

Laserbehandeling van de prostaat (Greenlight lasertherapie)

Inleiding

Onderzoek heeft aangetoond dat uw prostaat vergroot is en plasklachten veroorzaakt. Samen met de uroloog heeft u besloten dit met behulp van een laseroperatie te verhelpen. Hierdoor ontstaat er weer ruimte in uw prostaat waardoor u beter kunt plassen

De prostaat

De prostaat ligt onder de blaas en boven de sluitspier van de blaas. De plasbuis loopt door de prostaat heen. De prostaat produceert vocht dat, samen met vocht uit de zaadblaasjes, het sperma vormt. Doorgaans heeft de prostaat de grootte van een walnoot (10-15cc). Met het stijgen van de leeftijd wordt de prostaat groter. Een vergrote prostaat drukt op de plasbuis en kan de stroming van urine door de plasbuis belemmeren. Een goedaardige prostaatvergroting wordt BPH (Benigne Prostaat Hyperplasie) genoemd.

De voordelen van een laserbehandeling ten opzichte van de klassieke operatie (TURP) zijn:

- Minder klachten na de operatie;
- Een korter verblijf in het ziekenhuis;
- Minder bloedverlies na de operatie;
- Er is maar kort een blaaskatheter nodig.

Vorbereiding

- Indien u bloed verdunnende medicijnen gebruikt moet u dit van tevoren melden aan de uroloog. Deze bespreekt met u of het gebruik van

deze medicijnen een aantal dagen voor de operatie moeten stoppen. Deze medicijnen kunnen bijvoorbeeld zijn: Ascal, Acenocoumarol, Plavix, Xarelto.

- U krijgt een afspraak bij de Polikliniek Anesthesie voor een intakegesprek met de anesthesioloog en een verpleegkundige.

De operatie

Via de plasbuis wordt een cystoscoop (blaaskijker) ingebracht, hiermee kan de prostaat worden bekeken. Via de cystoscoop wordt een laserdraad (fiber) ingebracht. De laserdraad levert een krachtige laserenergie waardoor het overtollige prostaatweefsel, stukje voor stukje wordt verdampt. De wand (het kapsel) van de prostaat blijft intact.

Vanwege het felle licht dat vrijkomt bij de laser methode, draagt iedereen, ook u, op de operatiekamer een beschermende bril

Na de operatie

- Is er een inwendige wond;
- Heeft u een blaaskatheter om te zorgen voor een goede urineafvoer en zo nodig kan de blaas gespoeld worden;
- Kan de urine bloederig zijn. Ondanks dat eventuele bloedvatjes gelijk dicht gebrand zijn;
- Wordt de katheter verwijderd als de urine licht van kleur is (doorgaans de volgende dag) en wordt gekeken of
 - het zelf plassen goed op gang komt

- de blaas voldoende leeg is (met uitwendig echo apparaat) na het plassen

Ontslag

U mag naar huis als het plassen goed op gang is gekomen en er niet teveel urine achterblijft in uw blaas. Het kan zijn dat uw blaas meer tijd nodig heeft om weer goed te kunnen plassen/uit te plassen. Om de blaas rust te geven kan het noodzakelijk zijn dat u tijdelijk weer een katheter krijgt, waar u mee naar huis gaat. Na één tot twee weken komt u een dag terug om de blaaskatheter te laten verwijderen. Dan wordt opnieuw gekeken hoe het plassen/uit plassen verloopt. In overleg met de uroloog wordt afgesproken wanneer de bloed verdunnende medicijnen hervat kunnen worden. U krijgt een afspraak mee voor controle bij de uroloog.

Na de operatie kunt u last krijgen van

- Een branderig gevoel bij het plassen. Vooral aan het begin of het einde. Dit verdwijnt na ongeveer twee tot vier weken.
- Pijn bij het plassen, dit komt door de inwendige wond. Dit duidt niet altijd op een infectie.
- Geregeld bloed en kleine stolsels bij de urine (6-8 weken) Dit is normaal.
- Moeite hebben om de urine op te houden. Deze klachten verdwijnen over het algemeen na enkele weken.
- Ineens bloed gaan plassen terwijl de urine daarvoor helder was. Dit betekent dat er een korstje is losgeschoten.
- Een urineweginfectie en/of een bijbalontsteking met koorts.
- Blijvende 'droge' zaadlozing. Bij een orgasme komt het sperma in de blaas terecht en niet uit de penis.
- Tijdelijk minder of afwezigheid van erecties. Na verloop van tijd herstelt dit. In het begin kan

geslachtsgemeenschap wat pijnlijk zijn.

- Een hele kleine kans dat na langere tijd een vernauwing van de plasbuis ontstaat. Dit komt door de vorming van littekenweefsel.

Leefregels en adviezen

- Voldoende drinken (2 liter op een dag) om de blaas te spoelen zodat de urine lichter wordt. En het draagt bij tot een goed herstel en genezing van de inwendige wond.
- De eerste vier weken na de operatie
 - niet zwaar tillen, zwaar huishoudelijk werk verrichten en intensief sporten en niet fietsen;
 - wordt geslachtsgemeenschap/masturbatie afgeraden;
 - persen (veel druk geven) tijdens de ontlasting vermijden.

Contact opnemen

In de volgende situaties neemt u contact op met de Polikliniek Urologie

- Meerdere dagen bloed in de urine, wat niet minder wordt en waarbij uw urine (donker)rood van kleur is;
- Behalve bloedplassen ook flinke bloedstolsels uitplassen;
- Koorts 38.5°C of hoger;
- Zoveel moeite met plassen hebben en het gevoel hebben de blaas niet helemaal leeg te kunnen plassen;
- Niet meer kunnen plassen;
- Pijnklachten die niet verdwijnen na het innemen van pijnstillers.

Doordeweeks kunt u van 8.30 uur tot 16.30 uur contact opnemen met de Polikliniek Urologie via 020 - 755 7038.

's Avonds, 's nachts en in het weekend kunt u contact opnemen met het algemene nummer van het ziekenhuis 020 - 755 7000.