



Sachse/ Otis urethrotomie

Opheffen van vernauwing aan de plasbuis

Urologie

01 Inhoud

Wat is sachse/otis urethrotomie?	4
Vorbereiding voor de ingreep	6
Wat breng je mee naar het ziekenhuis?	7
Wat laat je best thuis?	8
Verloop van de opnamedag	8
Na de operatie	9
Ontslag	10

02 Welkom

Wij heten je van harte welkom op onze verpleegafdeling I1. Ons team van gespecialiseerde artsen en verpleegkundigen staat klaar om jou te begeleiden.

Samen met de behandelend arts heb je besloten, als behandeling voor je klachten, een ingreep te ondergaan. In deze brochure vind je meer informatie over de ingreep:

- de voorbereiding en het verloop van de operatie;
- je verblijf in het ziekenhuis;
- je herstel en ontslag.

Heb je na het lezen van deze brochure nog vragen of opmerkingen, aarzel dan niet om je behandelend arts, de verpleegkundigen, kinesitherapeut en/of sociaal werk(st)er aan te spreken.

Wij wensen je alvast een aangenaam verblijf op onze verpleegeenheid en een voor spoedig herstel toe.

Het team van afdeling I1.

Sachse of otis urethrotomie zijn methodes om vernauwingen in de plasbuis op te heffen. Dit gebeurt door het littekenweefsel in de plasbuis in te snijden.

Vernauwing van de plasbuis kan verschillende oorzaken hebben:

- kleppen in de plasbuis;
- plaatselijke beschadiging door ongeval of eerdere blaassonde
- ontsteking van de plasbuis;
- eerdere urologische ingreep via de plasbuis.

Door bovengenoemde oorzaken kan er littekenweefsel in de plasbuis zijn ontstaan, waardoor deze vernauwt.

Hoe stel je een vernauwde plasbuis vast?

De kracht van de urinestraal bij het plassen is minder geworden en er moet geperst worden om de blaas goed leeg te plassen. Doordat de blaas soms niet goed leeg kan worden geplast, wordt de kans op een blaasontsteking groter.

Sachse operatie

De Sachse operatie is een ingreep die 'onder zicht' wordt verricht. Bij een vernauwing in het midden van de plasbuis of hogerop in de plasbuis (bij de prostaat) kan een Sachse worden toegepast. De Sachse techniek wordt enkel bij mannen toegepast.

Via de plasbuis wordt een kijkinstrument ingebracht. Dit is een hol buisje waardoor instrumenten kunnen worden ingebracht. Het kijkinstrument wordt ingebracht tot aan de vernauwing. Met een verschuifbaar mesje wordt de vernauwing gekliefd (urethrotoom).



Sachse urethrotomie

Otis operatie

Bij een Otis operatie wordt de vernauwing 'blind gekliefd'. Als er sprake is van een vernauwing in het einde van de plasbuis, wordt voor de Otis operatie gekozen. Hierbij wordt de plasbuis opgespannen voor zover de vernauwing dat toelaat. Door middel van een klein mesje dat parallel aan het instrument beweegt, wordt een ondiepe klieving gedaan van enkele millimeters diepte, waardoor de plasbuisvernauwing wordt opgeheven. De Otis techniek wordt vaker toegepast bij vrouwen.



Otis urethrotomie

Vooropname

Wanneer je op consultatie bij de chirurg geweest bent, krijg je een datum voor het uitvoeren van de ingreep mee en verwijst de chirurg je naar de dienst vooropname.

De dienst vooropname:

- bereidt de geplande opname administratief volledig voor (mutualiteits- en verzekeringsgegevens, kamerkeuze ...);
- regelt een préoperatief consult bij de anesthesist; indien dit voor jou aangewezen is;
- overloopt met je de préoperatieve vragenlijst en het toestemmingsformulier en vult het samen met je in. Hierin worden alle gegevens die voor je opname belangrijk zijn (medisch/ verpleegkundig/ sociaal/ ...) genoteerd en gebundeld.
- neemt de maat voor elastische kousen die je tijdens en na de ingreep moet dragen, zodat deze aanwezig.

De aanvraag tot opname, eventuele medische verslagen van huidige of doorgemaakte ziekten, een aanvraag voor een bloedonderzoek/ urinestaal/ ECG en een kennisgeving van de ingreep zijn documenten die je huisarts moet invullen. Deze documenten breng je mee voor de dienst vooropname.

Thuisvoorbereidingen

Om je opname in het ziekenhuis zo vlot mogelijk te laten verlopen, kan je thuis al verschillende voorbereidingen treffen.

- Zorg voor een goede (nagel)verzorging van handen en voeten.
- Verwijder gelnagels, nagellak. Slecht geknipte nagels of schimmels en kloven aan handen en voeten houden immers een risico in op infecties.
- Verwijder de avond voor uw operatie alle juwelen, piercings (zichtbare en onzichtbare) en make-up.

- Neem een douche of bad de avond voor en de ochtend van je opname en was je haren de dag voor de ingreep.
- Poets je tanden de avond voor en de ochtend van de ingreep.
- Nuttig een licht avondmaal de avond voor de ingreep Vanaf middernacht mag je niets meer eten of drinken.
- Rokers dienen 7 dagen vóór de geplande ingreep volledig te stoppen met roken.
- In geval van volledige verdoving moet je een bril, contactlenzen, hoorapparaat, tandprothese ... uitdoen.
- Raadpleeg de informatiebrochures.

