



Tur-Prostaat

TURP is de medische afkorting van een Trans-Urethrale Resectie van de Prostaat. Een TURP wordt ook wel een pel of schrap operatie van de prostaat genoemd. Samen met uw uroloog is besloten om uw plasklachten te behandelen met deze kijkoperatie.

Uit onderzoek is gebleken dat uw prostaatklachten te wijten zijn aan een vergroting van de prostaat. Hierdoor wordt de plasbuis, die gedeeltelijk door de prostaat loopt; gedeeltelijk dichtgedrukt.

Het doel van de ingreep is om weer beter te gaan plassen.

Vorbereiding

In verband met klachten heeft u samen met uw arts besloten tot een TUR Prostaat. Voordat we u gaan opereren krijgt u een afspraak op het preoperatieve spreekuur (POS). Op de POS zal de anesthesioloog u, onder andere, inlichten over de verschillende mogelijkheden van verdoving tijdens de kijkoperatie. Samen met de anesthesioloog kiest u de manier van verdoving die het beste bij u past. Meestal kiezen patiënten voor een ruggenprik al dan niet met een roesje. Met een roesje slaapt u tijdens de kijkoperatie.

Wij adviseren u om voor de operatie alle aanwijzingen van het preoperatieve spreekuur (POS) op te volgen. Met name ook de aanwijzingen voor het innemen van uw eigen medicijnen. Het kan zijn dat indien u bijvoorbeeld bloedverdunners gebruikt, deze tijdelijk gestopt of vervangen moeten worden.

Tijdens de verschillende stappen van uw behandeling heeft u contact met artsen, en verpleegkundigen in het ziekenhuis, maar misschien ook met de huisarts en andere hulpverleners. Het is belangrijk dat zij ook weten welke medicijnen en adviezen u krijgt.

De operatie

Tijdens de operatie ligt u op uw rug met uw benen opgetrokken in beensteunen. De arts schuift een hol buisje in uw plasbuis. Door deze buis schuift de arts een dunne, metalen draad tot in de prostaat. Hiermee schraapt de arts het weefsel weg. De operatie duurt ongeveer 30-45 minuten. U krijgt aan het einde van de kijkoperatie een spoelkatheter in uw blaas. Dat is een dun slangetje waardoor de blaas na de operatie wordt gespoeld met water. Er loopt dus continu spoelvloeistof in en uit uw blaas via deze spoelkatheter.

Na de operatie

Na de kijkoperatie brengen we u met de spoelkatheter en een infuus in uw bed naar de uitslaapkamer. Hier houden we u eerst goed in de gaten voordat u teruggaat naar de verpleegafdeling. Op de verpleegafdeling controleren we regelmatig uw bloeddruk en uw hartslag. Ook zorgen we ervoor dat u niet teveel pijn heeft.

Het kan zijn dat u wat pijn voelt ter hoogte van de onderbuik of dat u een sterke drang voelt om te plassen. Bij sommige mannen voelt dat alsof iemand in de top van penis, de eikel, aan het knijpen is. Meestal komt dat door de katheter. Die geeft een prikkelend gevoel op de blaas. Bovendien heeft u een inwendige wond van de prostaat door het wegschrappen van het weefsel. Vlak na de operatie is uw urine bloederig. Zodra uw urine weer helder is, meestal na 1 nacht, haalt de verpleegkundige de katheter weg. Kunt u eenmaal weer goed zelf plassen dan mag u naar huis.

Bijwerkingen

Belangrijk voor u om te weten is dat de kijkoperatie een aantal bijwerkingen kan hebben. De belangrijkste op korte termijn zijn vervelend, maar normaal en gaan meestal binnen 2 weken over:

- Krampen in uw blaas
- Een branderig gevoel bij het plassen
- Vaker plassen
- Bloederige urine

Microscopisch onderzoek

Het weefsel wat wordt verwijderd bij de operatie wordt opgestuurd naar een patholoog. Dit is een dokter die onder de microscoop kijkt naar het weefsel. Bij de nacontrole afspraak wordt ook de uitslag van dit onderzoek aan u verteld.

Nazorg/Weer thuis

Meestal kunt u de dag na de kijkoperatie naar huis. Houdt u er rekening mee dat u een inwendige wond heeft die moet genezen. Zorg ervoor dat u de eerste dagen thuis zo weinig mogelijk plotselinge bewegingen maakt en geen zware dingen tilt. Het is ook belangrijk dat u weet dat het tot ongeveer 6 weken duurt voor het slijmvlies van de prostaat volledig hersteld is. Dit betekent dat u na de ingreep nog enige tijd plasproblemen kunt houden zoals bijvoorbeeld bloed plassen, vaak plassen, snel moeten plassen enz. Bij de meeste patiënten zijn deze problemen na 6 weken helemaal weg. Deze problemen komen meestal omdat er een nieuw evenwicht moet gaan ontstaan tussen de blaas en de prostaat. Immers de blaas hoeft ineens veel minder hard samen te trekken om de urine kwijt te kunnen, terwijl de kringspier juist ineens veel harder moet werken om urineverlies tegen te gaan bij de eerste aandrang.

Seks

U kunt na de operatie gewoon een erectie krijgen. Door de operatie kan het zijn dat u geen zaadlozing ervaart bij het orgasme. Het orgasme gevoel blijft hetzelfde, maar door de operatie zal het sperma in de blaas komen in plaats van naar buiten. Dit is het gevolg van het uitpellen van de prostaat en het wijder maken van de overgang tussen de blaas en de prostaat.

Een week nadat u thuis bent kunnen de korstjes van de inwendige wond loslaten. Vaak is uw urine tijdelijk weer wat bloederig, vooral als u bloedverdunners gebruikt.

Waar moet u op letten als u weer thuis bent?

- Drink 1 tot 2 liter, bij voorkeur water, per dag indien mogelijk
- Ga **niet** fietsen de eerste 4-6 weken
- Vermijd heftige inspanning of tillen boven de 5 kg
- Bij de ontlasting mag u niet hard persen. Mocht u toch harde ontlasting hebben vraag de arts om medicijnen
- Vermijd seks de eerste 2-3 weken
- Vermijd sauna bezoek de eerste 4-6 weken

Bij welke klachten moet u wel het ziekenhuis bellen?

Bij problemen neemt u tijdens kantooruren contact op met poli urologie, en tijdens avonden en in het weekend kunt u contact opnemen met de Spoedeisende Hulp.

- U krijgt boven de 38,5 graden koorts
- Het branderige gevoel bij het plassen is heel ernstig.
- U kunt niet meer plassen.
- U plast elke keer bloedstolsels, of voelt zich duizelig of kortademig.
- Na twee weken is uw urine nog net zo bloederig als in het begin.