

Behandeling

# Operatie bij urineverlies bij mannen (Male Sling)

Mannen met ernstig urineverlies kunnen we behandelen met een operatie.

Er zijn verschillende operaties mogelijk, waaronder de 'Male Sling ARGUS®' operatie. Het doel van deze operatie is het afsluitmechanisme van de blaas te ondersteunen. Hierbij wordt een bandje (sling) om de plasbuis geplaatst om het urineverlies te verhelpen. De blaas sluit dan beter af. Hierdoor treedt er bij drukverhogende momenten (persen, hoesten, tillen, enz.) geen, of veel minder, urineverlies op.

**(073) 553 60 10**

Maandag t/m vrijdag van 8.30 - 17.00 uur

## Meer informatie

Hier vindt u alle belangrijke informatie over uw behandeling

## Vorbereiding

### Vragenlijst invullen

Bij de afspraakbevestiging voor de Male Sling operatie heeft u ook informatie over het onderzoek en een vragenlijst ontvangen. Wij vragen u deze 'Vragenlijst incontinentie' ([http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/sites/default/files/documents/2020-03/URO-026B\\_1.pdf](http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/sites/default/files/documents/2020-03/URO-026B_1.pdf)) (voor de Male Sling operatie) in te vullen.

## Preoperatieve Screening en Centraal Apotheek Punt

Het is belangrijk dat u goed en veilig wordt voorbereid op de operatie. Daarom heeft u enige tijd voor uw opname in het ziekenhuis een afspraak met het Centraal Apotheek Punt (CAP) en de afdeling PreOperatieve Screening (POS/Intake) (<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/preoperatieve-screening-posintake>). Dit zijn meestal telefonische afspraken. De anesthesist kan het om medische redenen nodig vinden dat u naar het ziekenhuis komt voor de afspraak. Deze afspraak op de afdeling POS/Intake duurt dan ongeveer 1 uur.

Let op! De afspraken met het CAP en POS/Intake zijn belangrijk; uw operatie kan zonder deze afspraken niet door gaan. Heeft u een belafspraak; zorg dan dat u goed bereikbaar bent en de tijd heeft om alle vragen goed te beantwoorden.

Op [www.jbz.nl/anesthesie](http://www.jbz.nl/anesthesie) (<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/anesthesie>) leest u meer over de verdoving en bewaking tijdens de operatie. Als u hierover vragen heeft, kunt u deze bespreken tijdens uw afspraak met de afdeling POS/Intake.

## Informatieboekje POS/Intake

Op de afdeling POS/Intake krijgt u een informatieboekje (<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/informatieboekje>) mee. Hierin leest u belangrijke informatie die u nodig heeft bij de voorbereiding op uw opname. Lees dit boekje goed door!

## Nuchter zijn

Voor de operatie moet u nuchter zijn. Dit betekent dat u vanaf een bepaald tijdstip niets meer mag eten en drinken. U krijgt hierover uitleg van het Planbureau.

## Uw opname

U blijft meestal 1 nacht in het ziekenhuis.

## Vervoer naar huis

Wij adviseren u dringend om niet zelf auto te rijden. Regel daarom iemand die u naar huis kan brengen.

## Waar meldt u zich?

U meldt zich bij de Infobalie van het ziekenhuis. De medewerker van de Infobalie wijst u verder naar de juiste afdeling.

## Kunt u op de vastgestelde opnamedatum niet komen?

Belt u dan zo snel mogelijk, maar uiterlijk een werkdag voor de opnamedatum, naar de polikliniek. Bent u de dagen voor de operatie erg verkouden? Moet u veel hoesten of heeft u koorts? Neemt u dan minimaal 24 uur van tevoren contact op met de polikliniek.

## De behandeling

Welke operatietechnieken zijn er?

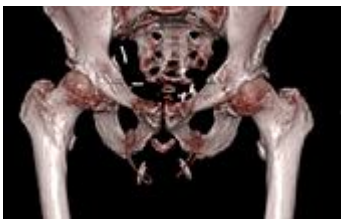
Er zijn 2 verschillende operatietechnieken:

1. Argus retropubisch (sneede tussen anus en balzak en sneede onderbuik)
2. Argus-T (sneede tussen anus en balzak en kleine sneede in beide liezen)

## 1. Argus retropubisch

### Wat gebeurt er tijdens deze operatie?

U komt op een operatietafel te liggen met uw benen in beensteunen. Het operatiegebied wordt gedesinfecteerd. Er wordt een blaaskatheter ingebracht, zodat de blaas gelegegd wordt.



