

# Verwijderen van een blaastumor via de plasbuis

## Informatie voor patiënten over een transurethrale resectie (TUR)

Van uw behandelend uroloog heeft u te horen gekregen dat u één of meerdere tumoren in de blaas heeft en dat deze verwijderd moeten worden. Hiervoor is een operatie nodig. Dit wordt een Trans Urethrale Resectie Tumor, afgekort TUR genoemd.

### Vorbereiding

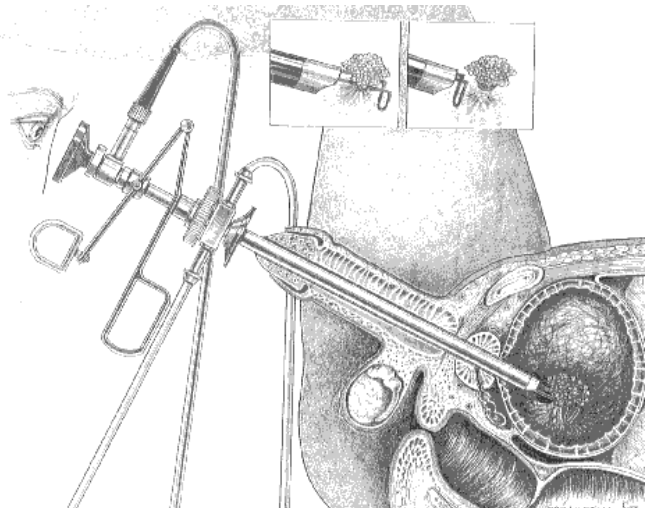
- Meldt aan uw behandelende arts wanneer u bloedverdunnende medicijnen gebruikt zoals Ascal, Marcoumar of Sintrom. In overleg moet u het gebruik van deze medicijnen geruime tijd voor de operatie stoppen.
- Neem altijd uw lijst met het actuele medicijngebruik mee. Bent u overgevoelig voor bepaalde geneesmiddelen of jodium, meldt dit dan.
- U wordt de dag voor of op dezelfde dag van de operatie opgenomen in het ziekenhuis. U krijgt hierover van tevoren telefonisch of schriftelijk bericht.
- Op de dag van de operatie moet u nuchter zijn. U mag dus vanaf 24.00 de avond vóór de operatie niet eten, drinken of roken.
- Bent u in verwachting? Geef dit van te voren door.
- Heeft u op de dag van uw opname koorts? Neem dan contact op met de polikliniek Urologie.

### De operatie

Op de afgesproken dag en tijd meldt u zich op de afdeling A1 of A2. De verpleegkundige vangt u op en doet enkele controles. Uw medicijnen neemt u in, zoals afgesproken met de anesthesist. Tijdens de opname krijgt u spuitjes om trombose te voorkomen.

#### *Wat is een TUR?*

De operatie vindt plaats onder plaatselijke verdoving (ruggenprik) of onder volledige narcose. De anesthesist vertelt u hier meer over tijdens de preoperatieve screening. Om uw blaas goed te kunnen zien, ligt u op uw rug met uw benen opgetrokken in de beensteunen. Tijdens de operatie brengt de uroloog via (=trans) de plasbuis (=urethra) een kijkbuis (een cytoscoop) in de blaas. De instrumenten om te opereren worden door deze kijkbuis in de blaas gebracht. De tumor wordt zo uit de blaas verwijderd. Het weefsel wordt opgestuurd voor weefselonderzoek. Omdat tijdens de operatie een wond in de blaas ontstaat, kan de urine na de operatie rood kleuren door bloedbijmenging.



### Na de operatie

Na de operatie wordt u naar de uitslaapkamer (recovery) gebracht. De recoveryverpleegkundigen controleren regelmatig of u al wakker bent uit de narcose. Zij houden ook uw bloeddruk en hartfunctie in de gaten. Als u goed wakker bent en er zijn geen bijzonderheden, brengt de verpleegkundige u terug naar uw kamer op de afdeling.

Om te voorkomen dat er stolsels ontstaan die de plasbuis kunnen afsluiten, krijgt u na de operatie een blaaskatheter (dun slangetje) waardoor de blaas gespoeld wordt met een

zoutoplossing. Wanneer de urine helder is na het spoelen van de blaas, wordt de katheter verwijderd. (Meestal is dat één tot twee dagen na de operatie).

## **Blaasspoeling met chemotherapie**

Na verwijdering van de blaastumor is de kans groot (60-70%) dat de oppervlakkige blaastumoren weer terugkomen. Om de kans op het terugkeren van de blaastumor te verkleinen, kan het zijn dat u binnen 24 uur na de operatie een Epirubicine blaasspoeling krijgt via de blaaskatheter. Dit is een cytostaticum die een remmende werking heeft op celdeling. De blaasspoeling dient minimaal één uur in de blaas te blijven, waarna deze via de blaaskatheter weer uit de blaas loopt. Wanneer tijdens de operatie een gaatje is ontstaan in de blaas wordt deze spoeling niet gegeven omdat het cytostaticum dan in de buikholte loopt.

Bijwerkingen Epirubicine blaasspoeling:

- Bloed bij de urine;
- Pijnlijke plasdrang;
- Pijn in de onderbuik;
- Griepachtige verschijnselen en koorts.

