

PATIËNTEN INFORMATIE

Verwijderen goedaardige prostaatvergroting via een robot geassisteerde laparoscopische operatie

Prostatectomie volgens Millin of Hrytschack

**MAASSTAD
ZIEKENHUIS**

een santeon ziekenhuis



Met deze folder wil het Maasstad Ziekenhuis u informeren over de gang van zaken bij het verwijderen van een goedaardige prostaatvergroting. Deze operatie wordt een prostatectomie volgens Millin of Hryntschack genoemd. Wij adviseren u om deze informatie zorgvuldig te lezen.

Prostatectomie door millin of hryntschack

Uit onderzoek is gebleken dat uw plasklachten komen door een vergroting van de prostaat. Uw prostaat is te groot om met een kijkoperatie via de plasbuis te worden uitgeschrapt. Meestal wordt hiervoor gekozen als de prostaat meer dan 100 gram weegt.

Er wordt daarom gekozen een Millin of Hryntschack prostatectomie uit te voeren. Hierbij wordt het weefsel van de prostaat weggehaald, het kapsel van de prostaat blijft intact. Dit doen wij laparoscopisch met de Da Vinci robot via kleine sneetjes in de onderbuik. De uroloog kan op deze manier nauwkeuriger zien bij het opereren.

Vorbereiding

Om de ingreep voor te bereiden krijgt u een afspraak bij de anesthesist. Die onderzoekt soms nogmaals uw bloed. U moet ook een vragenlijst invullen. Het hangt af van uw situatie of er ook een hartfilmpje (ECG) wordt gemaakt. De onderzoeken vinden tijdens de afspraak met de anesthesist plaats of op de opnamedag. De anesthesist vertelt welke thuismedicatie u (tijdelijk) moet stoppen en hoeveel uur u niet meer mag eten en drinken voor de operatie.

Let op: Het is niet de bedoeling dat u de balzak zelf voor de operatie scheert, om wondjes en daarmee de kans op infectie te verkleinen. Wanneer de operateur alsnog de balzak wil scheren, wordt dat met een speciaal scheerapparaat op de operatiekamer gedaan.

De operatie

U wordt ontvangen door een verpleegkundige, die u inlicht over de gang van zaken op de afdeling. U wordt naar de wachtkamer van de operatiekamer (holding) gebracht en word daar verder voorbereid voor de operatie. Er wordt een infuus bij u geprikt en aansluitend krijgt u de ruggenprik en narcose.

De uroloog maakt 6 kleine sneetjes in de onderbuik. De snee bij de navel wordt iets groter, omdat het prostaat weefsel via dit sneetje uit de buik wordt gehaald. Dit weefsel wordt onderzocht door de patholoog. Als het nodig is, wordt er een slang (wonddrain) in het wondgebied gelegd. Via de wonddrain wordt het eventuele wondvocht afgevoerd. Aan het eind van de operatie wordt uw buik weer gesloten, dit gebeurt met oplosbare hechtingen of spray.

Tijdens de operatie wordt er een katheter geplaatst in de blaas om de blaas te spoelen.

Na de operatie wordt u naar de uitslaapkamer gebracht. Daar wordt u in de gaten gehouden totdat u stabiel genoeg bent om naar de verpleegafdeling te gaan. Op de verpleegafdeling wordt u verder in de gaten gehouden. Als u zich goed voelt, mag u na de operatie al iets te drinken en een lichte maaltijd nuttigen.

De dagen na de ingreep

Als u een wonddrain heeft bepaald de arts wanneer deze wordt verwijderd. Het draingaatje kan nog een aantal weken met name bij het bewegen wat vocht lekken.

Na 2 dagen wordt de katheter uit de blaas gehaald en wordt er gecontroleerd of u de blaas goed leeg plast. U moet bij de eerste 2 keer plassen de verpleegkundige inlichten. Deze meet dan met een echoapparaat op uw buik of de blaas wel goed leeg is. Als u goed kunt plassen na het verwijderen van de katheter, mag u naar huis.

