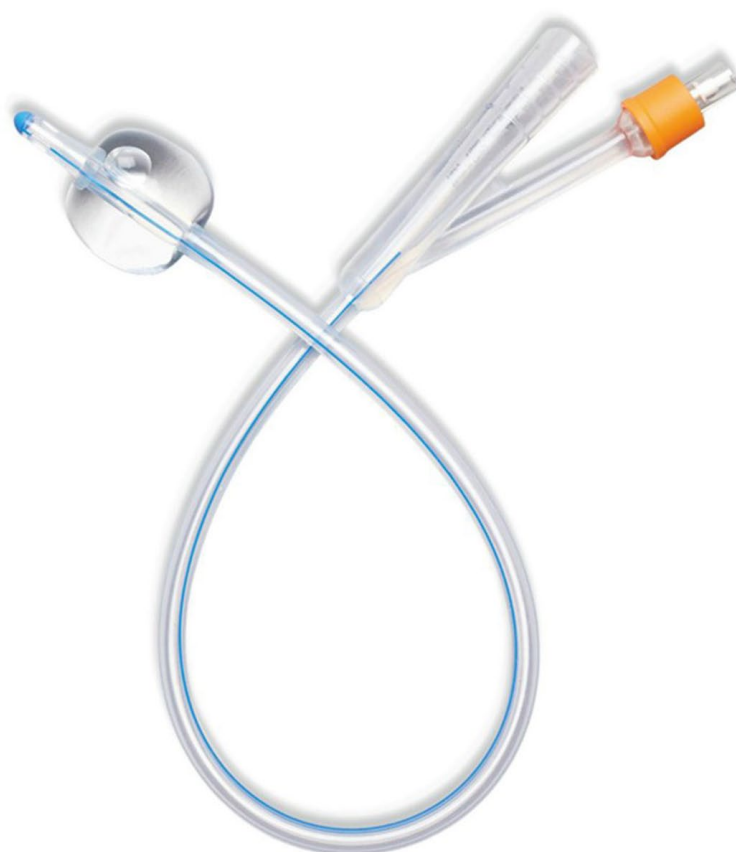


Blaasinstillaties ("Blaasspoelingen")

Dienst Urologie

Patiënteninformatie



Inhoudstafel

| | |
|--------------------------------|-----------|
| 1. Inleiding | 3 |
| 1.1. Blaasspoelingen 3 | |
| 2. Voorbereiding..... | 5 |
| 3. Procedure | 6 |
| 3.1. Nazorg 7 | |
| 4. Bijwerkingen..... | 8 |
| 5. Controle | 9 |
| 6. Contactgegevens..... | 10 |

Deze publicatie is een uitgave van de dienst urologie, in samenwerking met de dienst communicatie van het Regionaal ziekenhuis Heilig Hart Leuven.

Datum van afwerking: augustus 2022

Auteur: dr. Alex Breugelmans

Alle rechten voorbehouden

Niets uit deze uitgave mag worden gekopieerd en/of verspreid zonder schriftelijke toestemming van de eigenaar, aan te vragen via communicatie@hhleuven.be

1. Inleiding

Deze brochure betreft een algemene voorlichting en is bedoeld als extra informatie naast het gesprek met je behandelende arts. Bijzondere omstandigheden kunnen aanleiding geven tot wijzigingen. Dat zal altijd door de uroloog aan jou kenbaar gemaakt worden.

Heb je na het lezen van deze folder nog vragen, dan kan je contact opnemen met je huisarts of je uroloog.

1.1. Blaasspoelingen

Er werd door de uroloog, in samenspraak met jou, gekozen voor blaasspoelingen.

In je blaas zijn poliepen geconstateerd. Hoewel die poliepen kwaadaardig zijn, blijven zij beperkt tot het slijmvlies van de blaas en kunnen zij d.m.v. een kleine operatie via de plasbuis in hun geheel verwijderd worden. Bij meer dan 50% van de patiënten zullen ze echter terugkeren, waarbij ze soms langzaam kwaadaardiger worden en verder de blaaswand ingroeien.

Daarom is het vaak niet voldoende om uitsluitend de poliepen chirurgisch te verwijderen. Het is ook belangrijk om te verhinderen dat ze terugkeren. Met behulp van ambulante blaasspoelingen kan men de kans op de terugkeer van poliepen verkleinen en daardoor wordt ook de kans op invasie verkleind.

Er zijn meerdere middelen die voor blaasspoelingen worden gebruikt. Welk middel noodzakelijk is, wordt in jouw geval door je uroloog bepaald. Je uroloog bepaalt ook vooraf hoeveel blaasspoelingen nodig zijn. Het aantal kan variëren afhankelijk van de aard van de poliep en het aantal keren dat je al eerder poliepen hebt gehad.