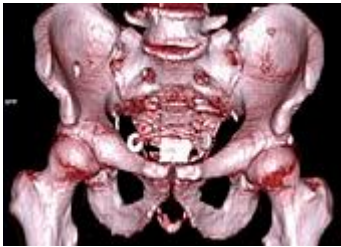
Hierna wordt een kleine snee (5 tot 6 centimeter) in het gebied tussen de anus en de balzak gemaakt. De plasbuis bevindt zich hieronder. De plasbuis wordt vrij gelegd zodat het plaatsen van het bandje mogelijk is. In de onderbuik - net boven het schaambot - komt een tweede (6 tot 7 centimeter) dwarse snee. De bandjes die aan het kussentje zitten, worden via de eerste sneede, achter het schaambot en voor de blaas langs geplaatst. Ze komen dan uit in de onderbuik. Hier worden de bandjes vastgezet met een ringetje op de peesplaat van de buikspieren. Het bandje wordt zodanig strak getrokken dat u nog steeds goed kunt plassen, maar geen (of veel

minder) ongewild urine zal verliezen. Met een cystoscopie (= blaaskijkonderzoek) wordt tijdens de operatie gecontroleerd of het bandje goed zit. En de afsluitdruk van de - nu door het kussentje ondersteunde - sluitspier wordt gemeten. Als de sling naar tevredenheid zit, worden de bandjes die in de onderbuik uitkomen in het onderhuidse vet begraven. De wond wordt gesloten met onoplosbare hechtingen. De snede in het gebied tussen de anus en de balzak wordt met oplosbare hechtingen gesloten.

## 2. Argus-T

### Wat gebeurt er tijdens deze operatie?

U komt op een operatietafel te liggen met uw benen in beensteunen. Het operatiegebied wordt gedesinfecteerd. Er wordt een blaaskatheter ingebracht, zodat de blaas gelegegd wordt.



Hierna wordt een kleine snee ( 5 tot 6 centimeter) in het gebied tussen de anus en de balzak gemaakt. De plasbuis bevindt zich hieronder. De plasbuis wordt vrij gelegd zodat het plaatsen van het bandje mogelijk is. In de beide liezen komt een kleine snede. De bandjes, die aan een kussentje zitten, komen er via beide liezen uit. Het bandje wordt zodanig strak getrokken dat u nog steeds goed kunt plassen, maar geen (of veel minder) ongewild urine zult verliezen. Tijdens de operatie wordt de afsluitdruk gecontroleerd. De afsluitdruk van de - nu door het kussentje ondersteunde - sluitspier wordt gemeten. Als de sling naar tevredenheid zit, worden de bandjes die in de beide liezen uitkomen in het onderhuidse vet begraven. Alle wondjes worden gesloten met oplosbare hechtingen.

### Wat gebeurt er na de operatie?

#### De volgende dag

De blaaskatheter wordt de volgende ochtend verwijderd. Hierna merkt u meestal direct het resultaat. Wanneer de katheter is verwijderd kunt u zelf weer plassen.

Nadat u geplast heeft wordt gekeken of er nog urine in de blaas is achtergebleven. Dit gebeurt met een echo-onderzoek (geluidsgolven). Als het plassen goed gaat en er niet te veel urine in de blaas achterblijft mag u naar huis.

Als u voor de operatie bloedverdunnende middelen gebruikte, mag u het gebruik hiervan alleen hervatten op voorschrift van de arts. Voordat u naar huis gaat wordt aan u medegedeeld wanneer u deze bloedverdunnende middelen weer mag gaan gebruiken.

### Zijn er bijwerkingen of risico's?

Complicaties die na deze operatie kunnen optreden zijn:

- Blaasperforatie (met name bij Argus retropubisch). Met een kromme naald worden de bandjes tussen het schaambot en de blaas geplaatst. Hierdoor is het mogelijk dat de blaas tijdens de operatie wordt aangeprikt. Dit wordt tijdens de operatie met een cystoscopie gecontroleerd. Als dit het geval is zal het bandje direct opnieuw geplaatst worden. Dit heeft voor de blaas geen gevolgen. Wel moet de blaaskatheter langer (1 week) blijven zitten.
- Nabloeding of bloeduitstorting.
- Infectie. Dit komt bij minder dan 5% van de patiënten voor.
- Afstoting van het bandje. Dit komt bij minder dan 2% van de patiënten voor.
- Toegenomen plasdrang. Dit komt bij minder dan 5% van de patiënten voor.
- Onvoldoende resultaat. Dit komt bij minder dan 20% van de patiënten voor. Het bandje kan tot een jaar na de operatie nog

strakker gesteld worden als dat nodig mocht zijn. Deze operatie is minder ingrijpend dan de eerste operatie. Omdat dan alleen de snee in de onderbuik of de snedes in beide liezen open gemaakt hoeven te worden.

- Niet kunnen plassen. Het komt voor dat het – na het verwijderen van de blaaskatheter – niet meteen lukt om spontaan te plassen. Dit komt meestal doordat het gebied rond de plasbuis door de operatie gezwollen is. De plasbuis wordt daardoor teveel afgesloten. Deze zwelling verdwijnt vanzelf. In bijna alle gevallen komt na enkele dagen het plassen spontaan op gang.
- Pijn: Vooral het zitten gaat in het begin moeizaam.
- Er is een tijdelijke gevoelloosheid van penis en balzak.

