

TVT - TOT - AMS

Tension-free vaginal tape - transobturator tape -
vaginaal netje



AZ Voorkempen

algemeen ziekenhuis
emmaüs

Inhoud

| | |
|---|---|
| 1. Stressincontinentie en de behandeling..... | 4 |
| 2. De operatie | 4 |
| 3. Pijnmedicatie..... | 6 |
| 4. Na de operatie..... | 7 |
| 5. Mogelijke verwickelingen..... | 8 |
| 6. Ontslag..... | 8 |
| 7. Contactgegevens bij vragen..... | 9 |
| 8. Persoonlijke notities..... | 9 |

Graag duiden wij je op het belang van een goede informatie voorafgaand aan jouw ingreep. Wij raden je dan ook ten eerste aan deze folder grondig door te nemen. Heb jij of jouw familie nog bijkomende vragen, aarzel dan niet om jouw behandelende arts aan te spreken of neem contact op met de dienst heelkunde 2 (zie contactgegevens verder in deze folder).

Het is belangrijk **jouw thuismedicatie** mee te brengen naar het ziekenhuis. Gelieve ook deze brochure mee te brengen. Je hebt ze nodig om jouw pijn goed op te volgen.

Tijdens de dagelijkse verzorging en tijdens de zaalronde van de arts, krijg je uitleg over het verdere verloop van jouw verblijf.

1. Stressincontinentie en de behandeling

Men spreekt van stressincontinentie wanneer er urineverlies optreedt in "stress"-situaties waarbij er een verhoogde druk is in de buik, zoals bv. bij hoesten, niezen, lachen, sportbeoefening. De verhoogde buikdruk (en daardoor ook druk op de blaas) kan niet voldoende door de sluitspier worden opgevangen. Ongewild urineverlies is het gevolg.

2. De operatie

De operatiestreek zal nog worden geschoren.

Om flebitis te voorkomen zal je eenmalig een inspuiting krijgen in de bovenarm.

De ingreep gebeurt onder plaatselijke verdoving (een ruggenprik). Sinds enkele jaren is het een eenvoudige en relatief weinig belastende operatietechniek, waarbij een niet-oplosbaar kunststofbandje onder de plasbuis wordt gebracht.

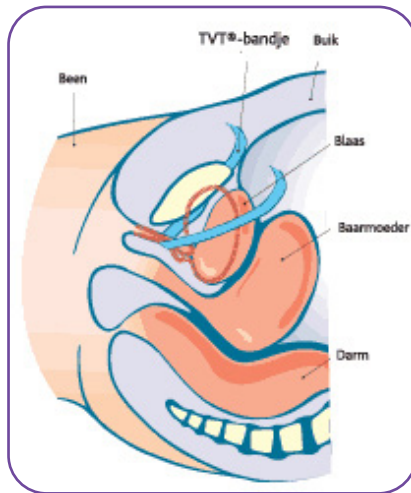
Nuchter voor de ingreep

- Je mag eten en drinken **tot 6 uur voor de ingreep**.
- Je mag 1 glas plat water drinken **tot 2 uur voor de ingreep**.

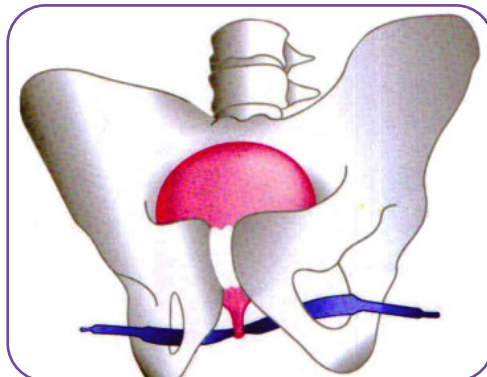
De ingreep

Op de dienst urologie van het AZ Voorkempen worden drie technieken gebruikt:

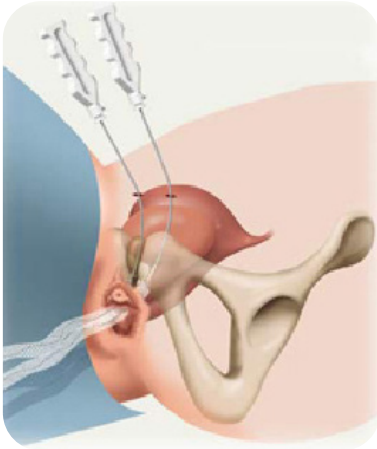
- **Tensionfree Vaginal Tape (TVT):** waarbij het bandje via de schede links en rechts van de urinebuis achter het schaambeen wordt gebracht.



- **Trans Obturator tape (TOT):** waarbij het bandje via de schede onder de urinebuis zijdelings vanaf de lies via een opening in een van de bekkenbeenderen (foramen obturatorius) wordt aangebracht.



- **Vaginaal netje - perigee (AMS):** bij behandeling van een blaas-zakking wordt de blaas in een meer normale positie teruggebracht door versteviging van de vaginale voorwand. Dit zorgt voor een betere ondersteuning. Deze procedure corrigeert verzakking van de blaas met behulp van een zacht synthetisch gaasachtig materiaal. Het materiaal wordt aangebracht tussen de blaas en de vaginawand om de hernia (uitstulping) van de blaas in de vaginawand te corrigeren. De operatie gebeurt onder algemene verdoving of met een ruggenprik.



