. Bent u daarna voorzichtig, want de wond die zich binnen dicht bij het kruis bevindt, moet de rust krijgen om te genezen.

Wees de eerste 2 weken matig met het gebruik van alcohol, want alcohol verdunt namelijk het bloed.

Mogelijke risico's en complicaties

Nabloeding

Een enkele keer komt het voor, dat er bloed uit de plasbuis gaat stromen wanneer de katheter verwijderd is. Meestal is het dan voldoende om weer een katheter voor één of twee dagen te plaatsen.

Katheterproblemen

Het komt vrij regelmatig voor, dat de blaas wordt gehinderd door de aanwezigheid van de katheter. Blaaskrampen (pijnlijke aandrang) met lekkage langs de katheter kunnen dan het gevolg zijn. Deze blaaskrampen zijn met medicijnen goed te verhelpen.

Incontinentie

Na een urethrotomie kan incontinentie optreden doordat de urine gemakkelijker door de plasbuis kan stromen. Incontinentie komt echter zelden voor. Met enige oefeningen van de sluitspier en de bekkenbodemp is dit meestal snel te verhelpen.

Urineweginfectie

Na de ingreep kan een urineweginfectie optreden. Dit komt niet vaak voor en de infectie is goed te behandelen met een korte antibioticakuur.

Geen nadelig effect op de seksualiteit

Veel mannen denken dat ingrepen via de plasbuis impotentie kunnen veroorzaken. Dat is beslist niet het geval. Een urethrotomie heeft geen invloed op de erectie en het seksuele leven.

Controle

U krijgt bij ontslag uit het ziekenhuis een afspraak mee voor een controlebezoek aan de polikliniek Urologie.

Om te kunnen beoordelen hoe het plassen gaat, wordt er dan een urinestraalmeting (= flowmetrie) gedaan. **Zorgt u voor dat uw blaas gevuld is als u voor deze eerste controle komt.**

Ook wordt er tijdens dit bezoek een echo gemaakt om te kijken of er urine in de blaas achterblijft. Zo nodig wordt dit onderzoek na drie tot zes maanden herhaald.

Vragen

In deze folder hebben we de meest gestelde vragen beantwoord. Als iets u niet duidelijk is, vraagt u dit dan aan de verpleegkundige. U kunt uw vragen ook telefonisch stellen door te bellen naar het Klant Contact Centrum, telefoonnummer 088 - 066 1000. Indien gewenst kan er een afspraak gemaakt worden voor een aanvullend gesprek.



**Samen.
De beste zorg.
Dichtbij.**

ommelanderziekenhuis.nl

T 088 - 066 1000

OZG (10-19) URO 578