



Patiënteninformatie

# Prostaatoperatie TURP





# Inhoud

Inleiding .....	4
Informatie over het ziektebeeld .....	4
Goedaardige vergroting van de prostaat.....	4
Vorbereiding op de ingreep .....	6
Enkele dagen voor opname in het ziekenhuis.....	6
De dag van opname in het ziekenhuis .....	6
Hoe verloopt de ingreep? .....	7
Verloop na de ingreep .....	7
Verwikkelingen.....	8
Ontslag uit het ziekenhuis .....	9
Tot slot.....	10
Wie contacteren bij vragen of problemen? .....	10
Persoonlijke notities/ vragen .....	11

## Inleiding

Deze brochure biedt u de nodige informatie over de prostaatoperatie. Tijdens deze ingreep wordt een deel van de prostaat via de plasbuis verwijderd. Voor deze ingreep wordt de medische term TURP (“Trans Urethrale Resectie van de Prostaat”) gebruikt.

U leest hierin meer over de ingreep zelf en eventuele verwikkelingen na de ingreep. Het is onmogelijk om in deze brochure alle details voor elke situatie te beschrijven. Aarzel daarom niet om zo nodig bijkomende vragen te stellen aan uw arts of verpleegkundige.

Gelieve deze brochure mee te brengen als u naar het ziekenhuis komt.

## Informatie over het ziektebeeld

### Goedaardige vergroting van de prostaat

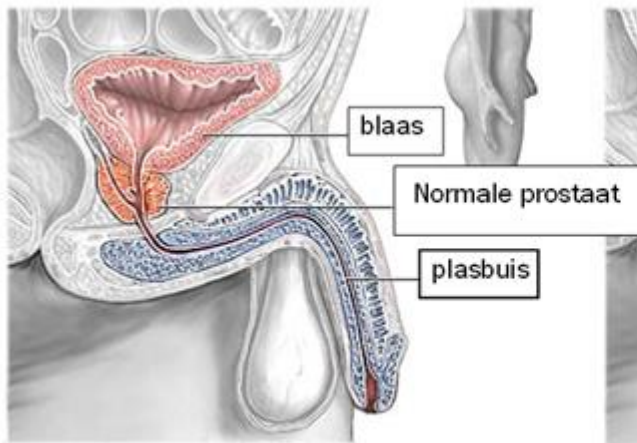
Bijna 2 op de 3 mannen krijgen ooit te maken met plasproblemen. De meest voorkomende ongemakken zijn:

- Een slappe urinestraal
- Vaker moeten plassen
- Verhoogde drang om te plassen
- 's Nachts meer moeten opstaan om te plassen
- Het gevoel dat de blaas niet leeg is na het plassen

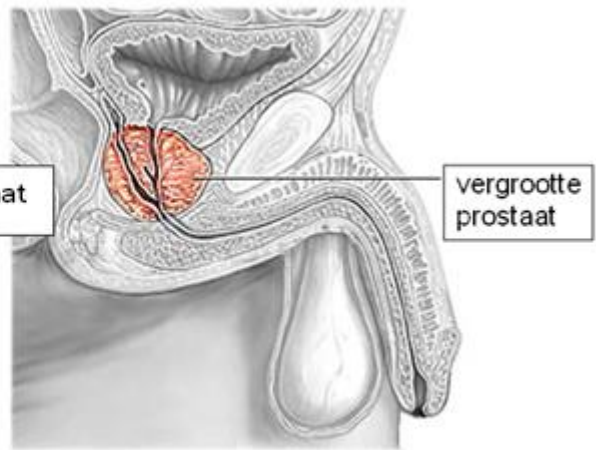
Meestal is de oorzaak van plasproblemen een goedaardige vergroting van de prostaat, vooral van het deel rond de plasbuis (zie figuren 1 en 2). Hierdoor wordt de plasbuis, die doorheen de prostaat loopt, dichtgedrukt. Soms kan het ook zijn dat de prostaat niet groter, maar minder soepel is geworden. Een minder soepele prostaat veroorzaakt dezelfde ongemakken.

Bij een TURP - ingreep wordt het gedeelte van de prostaat dat drukt op de plasbuis, weggenomen. Hierdoor verdwijnt de druk op de plasbuis en kunt u opnieuw vlot plassen. Ook de andere ongemakken verdwijnen dan meestal vanzelf.