## Thuis

### Herstel thuis

- Bij pijn aan de wond kunt u paracetamol gebruiken (maximaal 4 keer 1000 milligram per dag), tenzij de arts anders heeft geadviseerd.
- Als u pijn heeft in het gebied tussen anus en balzak, kunt u – naast het gebruik van pijnstillers – het beste op een kussentje of zwembandje gaan zitten.
- Door de operatie kan uw conditie verminderd zijn. Dit kan zich uiten in vermoeidheid en een vertraagd reactievermogen. Het is belangrijk om niet aan dit signaal voorbij te gaan en te zorgen voor een goede balans tussen activiteiten en rust. Uw conditie zal gaandeweg weer verbeteren.
- Ook kunt u tijdelijk vaker of sterkere aandrang om te plassen voelen.

### Leefregels en adviezen voor thuis

- U mag thuis gewoon douchen. Pas als alle hechtingen weg zijn mag u ook baden.
- Zijn de hechtingen niet oplosbaar dan zal de huisarts deze na ongeveer 1 week verwijderen. U moet hiervoor zelf een afspraak maken.
- U mag de eerste 2 weken geen zware lichamelijke arbeid te verrichten.
- U mag de eerste 4 weken niet sporten/fietsen en geen geslachtsgemeenschap hebben.
- Als u terug komt op de polikliniek voor controle, zorgt u dan voor een volle blaas, in verband met de flow en residu meting.

### Wanneer moet u contact opnemen?

Neem contact op met het ziekenhuis:

- Als u niet of slecht kunt plassen;
- Als u koorts boven de 38,5° C krijgt;
- Als de wond erg rood wordt, dik en gespannen voelt.

### Wat doet u bij problemen thuis ?

Krijgt u vóór uw controleafspraak meer pijn of blijft u pijn houden? Of zijn er andere problemen die te maken hebben met de operatie? Dan belt u het ziekenhuis. Tijdens kantoortijden belt u naar de polikliniek Urologie telefoonnummer: (073) 553 60 10. In dringende gevallen buiten kantoortijden belt u naar de afdeling Spoedeisende Hulp, telefoonnummer: (073) 553 27 00.

Bij vragen of problemen ná uw eerste controleafspraak belt u uw huisarts.

Heeft u geen controleafspraak in het ziekenhuis? Dan belt u met het ziekenhuis bij problemen in de eerste 10 dagen na de operatie. Ná 10 dagen belt u met uw huisarts.

## Controle

Ongeveer 6 weken na de operatie komt u op controle bij de uroloog. Er wordt dan gekeken wat het effect van de operatie is. U wordt

dan gevraagd om weer de incontinentiescorelijst in te vullen. Als u hechtingen in uw onderbuik heeft kunt u deze 1 week na ontslag bij de huisarts laten verwijderen.

## Vragen

### Heeft u nog vragen?

Heeft u na het lezen van deze informatie nog vragen, dan kunt u bellen naar de polikliniek Urologie. Zij zijn telefonisch bereikbaar van maandag t/m vrijdag van 08.30 – 17.00 uur op telefoonnummer (073) 553 60 10.

## Praktische tips

### Wat neemt u mee bij een (dag)opname?

Als u voor een opname of dagopname naar het ziekenhuis komt, neemt u dan uw geldig legitimatiebewijs mee en uw patiëntenpas. Maar bijvoorbeeld ook de medicijnen die u thuis gebruikt. Hier vindt u een overzichtje (<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/voorbereiding-op-uw-opname>) van alles wat u mee moet nemen.

### MijnJBZ

Via de beveiligde website MijnJBZ (<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/mijnjbz>) kunt u thuis uw persoonlijke en medische gegevens inzien zoals die in het JBZ bekend zijn.

### Opleidingsziekenhuis

In het JBZ leiden we verpleegkundigen, coassistenten, artsen en andere zorgverleners op. Dit betekent dat bij uw afspraak soms meerdere zorgverleners aanwezig zijn. En het kan zijn dat u onderzocht of behandeld wordt door een zorgverlener in opleiding (<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/opleidingsziekenhuis-met-wie-heeft-u-een-afspraak>). Deze zorgverlener werkt altijd onder supervisie van een gekwalificeerde zorgverlener.

### Bekijk uw zorgverzekering

Het is uw eigen verantwoordelijkheid na te gaan of u verzekerd bent voor de zorg waarvoor u naar het Jeroen Bosch Ziekenhuis komt. Bekijk van tevoren uw polisvoorwaarden of informeer bij uw zorgverzekeraar (<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/kosten-en-zorgverzekering>).

## Betrokken afdelingen

Urologie (<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/urologie>)

Code URO-026a