

Inleiding

Bij onderzoek zijn een of meerdere stenen in de blaas geconstateerd. Uw behandelend arts heeft met u besproken dat deze verwijderd moet(en) worden.

Blaasstenen ontstaan meestal niet in de blaas zelf. Het zijn vaak nierstenen die via de urineleider in de blaas terecht zijn gekomen. Kleine stenen kunnen over het algemeen gewoon worden uitgeplast. De stenen kunnen zo groot worden dat ze niet via de plasbuis verwijderd kunnen worden. Ze worden dan via de buik verwijderd. Blaasstenen komen vooral bij mannen voor. Een steen kan als het ware geïmpregneerd zijn met bacteriën, zodat een blaasontsteking kan genezen zodra de blaassteen is verwijderd.

Vorbereiding

Na het diagnosegesprek met de uroloog krijgt u telefonisch een oproep via het opnamebureau. Zij kijken wanneer u ongeveer geopereerd kunt worden. Vervolgens maken zij een afspraak voor u bij de pre-operatieve screening. Daar wordt onderzocht of u lichamelijk in staat bent de operatie te ondergaan en u bespreekt met deze arts de wijze van narcose. U dient bij dit bezoek de ingevulde vragenlijst mee te nemen.

Als u **bloedverdunnende medicijnen** gebruikt, moet u dit van tevoren melden aan de uroloog, het opnamekantoor en de anesthesist. Dit is belangrijk omdat deze medicijnen op tijd voor de operatie moeten worden gestopt.

Als u dit niet heeft gedaan, zal de operatie moeten worden uitgesteld!

De volgende medicatie stopt u **7 dagen** voor de operatie: Ascal, Carbasalaatcalcium, Aspirine, Acetylsalicylzuur, Persantin, Plavix.

De volgende medicatie stopt **5 dagen** van tevoren: Marcoumar (Fenprocoumon).

De volgende medicatie stopt u **3 dagen** van tevoren: Acenocoumarol (Sintrom).

De volgende medicatie stopt **2 dagen** voor de ingreep: Apixaban (Eliquis), Rivaroxaban (Xarelto), Dabigatran (Pradaxa)

Eén dag voor uw opname wordt u gebeld door het bureauopname om te horen op welk tijdstip u wordt verwacht.

Operatiedag

Normaal gesproken wordt u op de dag van de operatie opgenomen. De anesthesioloog heeft u verteld dat u nuchter moet zijn voor de ingreep. Dit betekent dat u na een afgesproken tijd niet meer mag eten, drinken en roken.

De operatie kan niet doorgaan als u niet nuchter bent.

U moet op het aangegeven tijdstip aanwezig zijn op de verpleegafdeling. De verpleegkundige op de afdeling heeft voor de ingreep nog een kort gesprek met u over de gang van zaken op de afdeling. U kunt eventueel nog vragen stellen voordat u geopereerd wordt.

Hoe gaat de operatie?

Bij deze operatie wordt er een dwarse snee vlak boven uw schaambeent gemaakt. Via deze snee wordt uw blaas geopend en worden de stenen uit uw blaas verwijderd. De wond wordt hierna gehecht. Na de operatie krijgt u een katheter (slangetje) in de blaas ingebracht zodat de urine en eventuele steenresten probleemloos kunnen aflopen.

Na de operatie

De dag van de operatie heeft u bedrust, maar de dag na de operatie mag u weer uit bed. Het infuus zal de dag na de operatie worden verwijderd. De blaaskatheter houdt u ten minste tot de controle op de polikliniek.

De hechtingen zullen na 10 dagen worden verwijderd op de polikliniek.

Complicaties

1. Er kan een blaasontsteking ontstaan die gepaard gaat met koorts en die behandeld moet worden met antibiotica. Dit kan ook nog in de weken na de operatie voorkomen; soms kan een bijbalontsteking ontstaan.
2. Na de operatie heeft u een operatiewond. Deze wond kan ontsteken. U herkent een wondontsteking aan de volgende kenmerken:
 - De huid rondom de wond ziet rood, voelt warm aan en/of is gezwollen;
 - De pijn aan uw wond wordt erger;
 - Er komt pus uit de wond;
 - U heeft koorts (temperatuur van 38.5 of hoger)
3. Ook is het mogelijk dat er langere tijd na de operatie een vernauwing van de plasbuis ontstaat. In enkele gevallen is hiervoor een nieuwe operatieve ingreep noodzakelijk.
4. Ook kan na de operatie een trombosebeen ontstaan die met medicatie behandeld moet worden.

Ontslag

In het algemeen kunt u ongeveer 5 dagen na de operatie weer naar huis. U zult materiaal meekrijgen voor de verzorging van de blaaskatheter. De verpleegkundige leert u hoe u hiermee moet omgaan.

Richtlijnen voor de eerste weken na de operatie

- De eerste week na de ingreep is het verstandig rustig aan te doen. Zelf voelt u meestal het beste wat u wel en niet kunt. Aangeraden wordt om gedurende 2 weken niet zwaar te tillen of te fietsen.
- Sportactiviteiten, baden en zwemmen worden gedurende 4 weken afgeraden.

Controle

Er zal een afspraak voor u worden gemaakt op afdeling radiologie voor een cystogram. Er wordt dan gecontroleerd of er lekkage is van de blaas. Volgens afspraak komt u hierna op controle bij de uroloog ongeveer 10 dagen na de ingreep. Deze afspraken krijgt u bij ontslag mee.

Bij vragen na ontslag

Op de dag van ontslag vóór 17:00 uur kunt u, indien nodig, contact opnemen met de afdeling dagopname. Na 17:00 uur en tot 08:30 uur de volgende ochtend en in het weekend kunt u bij dringende vragen contact op nemen met de huisartsenpost en in geval van nood met de afdeling Spoedeisende Hulp. De volgende ochtend na 08:30 uur of na het weekend kunt u zonodig contact opnemen met de polikliniek urologie.

Belangrijke telefoonnummers

Verpleegafdeling dagopname: via het algemene nummer 075 650 2911

Spoedeisende Hulp: 075 650 2600

Polikliniek urologie (via het Klantcontactcentrum): 075 650 1290

Heeft u vragen?

Dan kunt u op werkdagen tussen 08:30 en 16:30 uur contact opnemen met de medewerkers van de polikliniek urologie op bovenstaand telefoonnummer.