



# Vernauwing van de plasbuis

## (Sachse of Otis urethrotomie)

U heeft een vernauwing in de plasbuis. De uroloog heeft u voorgesteld om deze vernauwing op te heffen. In deze folder leest u over:

- Wat is een vernauwing van de plasbuis
- Welke operatie
- Welke voorbereiding is nodig
- Na de operatie
- Mogelijke complicaties
- Wanneer neemt u contact op?
- Leefregels voor thuis
- Controle
- Vragen en telefoonnummers

### **Wat is een vernauwing van de plasbuis**

Een vernauwing van de plasbuis betekent dat de plasbuis op 1 of meerdere plekken smaller is. Een vernauwing van de plasbuis heet ook wel urethrastrictuur. Een vernauwing kan verschillende oorzaken hebben:

- U bent ermee geboren (anatomische aanleg), er zitten bijvoorbeeld kleppen in de plasbuis.
- Plaatselijke beschadiging door ongeval. Bijvoorbeeld door een val op de fietsstang.
- Een ontsteking van de plasbuis.
- Na het inbrengen van een katheter. Een katheter is een slang via de plasbuis naar de blaas om de urine af te laten lopen.

- Na een eerdere ingreep aan of via de plasbuis.
- Door bovengenoemde oorzaken kan er een litteken in de plasbuis ontstaan. En daardoor kan de plasbuis nauwer worden.
- Soms is er geen duidelijke oorzaak voor het ontstaan van de vernauwing in de plasbuis.

## Welke operatie

De uroloog heeft met u besproken welke operatie voor u het meest geschikt is. Om de vernauwing in de plasbuis op te heffen, wordt het littekenweefsel in de plasbuis ingesneden. Dit gebeurt via een operatie de Sachse- of Otis urethrotomie. Beiden operaties gebeuren onder volledige narcose of met een ruggenprik.

### Sachse urethrotomie

Deze operatie wordt via een kijkoperatie gedaan. Zit de vernauwing in het midden of hogerop in de plasbuis dan heeft deze operatie de voorkeur. 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 (urethrotoom) wordt de vernauwing ingesneden (geklieft).

### Otis urethrotomie

Deze operatie is het meest geschikt als de vernauwing aan het einde van de plasbuis zit, dus dicht bij de blaas. Bij deze operatie wordt de plasbuis opgerekt voor zover de vernauwing dat toelaat. Met een klein mesje wordt de vernauwing ingesneden (geklieft), waardoor de plasbuis wijder wordt.

## Welke voorbereiding is nodig

Lees hiervoor ook de folder 'Dagopname in het Spaarne Gasthuis'.

Soms wordt u voor 1 nacht opgenomen, dan krijgt de folder 'Opname en verblijf in het Spaarne Gasthuis'.

### Poli anesthesiologie

Voor uw operatie heeft u een afspraak met de poli anesthesiologie. Dit kan een belafsprak zijn. Op de poli van uw specialist wordt de afspraak voor u gemaakt. U heeft een gesprek met een anesthesioloog of een medewerker pre-operatieve screening. U krijgt een vragenlijst over uw gezondheid en we vragen naar eerdere operaties, uw medicijnen en of u allergisch bent. De medewerker vertelt u over de vormen van verdoving die bij deze operatie mogelijk zijn. Samen bepaalt u welke soort verdoving u kiest. Ook krijgt u te horen wat u wel en niet mag eten en drinken vóór de operatie. Alle informatie krijgt u op papier mee of toegezonden. Lees de informatie goed door en volg de aanwijzingen goed op.

Poli anesthesiologie: maandag t/m vrijdag 8.00 – 16.30 uur (023) 224 0165.

### Medicijnen

- Gebruikt u **bloed verdunnende medicijnen**, dan moeten deze medicijnen een aantal dagen voor de operatie gestopt worden. De arts bespreekt met u, wanneer u met deze medicijnen stopt voor de operatie.
- Neem al uw **medicijnen** in originele verpakking en een actueel overzicht van uw medicijnen mee naar het ziekenhuis. Een actueel overzicht van uw medicijnen vraagt u aan uw apotheek.

