Aandoening

Stressincontinentie voor urine

Incontinentie is het ongewild verliezen van urine, waarbij dit voor hygiënische en sociale problemen zorgt. Hoeveel of hoe vaak er urine wordt verloren, is niet doorslaggevend. Want iedereen ervaart dit weer anders.

Bij stressincontinentie verliest u urine bij inspanning. U kunt uw niet goed ophouden als u moet hoesten, lachen, bukken, tillen, etc. U verliest urine zonder dat u aandrang voelt.

Onderzoeken

De diagnose 'stressincontinentie' wordt gesteld naar aanleiding van de klachten die u heeft en een lichamelijk onderzoek. Ook kunnen we aanvullend onderzoek doen. Dit bestaat uit:

- Een gesprek met de uroloog, de assistent of physician assistant (de anamnese).
- Urineonderzoek: we onderzoeken of er wel/geen sprake is van een urineweginfectie.
- Blaaskijkonderzoek (cystoscopie), meestal in combinatie met een lichamelijk onderzoek.
- Het bijhouden van een mictielijst (=plaslijst). Hierop schrijft u wanneer en hoeveel u plast.
- Flowmetrie: met dit onderzoek testen we de functie van de blaas. Meestal maakt de verpleegkundige daarna ook een echo van de blaas.

Urineonderzoek

Urineonderzoek kan nodig zijn wanneer de huisarts of specialist denkt dat er sprake is van een ziekte.

U krijgt van uw behandelend arts hiervoor de juiste materialen mee. Dit is een pakketje met een urinepotje en een urinebuisje. De instructies voor het opvangen van uw urine, krijgt u van de arts die het onderzoek aanvraagt.

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/urineonderzoek

Blaaskijkonderzoek (cystoscopie)

Een cystoscopie is een onderzoek waarbij de uroloog de binnenkant van uw plasbuis en blaas bekijkt.

Daarvoor gebruikt de uroloog een cystoscoop. Dat is een dun buigzaam slangetje, met verlichting en een lens aan het uiteinde. Dit slangetje wordt via de plasbuis in de blaas gebracht. U krijgt een cystoscopie als er afwijkingen worden vermoed in de plasbuis, het prostaatgebied of de blaas. Bijvoorbeeld bij plasproblemen of bloed bij de urine. Het onderzoek wordt ook gedaan ter controle bij eerder gevonden afwijkingen van de blaaswand.

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/blaaskijkonderzoek-cystoscopie

Plasdagboek bijhouden (mictielijst volwassenen)

In het plasdagboek (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/sites/default/files/documents/2023-08/URO-302%2520%2528mictielijst%2529.pdf) schrijft u op wanneer u naar het toilet gaat en hoeveel u dan plast. Ook noteert u het als u per ongeluk (dus ongewenst) urineverlies heeft gehad en wat u op dat moment deed. Verder schrijft u op wanneer, hoeveel en wat u drinkt. Lees ook de instructie bovenaan de lijst.

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/plasdagboek-bijhouden-mictielijst-volwassenen

Plasonderzoek (flowmetrie) en echo van de blaas

Een flowmetrie is een onderzoek waarbij we de functie van de blaas testen. Het gaat hierbij om de kracht van de urinestraal tijdens het plassen.

Na een flowmetrie maakt de verpleegkundige meestal ook een echo van de blaas. Dit is om te zien of u uw blaas helemaal leeg plast. Als er te veel urine achterblijft, kunt u daar klachten door krijgen.

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/plasonderzoek-flowmetrie-en-echo-van-de-blaas

Behandelingen

Behandelingsmogelijkheden voor stressincontinentie zijn:

- Het gebruik van incontinentiemateriaal.
- Fysiotherapie: bekkenbodem-oefeningen. Hierbij leert u om uw bekkenbodemspieren beter te gebruiken.
- Opereren.

Wel of niet behandelen?

Incontinentie is niet pijnlijk, maar het kan wel voor veel ongemak zorgen en de kwaliteit van uw leven verminderen. Een behandeling hoeft niet altijd noodzakelijk te zijn, maar kan de klachten vaak wel flink verminderen.

Voor de behandeling van urine-incontinentie zijn het type incontinentie, de ernst van de incontinentie en de leeftijd van belang. Of er wordt gekozen voor een behandeling hangt vooral af van de ernst van de incontinentie. De ernst kan worden uitgedrukt als:

- de frequentie waarmee incontinentie optreedt (dagelijks, wekelijks, maandelijks);
- de hoeveelheid urineverlies;
- het aantal incontinentieverbanden dat wordt gebruikt.

Voor welke behandeling wordt gekozen hangt vooral af van de ernst van de incontinentie en de invloed van de incontinentie op uw dagelijks leven.

Trans Obturator Sling (TOS) / Trans Obtutator Tape (TOT) bij stressincontinentie bij vrouwen

Bij stressincontinentie kan een operatie nodig zijn.

Er zijn allerlei verschillende operaties mogelijk. Eén daarvan is de TransObturator Sling (TOS) ook wel de TransObturator Tape (TOT).

Bij deze operatie wordt een bandje achter de plasbuis geplaatst. Dit bandje zorgt ervoor dat de positie van de blaas en de overgang van de blaas naar de plasbuis (blaashals) in de buikholte, wordt verstevigd. Door deze nieuwe versteviging wordt bij

persen, hoesten, tillen enzovoort de verhoogde druk ook overgebracht op de blaashals. Hierdoor kan er geen urineverlies optreden.



http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/trans-obturator-sling-tos-trans-obtutator-tape-tot-bij-stressincontinentie-bij-vrouwen

Poliklinieken en afdelingen

Urologie

Het specialisme Urologie richt zich op afwijkingen aan de urinewegen en geslachtsorganen. De uroloog behandelt aandoeningen aan de nieren, bijnieren, urineleiders, blaas, urinebuis, penis, scrotum en de prostaat.

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/urologie

Code URO-085

Copyright 2026 Jeroen Bosch Ziekenhuis