

PATIËNTENFOLDER

Urologie | Suburethrale sling operatie

ACIBADEM
INTERNATIONAL MEDICAL CENTER

Inleiding

Uw arts heeft in overleg met u besloten een suburethrale sling operatie uit te voeren, oftewel een Trans Obturatorius Tape te plaatsen. Bij deze operatie wordt een bandje geplaatst ter ondersteuning van de urinebuis. Deze behandeling wordt vaak toegepast bij inspannings-incontinentie en vindt plaats via de vagina (schede). Het doel van de operatie is het afsluitmechanisme van de blaas te verstevigen.

Inspanningsincontinentie

Inspanningsincontinentie is een vorm van urineverlies die voorkomt bij inspanning zoals tillen, sporten of springen. Dit wordt ook wel stressincontinentie genoemd. Als de druk in de buikholte plotseling toeneemt door het aanspannen van de buikspieren kan er urineverlies optreden. Dit gebeurt bijvoorbeeld bij niezen, hoesten en lachen. Zonder dat u aandrang voelt verliest u urine.

Vorbereiding

Voor iedere operatie vindt een anesthesiologisch onderzoek plaats ter voorbereiding. Deze onderzoeken worden poliklinisch verricht en soms ook nog op de dag voor de operatie. De operatie wordt gedaan op de operatiekamer en wordt gedaan onder algehele narcose, een ruggenprik of met een kortwerkend slaapmiddel dat gecombineerd wordt met plaatselijke verdoving.

Medicijngebruik

Met bloedverdunnende medicijnen zoals Marcoumar, Acenocoumarol, Persantin, Plavix, Ascal moet u voor de operatie stoppen. Doe dit altijd in overleg met uw behandelend arts.

De operatie

Bij de operatie wordt de urinebuis, die naar beneden is gezakt, omhoog gehaald zodat de urine minder gemakkelijk uit de blaas wegstroomt. Een Trans Obturatorius Tape (TOT) is een bandje van kunststof hechtmateriaal die de urinebuis gaat ondersteunen. Het bandje wordt via de vagina ingebracht en vergroeit binnen korte tijd met het weefsel eromheen. Aan het einde van de operatie krijgt u een katheter in de blaas en meestal ook een tampon in de vagina om het wondje plaatselijk dicht te drukken. Om ontstekingen te voorkomen krijgt u tijdens de operatie een antibioticum.

De operatie duurt ongeveer 30 minuten.

Na de operatie

Als de eventueel ingebrachte vaginale tampon en katheter is verwijderd en u zelf heeft geplast, gaat een verpleegkundige met een scan controleren of u de blaas goed leegt. Soms lukt dit pas na twee a drie keer plassen. Het wondje in de vagina kan enkele dagen bloedverlies en/of bloederige afscheiding veroorzaken. Tijdens de operatie zijn er een aantal hechtingen bij de vagina gezet, deze zullen vanzelf oplossen. Als de hechtingen klachten geven, mag u na 1 week deze laten verwijderen bij uw huisarts.

Mogelijke complicaties

In het algemeen verloopt de operatie zonder problemen. Toch kan het gebeuren dat er complicaties voorkomen. In sommige gevallen lukt het niet om te plassen na de operatie, een tijdelijke blaaskatheter is dan noodzakelijk. Meestal lukt het plassen na een paar dagen wel.

Tijdens de operatie kan de blaas beschadigen of de urinebuis. U krijgt dan een blaaskatheter en moet langer in het ziekenhuis blijven. Een beschadiging van de blaas of urinebuis geneest meestal na enige tijd goed. In de eerste dagen en weken na de operatie ontstaat soms een nieuwe klacht, aandrangincontinentie. Er is dan zeer vaak aandrang om te plassen. Dit is vaak tijdelijk.

Naar huis

Na de operatie hoeft u niet extra te drinken. Wel is het belangrijk regelmatig te plassen, minstens vijf keer per dag.

In de eerste weken kunt u nog last hebben van ongewild urineverlies en meer aandrang voelen. Dit gevoel verdwijnt later vanzelf.

In de eerste vier tot zes weken is het belangrijk om niet zwaar te tillen.

Direct na de operatie kunt u weer onder de douche. Het nemen van een bad mag pas wanneer de bloe-

derige afscheiding uit de vagina gestopt is. In de eerste vier weken na de operatie mag u geen tampons gebruiken en wacht ongeveer vier weken met seksuele gemeenschap.

Algemene informatie

De informatie in deze brochure is algemeen van aard en is bedoeld als extra informatie naast het gesprek met uw behandelend arts. Bijzondere omstandigheden kunnen aanleiding geven tot wijzigingen. Uw specialist zal dit altijd met u bespreken.

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u op werkdagen contact opnemen met de polikliniek.

Onverwachts verhinderd

Als u onverwachts verhinderd bent verzoeken wij u vriendelijk om dat zo spoedig mogelijk door te geven aan de polikliniek. Wij kunnen dan de voor u beschikbare tijd en ruimte voor anderen gebruiken.

FINANCIËLE ASPECTEN

Deze informatie betreft de verzekering en vergoeding van uw behandeling. Heeft u een verwijzing van uw huisarts? Dan dekt uw zorgverzekering 60%-100% van uw behandeling. Wij vergoeden de resterende 40%-0% voor u. U betaalt dus niets extra's.

Ons privacyreglement vindt u op <http://www.acibademimc.com/over-ons> onder Privacy & klachten. Hier vindt u informatie over de mogelijkheid tot het melden van onveilige situaties (waaronder (bijna-)incidenten); klachten en/of claims;

Bij complicaties kunt u de kliniek (buiten) werktijden op het noodnummer bereiken: 06-214 66 796

Vragen of suggesties?

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, neem dan contact op via telefoonnummer: 020 238 8800.

Bent u van mening dat bepaalde informatie ontbreekt of onduidelijk is, heeft u opmerkingen over deze brochure of over de gang van zaken tijdens het onderzoek die nuttig kunnen zijn, dan vernemen wij het graag. Volgende patiënten kunnen hier baat bij hebben.

Wat ik nog wil weten:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Versie: maart 2019

ACIBADEM
INTERNATIONAL MEDICAL CENTER