## Opname in het Spaarne Gasthuis

Op de dag van de opname volgt u de aanwijzingen van de anesthesioloog op. U heeft deze informatie over het eten, drinken en medicijnen meegekregen op de poli anesthesiologie. Op de afgesproken dag en tijd komt u naar de afdeling waar u wordt opgenomen.

### Op de verpleegafdeling

U wordt ontvangen door een verpleegkundige. De verpleegkundige:

- Wijst u de weg op de afdeling.
- Bespreekt alle gegevens met u.
- Meet uw temperatuur, polsslag en bloeddruk.

U krijgt van de verpleegkundige operatiekleding die u aan doet. Ook krijgt u een polsbandje met uw gegevens om. Als het tijd is voor de operatie, brengt de verpleegkundige u in uw bed naar de operatieafdeling.

Daar komt u in de voorbereidingskamer. De medewerker van de operatieafdeling neemt de zorg nu over. Daar stapt u over op een smalle operatietafel. U krijgt een infuus. Dit is een naald in een bloedvat van uw arm met hieraan een systeem waardoor u medicijnen, vocht en het narcosemiddel krijgt.

### Controle van de gegevens

Voordat de operatie begint wordt door het hele operatieteam de gegevens voor uw operatie gecontroleerd. Uw naam, geboortedatum, welke operatie, welke vorm van verdoving en de materialen voor de operatie worden gecontroleerd. Ook aan u wordt gevraagd wie u bent, uw geboortedatum, welke operatie u krijgt en waaraan u wordt geopereerd. Dit heet een 'Time out procedure' en is belangrijk voor een veilige behandeling.

### Verdoving

De anesthesioloog geeft u de verdoving die met u is afgesproken. Ook krijgt u bewakingsapparatuur aangesloten om uw bloeddruk, hartfunctie en ademhaling tijdens de operatie goed te controleren.

### Na de operatie

Na de operatie wordt u wakker in de uitslaapkamer (verkoeverkamer). Zodra u voldoende wakker bent en uw toestand het toelaat, komt de verpleegkundige u weer ophalen en brengt u terug naar de afdeling. De verpleegkundige controleert regelmatig uw bloeddruk en uw hartslag. Wanneer u de pijn voelt opkomen, is het belangrijk om op tijd medicijnen tegen de pijn te vragen. Dit kunnen tabletten of een injectie zijn.

- Na de operatie heeft u een **katheter** in de blaas. Dit is een slang via de plasbuis naar de blaas. Zo kan de urine uit de blaas lopen. U hoeft zelf niet te plassen en de wond in de plasbuis kan tot rust komen en gaan genezen. De urine is in het begin nog wat rood van kleur.
- De katheter kan het gevoel geven of u moet plassen. Dit wordt **blaaskramp** genoemd. Heeft u last van blaaskramp? Vertel dit aan de verpleegkundige. U kunt hier medicijnen tegen krijgen.
- Vrouwen hebben na een Otis urethrotomie een tampon in de vagina. Deze wordt ongeveer 6 uur na de operatie verwijderd.
- U heeft een infuus in uw hand of arm waardoor u vocht en zo nodig medicijnen krijgt. Kort na de operatie mag u weer eten en drinken. Als het drinken en eten goed gaat, wordt het infuus verwijderd. Vaak al de avond na de operatie.

## **Katheter**

Als de urine helder is, wordt de katheter verwijderd. U kunt weer zelf plassen. In het begin geeft het plassen een branderig gevoel. Door veel te drinken (ongeveer 3 liter) spoelt u de blaas en verdwijnen deze klachten meestal snel. Ook kan er nog wat bloed in de urine zitten. Heeft u geplast, waarschuw dan de verpleegkundige. De verpleegkundige kijkt met een echoapparaat of u de blaas goed heeft leeg geplast.

Als het plassen goed gaat, mag u naar huis. U krijgt een afspraak voor controle mee.

