



Patiënteninformatie

TOT operatie voor vrouwen met stress-incontinentie

Inhoud

Inhoud	3
Inleiding	4
Wat is stress-incontinentie?	5
Wat is een TOT operatie?	5
De verdoving	6
Voor de operatie	6
Kort na de operatie	6
Complicaties.....	7
Richtlijnen en aandachtspunten voor thuis	8
Pijn.....	8
Bloedverlies	8
Seksualiteit	8
Werkzaamheden	9
Plassen.....	9
Tot slot	9
Wie contacteren bij vragen of problemen?.....	10
Persoonlijke notities/ vragen	11

AZ Turnhout heeft deze informatiefolder met de grootste zorg opgemaakt. De inhoud ervan is echter algemeen en indicatief. De folder omvat niet alle medische aspecten. Hij vervangt de raadpleging bij je zorgverlener niet. Mocht deze folder vergissingen, tekortkomingen of onvolledigheden bevatten dan zijn AZ Turnhout, personeel en artsen hiervoor niet aansprakelijk.

Inleiding

Deze brochure geeft u meer informatie over de heelkundige behandeling van stress-incontinentie (urineverlies bij inspanningen). U leest hierin over de ingreep zelf, de verzorging in het ziekenhuis, aandachtspunten en richtlijnen voor thuis. Deze ingreep heet TOT-operatie wat staat voor transobturator tape.

Het is onmogelijk om in deze brochure alle details voor elke situatie te beschrijven. Aarzel daarom niet om extra vragen te stellen aan uw arts of verpleegkundige.

Algemene informatie over administratie, wat u moet meebrengen, uw verblijf in AZ Turnhout, ontslagprocedure, niet-medische begeleiding, enzovoort vindt u op onze website www.azturnhout.be of in de onthaalbrochure hospitalisatie of daghospitalisatie. Deze kreeg u normaal gezien bij inschrijving of van de verpleging.

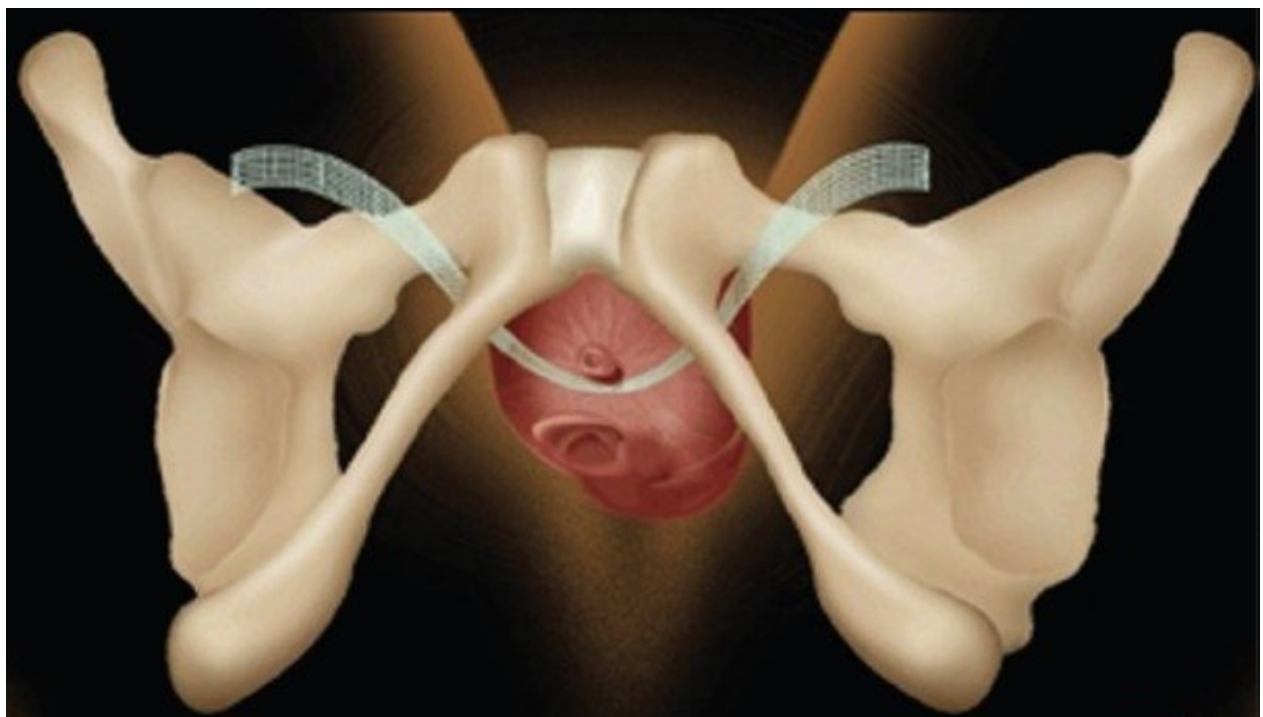
Neem deze brochure brengen bij uw opname in het ziekenhuis.