Dag van de operatie

Je neemt je voorgeschreven medicatie verder in, dit in samenspraak met je behandelend arts of anesthesist. Indien je medicatie neemt die de bloedstolling regelt of regelmatig een aspirine, meld dit aan je behandelend arts bij de planning van de operatie.

Je moet nuchter zijn wanneer je naar het ziekenhuis komt. Dit wil zeggen dat je vanaf middernacht niets meer mag eten of drinken. Onder nuchter verstaan we ook niet meer roken, omdat roken meer kans op braken geeft na de operatie.

05 Wat breng je mee naar het ziekenhuis?

- Het volledig ingevulde préoperatief dossier
- Opnamebericht
- Identiteitskaart
- Bloedgroepkaart
- Formulieren voor de verzekering en/of het ziekenfonds en arbeidsongeschiktheid voor je werkgever
- Telefoonnummers van contactpersonen
- Toiletgerief en nachtkledij (in geval van overnachting)
- Je pantoffels (gesloten), stevig schoeisel en kamerjas (in geval van overnachting)

- Je thuismedicatie in de originele verpakking + duidelijke medicatielijst (naam geneesmiddel, dosis (hoeveel gram) en het tijdstip van inname)
- Het mapje van de vooropname

06 Wat laat je best thuis?

- Geld
- Waardevolle voorwerpen
- Juwelen

07 Verloop van de opnamedag

Bij aankomst in het ziekenhuis en na inschrijving aan de balie zal de ont-haalmedewerk(st)er je naar verpleegeenheid I1 begeleiden.

De verpleegeenheid bevindt zich in blok I, op de eerste verdieping.

Wanneer je op de verpleegeenheid aankomt, krijg je twee identificatie-
armbandjes om met je naam, geboortedatum, kamernummer en ver-
pleegeenheid erop. Deze moet je gedurende je volledige verblijf dragen.

Vóór je naar de operatiezaal vertrekt, gebeuren de laatste voorbereidingen:

- De verpleegkundige anamnese wordt met je besproken en ingevuld.
- Breng je thuismedicatie(fiche) mee, zodat men deze met je kan overlopen. Deze wordt enkel op advies van de anesthesist of de behandelend arts gegeven.
- Bij een epidurale verdoving wordt de prikplaats op de rug gecontroleerd en eventueel geschoren.
- Het operatiehemdje en de anti-trombosekousen worden aangedaan.
- Ter hoogte van de liezen en pubis zal je preoperatief geschoren worden.
- Je kunstgebit, contactlenzen, juwelen of piercings moet je uitdoen voor de ingreep.

08 Na de operatie

Na de ingreep heb je een infuus voor toediening van vocht en medicatie en krijg je gerichte pijnstilling toegediend.

Wanneer je terug op de kamer bent, mag je na 2 uur drinken en na 4 uur mag een lichte maaltijd eten.

De verpleegkundige zal geregeld langskomen om de bloeddruk, pols en temperatuur te controleren.

Ter preventie van flebitis is het van groot belang dat je de steunkousen aanhoudt.

Direct na de operatie hebt je een katheter in de blaas (dit is een slangetje via de plasbuis dat ervoor zorgt dat de urine uit de blaas kan lopen). Hierdoor hoef je niet zelf te plassen en zo kan het wondgebied tot rust komen. De urine kan in het begin nog wat rood van kleur zijn. De katheter wordt verwijderd wanneer de urine helder is. Je gaat weer zelf plassen.

In het begin kan het plassen een branderig gevoel geven. Door goed te drinken (ongeveer 2 liter) spoel je de blaas en verdwijnen deze klachten meestal vanzelf.

Aarzel niet om hulp te vragen bij vragen, problemen of pijn.

De meeste patiënten ondervinden weinig of geen problemen direct na de ingreep.

Het is mogelijk dat je de eerste dagen nog bloedverlies heeft bij het plassen. Daarom dient je veel te drinken.

Een verpleegkundige helpt je met het dagelijks toilet. Wat je zelf kan en wil doen, mag je zelf doen. Dit bevordert het herstel.

Je mag voor de eerste maal uit bed komen. Doe dit niet alleen, de verpleegkundige zal hierbij helpen.

09 Ontslag

De meeste patiënten mogen het ziekenhuis verlaten als het katheter verwijderd is, je goed kan plassen en na positief advies van de behandeld arts.

Bij het verlaten van het ziekenhuis moet je steeds in het bezit zijn van een:

- voorschrift voor geneesmiddelen;
- verpleegkundig ontslagformulier van de verpleging waarop de medicatie en de nodige richtlijnen staan genoteerd;
- controleafspraak bij de uroloog;
- ontslagbrief voor de huisarts (wordt meestal apart verstuurd per e-mail of via de post).

Vragen?

Contacteer in eerste instantie je huisarts. Indien de huisarts je doorverwijst of niet bereikbaar is, kan je contact opnemen met:

afdeling I1

tel.: 011 69 98 20

secretariaat dr. Vanderkerken/dr. Goossens

tel.: 011 69 95 12



Diestersteenweg 100 • 3800 Sint-Truiden

t 011 69 91 11 • f 011 69 91 10

info@stzh.be • www.sint-trudo.be