Soms spreekt de uroloog met u af dat de katheter voor langere tijd in de blaas blijft zitten. U hoeft hiervoor niet in het ziekenhuis te blijven. U leert van de verpleegkundige hoe u uw katheter verzorgt. Ook regelt de verpleegkundige materialen die u nodig heeft bij het verzorgen van de katheter.

En u krijgt afspraken mee voor controle en het verwijderen van de katheter.

## **Naar huis**

Wanneer u naar huis kunt, bespreekt de arts met u. Vaak mag u op de dag van de operatie al weer naar huis. Soms blijft u 1 nacht in het ziekenhuis.

## **Leefregels voor thuis de eerste 4 weken na de operatie**

- Niet fietsen of op een hometrainer fietsen.
- Geen seksuele activiteiten ondernemen.
- De eventueel voorgeschreven medicijnkuur helemaal afmaken.
- Voldoende drinken, ongeveer 2 liter per dag.
- Zorg voor zachte ontlasting. Eet vezelrijk en drink voldoende.

## **Mogelijke complicaties**

Bij elke operatie, hoe klein ook, kunnen er problemen optreden. Deze complicaties kunnen zijn:

- Een infectie of een nabloeding. U start voor de operatie met antibiotica om een infectie te voorkomen.
- Na een Sachse- of Otis urethrotomie bestaat de kans dat de vernauwing in de plasbuis terugkomt. Het is vaak moeilijk te voorspellen binnen welke termijn dit kan ontstaan. Door de operatie ontstaat er ook weer een litteken in de plasbuis. En dit litteken kan voor een nieuwe vernauwing zorgen.
- Soms blijven deze vernauwingen terugkeren. Uw uroloog bespreekt dan met u wat voor u de beste behandeling is. Om een nieuwe vernauwing te voorkomen, is het belangrijk om de doorgang van de plasbuis open te houden. Dit kan met een katheter (slangetje) tot voorbij de vernauwing. Dit wordt dilateren (verwijden) genoemd. Door dit zelf elke dag of meerdere keren per dag te doen blijft de plasbuis open. De katheter hoeft niet tot in de blaas te komen. Als deze behandeling voor u de beste behandeling is, krijgt u een afspraak bij de continetieverpleegkundige. Zij leert u hoe u dit doet.

Uw uroloog bespreekt voor de operatie met u de kans op het ontstaan van deze complicaties.

## **Wanneer neemt u contact op?**

- Bij aanhoudende (buik)pijn die niet verdwijnt met het gebruik paracetamol. U mag 4 keer per dag 2 tabletten paracetamol van 500 mg.
- Bij hevige bloedverlies of als u grote bloedstolsels plast.
- Bij koorts boven de 38,5 °C of koorts langer dan 24 uur vanaf 38 °C.

## Controle

U krijgt een afspraak mee voor controle bij de uroloog.

## Vragen en telefoonnummers

Het is belangrijk dat u juiste en duidelijke informatie krijgt. Met deze informatie beslist u, samen met uw arts, of u de behandeling laat doen. Heeft u na het gesprek met uw arts en na het lezen van de folder nog vragen, stel deze dan gerust. Schrijf uw vragen van tevoren op, zodat u niets vergeet.

Heeft u vragen, belt u dan op werkdagen naar de poli urologie (023) 224 0160

Heeft u vragen of problemen na de behandeling belt u:

- Overdag met de poli urologie (023) 224 0160
- In de avond, nacht of het weekend belt u de:
  - afdeling spoedeisende hulp Haarlem Zuid: (023) 224 4880
  - afdeling spoedeisende hulp Hoofddorp (023) 224 6880

## Waar zijn we te vinden?

### Haarlem Zuid

Boerhaavelaan 22  
2035 RC Haarlem

(023) 224 0000

### Haarlem Noord

Vondelweg 999  
2026 BW Haarlem

[www.spaarnegasthuis.nl](http://www.spaarnegasthuis.nl)

### Hoofddorp

Spaarnepoort 1  
2134 TM Hoofddorp

[info@spaarnegasthuis.nl](mailto:info@spaarnegasthuis.nl)