

Patiënteninformatie



Behandeling van een overactieve blaas met Botox

Overactieve blaas

Bij een overactieve blaas kan iemand last hebben van vaak plassen overdag en 's nachts. Er kan sprake zijn van een sterke aandrang bij het plassen waarbij ook urineverlies kan optreden. In overleg met uw arts is gekozen voor een behandeling van de overactieve blaas met behulp van botoxinjecties in de blaaswand.

Botox

Botuline-toxine (Botox) is een medicinale stof die de signaaloverdracht van de zenuwuiteinden naar de blaasspier blokkeert waardoor er een afname in de contractiekracht (samentrekking) van de blaas ontstaat. Hierdoor ervaren mensen minder (vaak) een aandranggevoel en vindt er een afname van de frequentie van het plassen plaats. De werking van Botox is 6 tot ruim 12 maanden. Het toedienen van de injecties kan worden herhaald.

Behandeling

De toediening van de Botox-injecties vindt plaats op de operatiekamer. Omdat het injecteren van de Botox in de blaasspier pijnlijk kan zijn, wordt de toediening verricht via een ruggenprik (spinale anaesthesie) of algehele narcose. De uroloog brengt via de plasbuis een buisje in uw blaas. De blaas wordt via het buisje gevuld met water zodat de wand goed te zien is. M.b.v. een lens in het buisje kan de uroloog goed in de blaas kijken. De uroloog brengt via een zijkanaal van het buisje een dunne naald in de blaas om mee in de blaaswand te kunnen prikken. Op 25 verschillende plekken wordt een beetje Botox ingespoten. In totaal duurt de behandeling ongeveer 15 minuten.

Na de behandeling

Tijdens de behandeling heeft u in uw hand of arm een infuus om wat extra vocht toe te kunnen dienen. Het infuus zal worden verwijderd als u voldoende eet en drinkt. Ook heeft de uroloog na de behandeling een blaaskatheter achtergelaten in de blaas. Via de blaaskatheter kan de urine uit de blaas lopen en hoeft u niet meer te plassen. De blaaskatheter wordt in principe de volgende ochtend weer verwijderd. Na de behandeling blijft u een nacht

Behandeling van een overactieve blaas met Botox

ter observatie in het ziekenhuis. De volgende ochtend wordt de katheter verwijderd en mag u zelf weer plassen. Er wordt dan met een echoapparaat gecontroleerd of de blaas voldoende leeg komt. Is dit het geval, dan mag u weer naar huis. Als er teveel urine achterblijft in de blaas zal meestal kortdurend worden gestart met zelfkatheterisatie.

Wat kunt u thuis verwachten

In de eerste dagen na de behandeling kan er nog wat bloed in de urine zitten. Om te voorkomen dat het bloed in de blaas gaat stollen, is het belangrijk dat u ongeveer 2 liter vocht op een dag drinkt. De positieve effecten van de behandeling treden meestal na z'n 3 dagen op. U krijgt een controle-afspraak mee voor over ongeveer 6 weken bij de uroloog om de resultaten van de behandeling te bespreken.

Contact opnemen

Neemt u tot de eerste poliklinische controle eerder contact op als de volgende klachten ontstaan:

- Als plotselinge hevige of aanhoudende buikpijn ontstaat die met 4 maal daags 2 tabletten Paracetamol van 500 mg niet verdwijnt.
- Bij hevig bloedverlies en het plassen van grote bloedstolsels
- Als het plassen niet (meer) lukt of u het gevoel heeft niet goed te kunnen uitplassen.
- Als er kort na de ingreep langer dan 24 uur koorts van boven de 38.5 graden ontstaat.

Tijdens kantooruren belt u met de poli urologie (0251-265693) en vraag naar assistente urologie. Buiten kantooruren neem u contact op met de Spoedeisende hulp (0251-265555)

Rode Kruis Ziekenhuis

Redactie: Afdeling Communicatie en Afdeling Urologie

Vondellaan 13

1942 LE Beverwijk

T : +31 (0) 251 26 5555

W : rkz.nl



/RKZ.BrandwondencentrumBeverwijk



/RodeKruisZH



/company/rode-kruis-ziekenhuis

Zorg van de Zaak

Het RKZ maakt deel uit van het Zorg van de Zaak Netwerk.