- a. Er worden een 4-tal kleine wondjes in de liesplooi gemaakt, 2 aan elke kant.
- b. Het netje wordt via de snede op zijn plaats gebracht.
- c. Het netje wordt vastgehecht.
- d. De wondjes worden gehecht.

Jouw behandelende arts bespreekt met je welke methode bij je wordt toegepast.

3. Pijnmedicatie

Pijnmeting

Op de afdeling zal de verpleegkundige naar jouw pijn vragen.

Het is belangrijk dat je zelf aangeeft hoeveel pijn je ervaart. Denk hierbij aan; kan ik goed slikken, doorademen, hoesten, bewegen, stappen ...

Dit zijn activiteiten die van belang zijn voor een goed herstel.

Om een duidelijk beeld te krijgen van jouw pijn maakt de verpleegkundige gebruik van een score die gaat van 0 tot 10 (al dan niet gebruikmakend van een latje).

- 0 = geen pijn, ook niet bij hoesten, bewegen, stappen en ademen.
- 3 = normale pijn na een operatie.
- 5 = pijnmedicatie om comfort te verbeteren bij hoesten, bewegen, stappen en ademen.
- 7 = zeer hevige pijn.
- 10 = onvoorstelbare pijn.

Na toediening van pijnmedicatie vraagt de verpleegkundige nog een aantal keren naar jouw pijn. Het is daarbij van belang dat je duidelijk aangeeft wanneer de pijn meer of minder wordt. Verdere pijnbehandeling wordt mede hierdoor bepaald.

4. Na de operatie

Na de operatie word je naar de ontwaakkamer gebracht.

Je hebt dan:

- een infuus in de arm;
- een sonde in de blaas om de urine te laten afvloeien;
- een vaginale wiek.

Zodra de anesthesist daar toestemming voor geeft, kan je terug naar de verpleegafdeling. Je mag drinken zodra je terug op de kamer bent. Een eerste lichte maaltijd krijg je vrij snel na de ingreep. Daarna krijg je opnieuw gewone voeding.

De ongemakken die je na de operatie ervaart, zijn niet erg uitgesproken.

- Als je pijn of blaaskrampen krijgt, kan je hiervoor medicatie krijgen. Blaaskrampen geven plasdrang, een branderig gevoel in de plasbuis en soms urinelekkage naast de sonde.
- Tijdens de ingreep krijg je een naaldje in de arm voor een infuus. Het infuus wordt vrij snel verwijderd; de katheter in de ader blijft wel zitten om eventueel medicatie te geven.
- Je kan pijn hebben ter hoogte van de liesstreek (stijf gevoel), dit is ten gevolge van de houding tijdens de operatie, waarbij er wat rekking van de spieren is geweest. Hiervoor kan je medicatie vragen.
- De dag na de operatie worden 's morgens de sonde en de vaginale wiek verwijderd.

- Na het verwijderen van de sonde wordt nagegaan of je goed kan plassen. Als je klachten hebt, bv. een gevoel van een volle blaas of incontinentie, moet je dit melden.
- Soms wordt er na het plassen nagekeken of er nog urine in de blaas achtergebleven. Dit kan met behulp van een echoapparaat (geluidsgolven). Indien het plassen goed gaat en er niet te veel urine in de blaas achterblijft (residu) mag je de dag na de operatie naar huis.
- Na 2 weken kom je op consultatie voor controle.

5. Mogelijke verwikkelingen

- Er kan een bloeding optreden. Dit lost meestal spontaan op (deel zin weggelaten).
- Er kan een beschadiging optreden van de plasbuis of de blaas. Meestal wordt dit direct hersteld. Soms moet de sonde dan iets langer blijven zitten.
- Er kan zich een blauwe plek (hematoom) ontwikkelen ter hoogte van het litteken. Dit kan geen kwaad en behoeft geen behandeling.
- Soms treedt een urine-infectie op en zal er antibiotica worden gestart, dit kan ook door de huisarts worden voorgeschreven. Om urine-infectie te helpen vermijden, raden wij aan om anderhalve liter water per dag te drinken. Vermijd prikkelende dranken zoals koffie, thee of alcohol.
- Soms komt het voor dat het spontane plassen na het verwijderen van de sonde niet meteen op gang komt. Dit komt omdat de blaas zich moet aanpassen aan de nieuwe situatie. Meestal kan je na enkele dagen zelf weer voldoende spontaan plassen.

6. Ontslag

Na het ontslag uit het ziekenhuis is het belangrijk om gedurende meerdere weken goed te blijven drinken. Zware inspanningen zijn gedurende 2 weken niet toegelaten.

Om de wondjes niet te laten verweken, neem je best de eerste 10 dagen geen bad, een douche is wel toegelaten.

Het is niet ongewoon dat na een dergelijke ingreep het plassen wat trager zal gebeuren dan vroeger, dit wil zeggen met een iets slappere straal.

Je krijgt een afspraak mee om na een 10-tal dagen op controle te komen bij jouw arts.

7. Contactgegevens bij vragen

Heb je bij het doorlezen van de folder toch nog bijkomende vragen? Stel ze dan gerust! Je kan ons contacteren via:

Tel. 03 380 23 70

Neem ook zeker een kijkje op onze website www.azvoorkempen.be.
Je vindt er meer praktische informatie terug over je ziekenhuisfactuur, aanmelden en inschrijven in het ziekenhuis, parkeren ...

8. Persoonlijke notities

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