Wanneer dit niet het geval is gaat u met een blaaskatheter naar huis. Na 1 week wordt deze op de dagbehandeling verwijderd.

Mogelijke complicaties

Geen enkele operatie is zonder kans op complicaties. Mogelijke complicaties kunnen zijn:

- *Nabloeding*. Bloed bij de urine is een normaal verschijnsel na de operatie. Het duurt soms een aantal weken. Bij mensen die bloedverdunners gebruiken kan het langer voorkomen. Soms kan het na enkele weken kort opnieuw gebeuren. Wanneer uw urine een diep donkerrode kleur heeft met stolsels, of u niet meer kunt plassen. Neem dan direct contact op.
- *Blaasontsteking*. Een branderig gevoel tijdens het plassen is een normaal verschijnsel na de operatie. Het duurt meestal enkele weken. Wanneer dit niet verbeterd, de urine troebel wordt en/of u koorts krijgt (temperatuur 38.5 °C of hoger) neem dan direct contact op.
- *Wondinfectie*. De operatiewond kan infecteren. Er komt dan troebel vocht uit de wond. De huid rondom de wond ziet rood en is pijnlijk. Er kan dan ook koorts optreden. Neem dan direct contact op.
- *Incontinentie*. Meteen na het verwijderen van de katheter kan het voorkomen dat u ongewild urineverlies heeft. Dit hoort na een aantal weken minder te worden. U kunt hiervoor incontinentieverbanden van de afdeling of polikliniek meekrijgen.

- *Erectie problemen.* Het kan voorkomen dat u veranderingen in kwaliteit van erectie ervaart.
- *Verandering in de zaadlozing.* Tijdens het 'klaarkomen' is er geen zaadlozing. Het sperma gaat naar de blaas en wordt later uit geplast. Dit komt voor bij 3 op de 4 mannen. Dit verandert niets aan het 'orgasmegevoel'.

Controle

U krijgt een afspraak mee voor controle op de polikliniek, ongeveer 6 weken na de operatie. U moet met een volle blaas komen in verband met een straalmeting en u krijgt een vragenlijst mee. Dan wordt ook de uitslag van het weefselonderzoek besproken.

De hechtingen van de operatiewond zijn meestal oplosbaar, maar soms worden er ook niet-oplosbare hechtingen of nietjes gebruikt. Er wordt dan met ontslag afgesproken wie deze na 10 dagen verwijdert (huisarts of verpleegkundige op de polikliniek).

Adviezen voor thuis

Hoe snel u weer (helemaal) beter bent, hangt af van uw lichamelijke situatie. Gun uzelf zeker 6 weken rust en tijd om beter te worden van de operatie en volg de adviezen op uit de nazorgfolder, die u op de afdeling mee krijgt.

Vragen

Als u nog vragen heeft, stel deze dan gerust aan uw behandeld arts of verpleegkundige.

De polikliniek Urologie is van maandag tot en met vrijdag tussen 08.30 – 12.00 uur en tussen 13.00 – 16.00 uur te bereiken via (010) 291 22 65.

Na 16.00 uur en in het weekend/feestdagen kunt u contact opnemen met uw huisarts of de Spoedeisende Hulp via (010) 291 35 99.



De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

The information in this brochure is important for you. If you have any difficulties understanding Dutch, please read this brochure together with somebody who can translate or explain the information to you.

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilde zorlanıyorsanız, bu broşürü size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

المعلومات المتواجدة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم. إذا كنتم تواجهون صعوبة في اللغة الهولندية،
إحرصوا حينئذ على أن تقرأوا هذا المنشور بحضور شخص ما، الذي يترجم لك المعلومات الواردة فيه
أو بشرحها لكم.

Maasstad Ziekenhuis
Maasstadweg 21
3079 DZ Rotterdam

T: (010) 291 19 11

I: www.maasstadziekenhuis.nl / www.maasnik.nl (kinderwebsite)

I: www.maasstadziekenhuis.nl/mijn (patiëntenportaal)