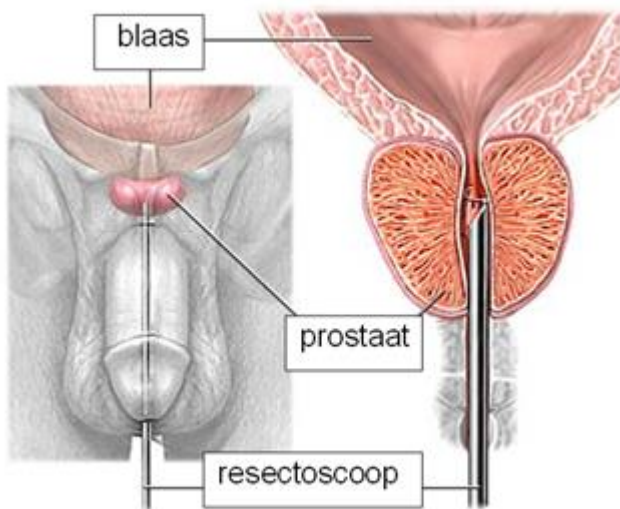
Figuur 1



Figuur 2



Figuur 3



Figuur 4

vóór ingreep



na ingreep

Figuur 5



## Vorbereiding op de ingreep

In overleg met de uroloog werd de dag van opname in het ziekenhuis vastgelegd. De ingreep vindt plaats op de dag van de opname.

### Enkele dagen voor opname in het ziekenhuis

#### Medicatie

Als u bloedverdunnende medicatie neemt, dient u de inname hiervan 7 tot 10 dagen voor de operatie te stoppen. De inname van bloedverdunders moet wellicht tijdelijk worden vervangen door inspuitingen in de huid. Uw behandelend uroloog geeft u hierover meer informatie.

Als u nog andere medicatie neemt, dient u die op de dag van opname in originele verpakking mee te nemen naar het ziekenhuis.

In overleg met de anesthesist kiest u voor algemene verdoving tijdens de ingreep, of voor lokale verdoving (= verdoving van het onderlichaam door prik in de rug).

### De dag van opname in het ziekenhuis

Vindt uw ingreep plaats in de voormiddag, dan moet u nuchter blijven vanaf middernacht. Wordt u in de namiddag geopereerd, dan moet u nuchter blijven vanaf 7 uur 's morgens.

Zorg ervoor dat u geen juwelen, piercings, tandprothesen, bril of contactlenzen draagt als u naar de operatiezaal wordt gebracht.

## Hoe verloopt de ingreep?

De ingreep verloopt onder narcose (volledig of lokaal) en duurt 15 tot 45 minuten. Via de plasbuis brengt de uroloog een instrument (= resectoscoop) in (zie figuur 3 op pagina 4). Met dit instrument kijkt de uroloog in de plasbuis en de prostaat en verwijdert tegelijk het prostaatweefsel met een speciaal hiervoor bestemd elektrisch mesje.

Als de uroloog voldoende prostaatweefsel heeft verwijderd (zie figuren 4 en 5 op pagina 4) en de wonde heeft gecontroleerd op bloedingen, plaatst hij een blaassonde. Via de sonde wordt de blaas enkele dagen continu gespoeld. Door de spoelingen wordt het bloed onmiddellijk verwijderd en wordt bloedklontervorming in de blaas voorkomen.

Na de ingreep wordt u wakker in de ontwaakruimte (recovery). In deze ruimte ontwaken alle patiënten die een ingreep hebben ondergaan. Als u voldoende wakker bent, wordt u terug naar uw kamer gebracht. In totaal bent u ongeveer twee tot drie uur uit uw kamer.

## Verloop na de ingreep

Als u terug op uw kamer bent, controleert de verpleegkundige of u voldoende wakker blijft en informeert hij/zij naar pijn en andere ongemakken. Bovendien kijkt de verpleegkundige de blaasspoeling na.

Als u voldoende wakker bent, mag u enkele uren na de ingreep iets drinken of eten (lichte voeding). De dag van de operatie moet u in bed blijven. Indien nodig, wordt u in bed gewassen. Plassen gebeurt automatisch via de blaassonde.

Soms veroorzaakt de blaassonde blaaskrampen. Als u krampen hebt, verwittigt u de verpleegkundige. U krijgt dan een geneesmiddel dat uw blaas ontspant. De blaaskrampen zijn tijdelijk: ze verdwijnen als de sonde verwijderd is. De sonde wordt pas verwijderd als uw urine voldoende helder blijft. Om dit resultaat te bekomen, is het belangrijk dat u minstens 2 liter water extra per dag drinkt.