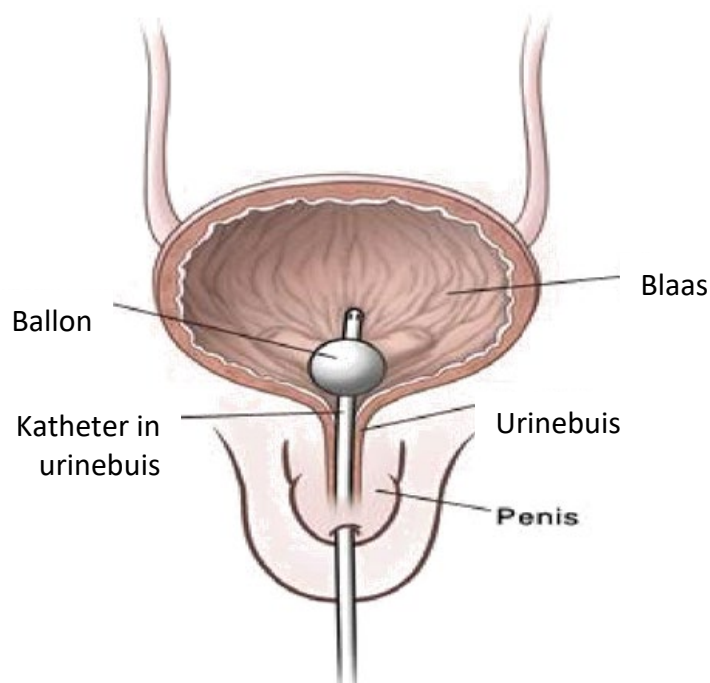
Vooraf kan je uroloog geen garantie bieden of in jouw individueel geval de spoelingen op korte of lange termijn succesvol zullen zijn.

2. Voorbereiding

Het is van belang dat, voordat je met de behandeling begint, de blaas helemaal vrij is van poliepen. Als je behandelende uroloog twijfelt of hij bij de operatie alles heeft kunnen verwijderen, zal hij, voor hij de blaasspoelingen start, nog eenmaal de blaas cystoscopisch inspecteren. Enkele weken na de operatie (transurethrale resectie) kom je op de consultatie urologie voor je eerste blaasspoeling. Voor elke nieuwe blaasspoeling word je naar mogelijke bijwerkingen gevraagd. Indien bij jou een infectie wordt geconstateerd, wordt de spoeling uitgesteld. Drink gedurende zes uur voor de spoeling zo weinig mogelijk.

3. Procedure

Een arts of verpleegkundige brengt een verblijfsonde in de blaas (zie figuur). Eventuele aanwezige urine wordt opgevangen en naar het labo gestuurd voor onderzoek op ontstekingscellen. Daarna wordt het medicijn d.m.v. de verblijfsonde in de blaas gebracht. Vervolgens wordt de verblijfsonde verwijderd. Dan moet je proberen het medicijn tenminste 1 uur in de blaas te houden. Je zal gevraagd worden om verschillende houdingen aan te nemen zodat het product het ganse blaasepitheel kan bereiken.



3.1. Nazorg

Het medicijn wordt, na voldoende inwerking, uitgeplast. Na de blaasspoeling mag je het ziekenhuis verlaten. Vermijd huidcontact met de vloeistof. Mannen kunnen het beste zittend plassen. Spoel het toilet goed door. Bij morsen van urine buiten het toilet moet je de omgeving goed reinigen. Bevuilde kleding en ondergoed kunnen gewoon in de was. Behoudens huishoudelijke maatregelen en normale hygiëne zijn er geen extra voorzorgen nodig voor de kinderen of volwassenen in je omgeving. Er wordt aangeraden om op de dag van de spoeling en de dag erna geen geslachtsgemeenschap te hebben.

4. Bijwerkingen

De meeste patiënten verdragen de blaasspoelingen zonder problemen. Als er toch bijwerkingen optreden, beperken die zich gewoonlijk tot blaasklachten. Voorbeelden zijn een frequente aandrang om te plassen, een pijnlijk of branderig gevoel in de blaas en de plasbuis, moeite met het ophouden van de urine en de aanwezigheid van bloed of weefseldeeltjes bij de urine. Vrijwel altijd zijn die verschijnselen verdwenen op de dag na de spoeling. Zo niet, dan kan je uroloog je verder helpen met medicatie.

Enkele soorten blaasspoelingen kunnen behalve blaasklachten ook algemene ziekteverschijnselen teweegbrengen zoals koorts, koude rillingen, spierpijn en een griepgevoel.

Je uroloog zal je daarover inlichten en tevens aangeven hoe je moet handelen bij dergelijke verschijnselen. Ook die bijwerkingen zijn uitstekend te behandelen.

5. Controle

Om het effect van de spoelingen te controleren, zal je uroloog in het eerste jaar na de wegname van de poliepen regelmatig in je blaas kijken (cystoscopie). Naast de cystoscopie zal je uroloog regelmatig de urine controleren op een eventuele blaasontsteking en poliepcellen. Af en toe zullen ook nierfoto's gemaakt worden. Zijn er na één jaar controle geen poliepen teruggekomen, dan is de kans dat je poliepvrij blijft, groter geworden. Maar ook na jaren kunnen poliepen nog opnieuw verschijnen. Het aantal keren dat je uroloog in de volgende jaren je blaas zal controleren, wordt met jou afgesproken.

Indien bepaalde spoelingen bij jou geen resultaat hebben, kan overgeschakeld worden op een ander type spoeling. Ook dat wordt dan met jou besproken.

6. Contactgegevens

Urologen

- Dr. Brigitte Winnepenninckx
- Dr. Greet Swinnen

Secretariaat Urologie

016 20 98 10

Secretariaat.urologie@hhleuven.be

Verpleegafdeling Heelkunde A3 of A6

016 20 92 57 of 016 20 93 11

Spoedgevallendienst

016 20 92 80

Facturatiedienst

016 20 93 12

facturatie@hhleuven.be

Algemeen nummer

016 20 92 11