Wat is stress-incontinentie?

Stress-incontinentie is ongewenst urineverlies bij lichamelijke inspanning. Bijvoorbeeld tijdens het tillen, niezen, hoesten, lachen, sporten, springen, vrijen of plotselinge bewegingen.

Het urineverlies treedt op als de druktoename in de buik niet kan worden opgevangen door het afsluitmechanisme van de blaas. U verliest dan plotseling urine zonder dat u aandrang voelt om te plassen.

Wat is een TOT operatie?



TOT staat voor TransObturator Tape. Bij deze operatie brengt de arts via de vagina een bandje (tape) onder de plasbuis aan. Dit bandje ondersteunt de urinebuis als een soort hangmatje.

Bij hoesten of bij inspanning kan de sluitspier dankzij het bandje op zijn plaats blijven zitten. Zo heeft u geen last meer van urineverlies. De uiteinden van het ingebrachte bandje leiden we naar de lies. Ze komen daar naar buiten via 2 kleine steekgaatjes in de lies. Het bandje zelf maken we niet vast. Het bandje raakt binnen enige tijd vergroeid met het omliggende weefsel in de onderbuik.

Het is mogelijk dat u na de operatie voor korte tijd een sonde in de blaas krijgt. Dit is een dun buisje dat via de plasbuis tot in de blaas zit. Dit verwijderen we weer na de ingreep. Ook kunnen we in de vagina een bloedstelpend verband plaatsen. Deze verwijderen we achteraf ook op de kamer.

De operatie duurt 15 tot 20 minuten. In vergelijking met andere operaties is deze operatie weinig belastend.

De verdoving

De operatie kan plaatsvinden onder algemene verdoving (u slaapt volledig) of met een ruggenprik.

Voor de operatie

- De dag van de operatie komt u nuchter naar het ziekenhuis. De avond voor de operatie mag u vanaf middernacht niks meer eten.
- Voor uw veiligheid als patiënt, stellen we op verschillende momenten dezelfde vragen aan u (uw naam, geboortedatum, allergie, ...).

Kort na de operatie

- Na de operatie brengen we u naar de uitslaapkamer (recovery) en daarna naar uw kamer op de afdeling kortverblijf.
- U hebt een infuus gekregen voor het toedienen van vocht en eventueel iets tegen de pijn of misselijkheid. Als u zich goed voelt verwijderen we het infuus.
- Als alles goed gaat, verwijderen we het vaginaal verband en blaassonde.
- Als alles goed gaat, mag u de dag van de ingreep naar huis.
- Na het aanleggen van het bandje is het soms moeilijk om de blaas goed leeg te plassen. Na het plassen, meet de verpleegkundige de hoeveelheid urine die er achtergebleven is. Als we zien dat u de blaas voldoende kan leegplassen, mag u naar huis.

Complicaties

De kans op complicaties is klein. Mogelijke complicaties zijn:

- Het ontwikkelen van een **blaasontsteking** na de operatie. U krijgt dan antibiotica. Het is belangrijk dat u de kuur afmaakt.
- Er kan een **kleine bloeditstorting in de onderbuik** ontstaan. U ziet dan een rode bult van bloed onder de sneetjes. Vaak verdwijnt dit vanzelf. Als het bloed en wondvocht naar buiten zijn gekomen, genezen de wondjes vanzelf. U kunt tot die tijd uw kleding beschermen met een pleister of een gaas.
- Zoals gezegd, is het mogelijk dat u **de blaas na de operatie niet goed leeg plast**. Als dit probleem blijft aanhouden na enkele weken, dan leren wij u om de blaas zelf te ledigen met een sonde. Dit is maar zelden nodig. Eventueel kunnen we het bandje wat losmaken.
- Een zeldzame complicatie is een **beschadiging van de blaas of urinebuis** tijdens de operatie. De arts kan deze complicatie meestal direct herstellen. Patiënten waarbij dit gebeurt, krijgen een blaassonde en moeten een paar dagen langer in het ziekenhuis blijven. Een beschadiging van de blaas of urinebuis geneest meestal goed na enige tijd.
- **Erosie en afstoting van de band** kan optreden: zelfs al worden de gebruikte materialen voor deze bandjes zeer goed verdragen, blijft het toch een vreemd object in uw lichaam. Erosie van de plasbuis of de voorste vaginawand is zeldzaam, maar mogelijk. Een volledige afstoting van het bandje is uitzonderlijk.
- Bij het plaatsen van het bandje kan er een **darmperforatie, vasculaire schade of zenuwschade optreden**. Dit gebeurt bij minder dan 1% van de operaties.