Het verwijderen van de blaassonde gebeurt door de verpleegkundige. Na een tijdje kunt u zelf weer gaan plassen. Het kan zijn dat u de eerste dagen tijdens het plassen een branderig gevoel ondervindt en/of dat uw urine opnieuw bloederig is. Tevens kunt u een verhoogde drang hebben

om te gaan plassen en kunt u dit zelfs niet ophouden tot aan het toilet. Over deze ongemakken hoeft u zich niet ongerust te maken. Ze verdwijnen na een tijdje vanzelf.

Tijdens uw verblijf in het ziekenhuis komt de uroloog dagelijks bij u langs om uw toestand te evalueren en eventuele vragen te beantwoorden.

Afhankelijk van het verloop van uw herstel verblijft u 3 tot 4 dagen (ofwel 2 tot 3 overnachtingen) in het ziekenhuis.

## Verwikkelingen

Bij iedere ingreep bestaat de kans op verwikkelingen, zowel tijdens de ingreep als in de herstelperiode. Verwikkelingen die kunnen optreden, zijn:

- Zeer veel bloedverlies
- Verstopping van de blaassonde
- Koorts

De uroloog en de verpleegkundigen volgen uw gezondheidstoestand echter zeer nauwgezet op, zodat ze bij eventuele verwikkelingen snel en gepast kunnen reageren.



# Ontslag uit het ziekenhuis

Als u na het verwijderen van de blaassonde weer zelf kunt plassen, wordt uw ontslag uit het ziekenhuis voorbereid.

Bij het ontslag krijgt u volgende documenten mee naar huis:

- Ontslagbrief bestemd voor de huisarts
- voorschrift voor antibiotica (indien nodig)
- Afsprakenkaart voor uw controleraadpleging bij de uroloog (na 6 weken)
- Andere attesten (indien nodig)

Aandachtspunten voor thuis:

- Voldoende drinken, vooral tijdens de eerste weken (uw urine moet even helder blijven als de kleur van witte wijn).
- Tot 6 weken na de ingreep mag u geen zware inspanningen doen, mag u niet fietsen en moet u hard persen bij de ontlasting vermijden.

Een TURP-ingreep verandert meestal niets aan uw vermogen om een erectie te krijgen. Wel zult u merken dat uw zaadlozing niet meer zichtbaar is. Door de ingreep blijft die inwendig. In dit geval spreekt men van “droog klaarkomen”.

Problemen zoals urine ophouden, heel vaak moeten plassen en een branderig gevoel hebben tijdens het plassen, verdwijnen na 6 weken meestal vanzelf. Het kan zijn dat u tijdens de eerste dagen of weken urineopvangmateriaal wilt gebruiken, al dan niet uit voorzorg. De verpleegkundigen geven u hierover meer uitleg.

Wat u mee krijgt bij ontslag en wanneer u het ziekenhuis mag verlaten na de ingreep, leest u op [www.azturnhout.be](http://www.azturnhout.be) of in de algemene onthaalbrochure dagopname die u bij de inschrijving of van de verpleging heeft meegekregen. Indien u geen onthaalbrochure heeft ontvangen, vraag ernaar bij de verpleegkundige.

## Tot slot

Hebt u na het lezen van deze brochure nog vragen of opmerkingen, dan kunt u terecht bij uw behandelend arts of de verpleegkundigen van de dienst poli urologie. Wij hopen van harte dat deze brochure u wegwijs heeft gemaakt in de ingreep prostaatoperatie TURP.

## Wie contacteren bij vragen of problemen?

Deze brochure bevat algemene informatie. Hebt u na het lezen van deze brochure nog specifieke vragen, aarzel dan niet om contact op te nemen.

- Secretariaat urologie  
Bereikbaar op werkdagen van 8.00 tot 18.00 uur  
014 40 61 80
- Spoedgevallen  
Buiten de werkuren  
014 40 60 11

[www.azturnhout.be/urologie](http://www.azturnhout.be/urologie)



## **AZ Turnhout vzw**

[www.azturnhout.be](http://www.azturnhout.be)  
[info@azturnhout.be](mailto:info@azturnhout.be)



### **Campus Sint-Jozef**

Steenweg op Merksplas 44  
2300 Turnhout  
014 44 41 11



### **Campus Sint-Elisabeth**

Rubensstraat 166  
2300 Turnhout  
014 40 60 11