In de meeste gevallen verdwijnen de bijwerkingen snel. Houden de klachten langer dan één dag aan, geef dit dan door aan de verpleegkundigen

In de urine zijn nog tot 48 uur resten cytostatica aanwezig. U zult merken dat verpleegkundigen extra voorzorgsmaatregelen treffen om niet in aanraking te komen met deze uitscheidingsresten.

## **Complicaties**

Na de operatie kan er een blaasbloeding optreden. Meestal kan deze worden gestopt door de spoeling over de blaaskatheter wat sneller te laten inlopen. In een enkel geval moeten op de operatiekamer de stolsels via een kijkbuisoperatie worden verwijderd en de bloeding gestopt worden. Dit gebeurt op dezelfde manier als uw blaasoperatie.

Kort voor de ingreep krijgt u antibiotica om urineweginfecties (blaasontstekingen) te voorkomen. Ondanks voorzorgsmaatregelen kan dit niet altijd worden voorkomen. Soms ontstaat er toch een urineweginfectie. Meestal kan deze goed behandeld worden met antibiotica.

Bij mannen is het mogelijk dat er door de operatie na een langere tijd een vernauwing in de plasbuis ontstaat door littekenvorming. Dit merkt u doordat u minder krachtig kunt plassen. Soms is een operatie nodig om de vernauwing op te heffen.

Tijdens de operatie kan een gaatje ontstaan in de blaas. De spoelvloeistof die tijdens de operatie wordt gebruikt kan dan weglekken en komt dan in de buikholte terecht. Om meer lekkage te voorkomen wordt de operatie beëindigd. Zo'n gaatje sluit doorgaans spontaan.

## **Weer thuis**

In de eerste periode na ontslag kunt u last hebben van de volgende verschijnselen:

- Frequente aandrang om te plassen en soms moeite hebben om de urine op te houden. Deze klachten verdwijnen meestal na enkele dagen.
- Branderig gevoel bij het plassen (veelal in het begin of einde van de urinelozing).
- Soms kan de urine nog wat bloederig zijn en kunt u af en toe een stolseltje verliezen. Dit kan 1 à 2 weken aanhouden. Dit is een normaal verschijnsel en dus niet verontrustend.

## **Leefregels**

- Wij raden u aan om 2 tot maximaal 3 liter vocht (geen alcohol) per dag te drinken. Zo voorkomt u dat er zich stolsels in de blaas vormen. Extra drinken is niet van toepassing als u een vochtbeperkt dieet volgt.
- Tot twee weken na de operatie mag u niet sporten.
- Tot twee weken na de operatie mag u niet fietsen.
- Eerste dagen na de operatie mag u niet autorijden.
- Tot één week na de operatie mag u geen geslachtsgemeenschap hebben.

- U mag niet te veel persen bij de ontlasting. Zorg ervoor dat de ontlasting zacht blijft door genoeg te drinken en vezelrijke voeding te eten. Gebruik eventueel laxeremiddelen als dat nodig is.

## **Uitslag**

### *Weefselonderzoek*

Het weefsel dat wordt weggehaald tijdens de operatie sturen wij op voor onderzoek. Met dit onderzoek stellen we vast wat de precieze aard van de tumor is. Een blaastumor is in principe kwaadaardig, maar hierin zijn verschillende gradaties. Het kan milde kwaadaardige eigenschappen hebben tot agressief kwaadaardig. De aard van de blaastumor bepaalt de vervolghandeling. Bij de milde vorm is verdere behandeling meestal niet nodig, bij de TURT is alle tumorweefsel weggehaald. Bij de agressieve vorm volgt er wel een vervolghandeling. Uw uroloog informeert u hierover.

### *Polibezoek*

Ongeveer 2 weken na de opname komt u terug op de polikliniek voor de uitslag van het weefselonderzoek. Omdat uit studies is gebleken dat blaastumoren de neiging hebben om terug te komen, bezoekt u regelmatig de polikliniek voor controles. Dan wordt er onder andere in uw blaas gekeken via een kijkbuis. Wanneer uit het weefselonderzoek blijkt dat de blaastumor toch in de spier groeit, wat in de minderheid van de gevallen is, informeert uw behandelend arts u over de aanvullende behandelingen.

## **Contact**

Neem contact op met de polikliniek Urologie bij de volgende klachten:

- Als u niet meer kunt plassen;
- U koorts krijgt boven de 38,5 °C;
- Hevig bloedverlies via de urine met grote stolsels;
- U plotseling hevige buikpijn heeft welke niet met de pijnmedicatie verdwijnt;
- Als het bloedverlies na 14 dagen niet vermindert;
- Bij ernstige brandende pijn tijdens het plassen.

Heeft u na het lezen van deze informatiefolder nog vragen? Neem dan contact op met de polikliniek Urologie.

Polikliniek Urologie : T: 043-3877400 (tijdens kantooruren)  
Spoedeisende Hulp T: 043-3877777 (buiten kantooruren)

## **Websites**

- [www.mumc.nl](http://www.mumc.nl)
- [www.kwfkankerbestrijding.nl](http://www.kwfkankerbestrijding.nl)
- [www.allesoverurologie.nl](http://www.allesoverurologie.nl)

*Odinnr. 030701, uitgave: oktober 2013*

Bezoekadres  
P. Debyelaan 25  
6229 HX Maastricht

Postadres  
Postbus 5800  
6202 AZ Maastricht

Algemeen telefoonnummer  
043-387 65 43  
[www.mumc.nl](http://www.mumc.nl)