

Inleiding

U heeft met de uroloog gesproken over het inbrengen van een suprapubische katheter. Met deze folder willen wij u informeren over de procedure van het inbrengen hiervan.

Wat is een suprapubische katheter?

Een verblijfskatheter is een dun en soepel slangetje dat in de blaas blijft zitten voor kortere of langere tijd. Meestal wordt de katheter via de plasbuis in de blaas gebracht. Het is ook mogelijk dat het slangetje via de buikwand, boven het schaambeentje wordt ingebracht. We spreken dan van een suprapubische verblijfskatheter (buikkatheter). Aan de punt van de katheter zit een ballonnetje, dat na het inbrengen met water wordt opgevoerd. Zo wordt voorkomen dat de katheter uit de blaas kan glijden. De urine wordt via de blaaskatheter afgevoerd door middel van een opvangzak of katheter ventiel.

Vorbereiding

Voor het inbrengen van een suprapubische katheter wordt een afspraak gemaakt. Wanneer u bloedverdünnende medicijnen gebruikt, moet u hier ruim voor de ingreep mee stoppen.

De volgende medicatie stopt u 7 dagen voor het onderzoek: Ascal, Carbasalaatcalcium, Aspirine, Acetylsalicylzuur, Persantin, Plavix.

De volgende medicatie stopt u 5 dagen voor het onderzoek: Marcoumar

De volgende medicatie stopt u 3 dagen voor het onderzoek: Acenocoumarol (Sintrom).

De volgende medicatie stopt u 2 dagen voor het onderzoek: Dabigatran (Pradaxa) Rivaroxaban (Xarelto) Apixaban (Eliquis) Edoxaban (Lixiana)

Tien dagen voor de behandeling mag u ook geen pijnstillers waar Acetylsalicylzuur in zit gebruiken, zoals Aspirine, Aspro, Chefarine, APC. Deze medicijnen beïnvloeden de stolling in het bloed, waardoor het bloed te 'dun' wordt en er tijdens en na de behandeling bloedingen kunnen optreden. Raadpleeg bij twijfel de uroloog.

De ingreep

De ingreep wordt gedaan onder plaatselijke verdoving. Als de blaas niet vol is, wordt via de plasbuis een katheter ingebracht om de blaas op te vullen met steriel water. Na scheren en desinfectie van de buikwand wordt de uroloog door middel van een injectie de huid en het traject naar de blaas. Op de plaats van de verdoofde huid maakt de arts een klein sneetje. Via deze opening wordt de gevulde blaas aangeprikt en de

katheter ingebracht. Dit kan een pijnlijke druksensatie geven. Het ballonnetje wordt met water opgevuld. Soms wordt de katheter ook met een hechting vastgezet. Na een geslaagde plaatsing van de suprapubische katheter wordt de vulkatheter weer verwijderd. De insteekopening wordt verbonden met gaasjes.

Na de ingreep

Na de ingreep kunt u meteen naar huis. Geadviseerd wordt voor begeleiding en vervoer te zorgen. Bij pijn kunt u paracetamol gebruiken.

De verzorging van de suprapubische katheter

De insteekopening van de suprapubische blaaskatheter moet dagelijks verzorgd worden. U kunt de insteekopening reinigen met water. Ter bescherming kan er een splitgaasje op de opening gelegd worden.

Complicaties

Kort na de ingreep

- Een complicatie kan bloedverlies zijn door het aanprikken van de blaas. Het is belangrijk dat u na het inbrengen van de suprapubische blaaskatheter tenminste 1,5 - 2 liter drinkt. Soms is het noodzakelijk de blaas te spoelen.
- Beschadiging van een bloedvat of darmgedeelte door het aanprikken van de blaas komt slechts zelden voor.
- Zwelling en roodheid van de insteekopening. De insteekopening van de suprapubische katheter is vaak rood, soms gezwollen. Er kan ook wat wondvocht uitkomen. Dit is normaal en wijst meestal niet op een ontsteking. Dit kan ook na enige tijd optreden.
- Bloed in de urine. Een bloedstolseltje kan de urine rood kleuren, maar is niet verontrustend. Door extra te drinken zal de urine weer snel ophelderen. Als na extra drinken de urine rood blijft of als er grote bloedstolsels in de urine zitten kunt u contact met ons opnemen. Dit kan ook na enige tijd optreden.

Na enige tijd

- Het uitvallen van de suprapubische katheter. Wanneer de suprapubische katheter is uitgevallen, dient er zo spoedig mogelijk (binnen drie uur) een nieuwe blaaskatheter te worden ingebracht. De insteekopening kan zeer snel dicht gaan, waardoor het niet meer mogelijk is een katheter via de buik in te brengen. Het is dan noodzakelijk om een nieuwe insteekopening te maken. Neemt u in dit geval onmiddellijk contact op met het klantcontactcentrum of de huisartsenpost
- Overmatige weefselgroei rondom de suprapubische katheter. Dit is niet verontrustend en hoeft meestal niet behandeld te worden. Vraag bij het wisselen van de katheter of er naar gekeken kan worden.

- Het wisselen van de suprapubische katheter
De katheter moet geregeld gewisseld worden. De eerste suprapubische katheterwisseling wordt door de uroloog gedaan.

Belangrijke telefoonnummers

Polikliniek urologie (via het klantcontactcentrum): 075 650 12 90

Huisartsenpost (na 17.00u./ weekend): 075 653 30 00

Heeft u vragen?

Heeft u nog het lezen van deze informatie nog vragen dan kunt u op werkdagen tussen 8.30 en 16.30 uur contact opnemen met de medewerkers van het Klantcontactcentrum op nummer 075 650 12 90.