

# Blaasstenen verwijderen via de buik

## Sectio Alta

U wordt binnenkort opgenomen voor het verwijderen van grote blaasstenen via de buik. Dit wordt gedaan door het openen van de blaas via een snede in de buik. In deze folder leest u meer over deze operatie, de voorbereiding en de nazorg.

### De aandoening

Onderzoek heeft aangetoond dat u één of meerdere grote blaasstenen heeft. In de urine zitten zouten en mineralen. Als deze samenklonteren, vormen ze nierstenen/blaasstenen. In veel gevallen merkt u niets van blaasstenen. Vaak zijn het nierstenen die via de urineleider in de blaas komen en worden uitgeplast. Soms blijven deze stenen in de blaas zitten en gaan ze groeien. Ook kunnen blaasstenen ontstaan als er langdurig een katheter in de blaas zit. Als de blaasstenen klachten geven, kunnen deze operatief worden verwijderd. De meest voorkomende klachten zijn moeizaam plassen, pijn tijdens het plassen, bloed bij de urine en/of een steeds terugkomende blaasontsteking. De uroloog heeft met u besproken om de blaasstenen te verwijderen door het openen van de blaas via een buikoperatie.

### Vorbereiding op de operatie

Ter voorbereiding op de operatie krijgt u een afspraak bij de pre-operatieve screening. Hier krijgt u instructies over het nuchter zijn op de dag van de operatie, de wijze van anesthesie (algehele narcose of ruggenprik), en instructies over medicatiegebruik. Wanneer u bloedverdünnende medicatie gebruikt is het van belang om dit te vermelden. Op de operatiedag meldt u zich op het afgesproken tijdstip op de verpleegafdeling. Hier krijgt u nogmaals een kort gesprek met de verpleegkundige en eventuele vragen kunt u dan stellen. Vanuit de afdeling wordt u naar de voorbereidingskamer gebracht waar u voorbereid wordt op de operatie.

### Het verloop van de operatie

Bij deze operatie wordt er een snee vlak boven uw schaambeent gemaakt. Via deze snee wordt uw blaas geopend en worden de stenen uit uw blaas verwijderd.

### Na de operatie

Na de operatie verblijft u even tijd op de uitslaapkamer. Als u wat hersteld bent, wordt u door de verpleegkundige van de afdeling opgehaald.

U hebt een infuus waarmee vocht en eventueel medicatie kan worden toegediend. Ook heeft u een blaaskatheter. Dat is een slangetje in de blaas die de urine afvoert. De blaas kan via de blaaskatheter gespoeld worden als de urine te bloederig is en/of er stolsels in de urine zitten. Hoe lang de urine bloederig blijft, is afhankelijk van de ingreep en verschilt per persoon. De blaaskatheter is een slangetje dat normaal niet in het lichaam hoort. De blaas kan proberen het slangetje "uit te plassen", waardoor u zogenaamde blaaskrampen kunt ervaren. U krijgt dan het gevoel dat u erg nodig naar het toilet moet. Deze krampen kunnen met medicatie worden verminderd of opgelost. Laat uw verpleegkundige weten als u hier last van heeft.

Indien geïndiceerd krijgt u dagelijks een injectie om trombose te voorkomen. Na de operatie mag u weer normaal eten. Om de blaas goed te spoelen, krijgt u het advies om 2 tot 3 liter te drinken.

### De rest van uw verblijf

De volgende dag wordt het infuus verwijderd en mag u weer uit bed. De verpleegkundige controleert dagelijks de buikwond en de kleur

#### Almelo

Zilvermeeuw 1  
Postbus 7600  
7600 SZ Almelo

#### Hengelo

Geerdinksweg 141  
Postbus 546  
7550 AM Hengelo

 [facebook.com/ZGTInfo](https://facebook.com/ZGTInfo)

 [twitter.com/ZGT\\_info](https://twitter.com/ZGT_info)

 [linkedin.com/company/zgt](https://linkedin.com/company/zgt)

 [youtube.com/user/ZGTInfo](https://youtube.com/user/ZGTInfo)

 [zgt.nl](https://zgt.nl) - [zgt.nl/mijnzgt](https://zgt.nl/mijnzgt)

van de urine. De blaaskatheter blijft nog zitten, deze wordt de derde dag na de operatie verwijderd. Nadat u spontaan geplast heeft wordt er door de verpleegkundige gecontroleerd of u voldoende uitplast. Als dit goed is en u bent voldoende hersteld, mag u in overleg met de uroloog naar huis.

### Ontslag

De eerste dagen, of soms langer, na de ingreep kan een branderig gevoel bij het plassen optreden en een versterkte plasdrang. Ook kan de urine nog bloed en/of gruis bevatten, dit is niet verontrustend. De hechtingen in de buikwond lossen vanzelf op. Als er hechtpleisters op de wond zitten, laat u deze zitten. Ze laten vanzelf los na 7 tot 10 dagen. U kunt hiermee douchen. Indien u bloed verdunnende medicijnen gebruikt worden deze weer herstart in overleg met de uroloog

De controleafspraak bij de uroloog krijgt u thuisgestuurd, dit zal ongeveer zes weken na de operatie zijn.

### Leefregels

Gedurende twee weken:

- Geen zware lichamelijke arbeid;
- Niet zwaar tillen;
- Niet sporten;
- Niet fietsen;
- Niet baden en zwemmen, douchen mag wel;
- Drinkadvies 2 tot 3 liter, in ieder geval tot de urine helder van kleur is.

### Risico's/complicaties

Eventuele risico's of complicaties heeft uw behandelend uroloog met u besproken.

### Wanneer neemt u contact op?

U neemt contact op bij:

- Koorts boven 38,5°C;
- Niet meer kunnen plassen, bijvoorbeeld door stolsels;
- Stroperige/bloederige urine;
- Roodheid/zwelling wond;

- Toename van lekkage wondvocht.

### Polikliniek urologie

*Tijdens kantooruren*

Telefoonnummer 088 708 33 90.

In zeer dringende gevallen, welke niet kunnen wachten tot de volgende werkdag, kunt u buiten kantooruren bellen met de spoedeisende hulp, telefoonnummer 088 708 78 78.

### Tot slot

Deze folder betreft een algemene voorlichting en is bedoeld als extra informatie naast het gesprek met uw behandelend uroloog. Bijzondere omstandigheden kunnen tot wijzigingen aanleiding geven. Dit zal altijd door uw uroloog aan u kenbaar gemaakt worden. Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u op werkdagen contact opnemen met de polikliniek urologie.

### Check uw dossier op MijnZGT

MijnZGT is het patiëntenportaal van ZGT. U kunt op MijnZGT via uw computer, tablet of mobiel delen van uw medisch dossier inzien, persoonlijke gegevens checken, of bijvoorbeeld vragenlijsten invullen die wij voor u hebben klaargezet. Kijk voor meer informatie op: [zgt.nl/mijnzgt](http://zgt.nl/mijnzgt).