Richtlijnen en aandachtspunten voor thuis

Als u na de operatie goed kunt plassen, mag u naar huis. Uw behandelend arts komt voor uw vertrek langs om te vertellen hoe de operatie is verlopen. Ook maken we een afspraak voor een volgende controle na ongeveer 6 weken.

Wij adviseren om in de periode tussen de operatie en de controle-afspraak, bij klachten of onzekerheden met ons contact op te nemen.

Contacteer ons zeker bij:

- Aanhoudend of toenemend vaginaal bloedverlies (meer dan bij ontslag)
- Aanhoudende of toenemende pijn
- Temperatuursverhoging (hoger dan 38,5 °C)
- Als het niet lukt om te plassen

Pijn

U kunt nog pijnklachten hebben als u terug thuis bent. De hechtingen in de vagina en liezen kunnen een trekkend gevoel geven. U mag maximaal 6 tabletten van 500 mg paracetamol per dag innemen of 4 tabletten van 1 gram.

Bloedverlies

U kan een paar dagen bloedverlies of bloederige afscheiding hebben.

Zolang u bloedverlies heeft adviseren wij u:

- Geen tampons te gebruiken
- Geen bad te nemen
- Niet te zwemmen
- Geen gemeenschap te hebben

Seksualiteit

Het advies is om 4 tot 6 weken geen geslachtsgemeenschap te hebben, omdat u een wondje in de vagina heeft dat moet herstellen.

Werkzaamheden

Het belangrijkste is om goed te luisteren naar uw eigen lichaam. U voelt zelf het beste wat u wel en niet kunt.

We raden af om de eerste 4 tot 6 weken na de operatie zwaar te tillen, zoals boodschappen, kinderen enzovoort. Lichte werkzaamheden zoals koken en afwassen mag u direct weer doen.

Activiteiten zoals fietsen mag u hervatten na 2 weken.

Sporten waarbij u veel moet springen op een harde ondergrond of waar een verhoogde druk ontstaat in uw onderbuik zoals fitness, raden we af tijdens de eerste 4 tot 6 weken na de ingreep.

Plassen

Het is belangrijk om goed te drinken zodat u regelmatig plast. De eerste weken treedt soms nog ongewild urineverlies op. Ook kan het zijn dat u tijdelijk meer aandrang voelt om te plassen, of het gevoel dat u 'tegen een weerstand in moet plassen'. Dat gevoel verdwijnt meestal later vanzelf.

Bij sommige vrouwen kan het na het plaatsen van de TOT moeilijk zijn om de blaas volledig te ledigen. Het is belangrijk dat u voldoende tijd neemt om de blaas goed leeg te plassen. Als dit u niet lukt, loopt u het risico een blaasontsteking te krijgen.

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.

Wij hopen dat deze brochure u wegwijs heeft gemaakt in het verloop en de nabehandeling van een TOT operatie. Uiteraard wensen wij u een aangenaam verblijf in AZ Turnhout, een goede thuiskomst en een spoedig herstel.

Wie contacteren bij vragen of problemen?

Secretariaat urologie

Campus Sint-Elisabeth
Rubensstraat 166, 2300 Turnhout
Route B58
014 40 62 85

Campus Sint-Jozef
Steenweg op Merksplas 44, 2300 Turnhout
Route D25
014 44 44 25

Secretariaat gynaecologie

Campus Sint-Jozef
Steenweg op Merksplas 44, 2300 Turnhout
Route C20
014 44 44 20

Persoonlijke notities/ vragen

Als u vragen of opmerkingen hebt, kunt u die hier noteren. Zo hebt u ze altijd bij tijdens een gesprek met de arts of verpleegkundige.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

AZ Turnhout vzw
www.azturnhout.be
info@azturnhout.be
014 40 60 11



Campus Sint-Jozef
Steenweg op Merksplas 44
2300 Turnhout



Campus Sint-Elisabeth
Rubensstraat 166
2300 Turnhout