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, enzovoort) geen, of veel minder, urineverlies op.

**(073) 553 60 10**
Maandag t/m vrijdag van 8.30 - 12.00 uur en van 13.30 - 16.30 uur.

## Meer informatie

Hier vindt u alle belangrijke informatie over uw behandeling

### Voorbereiding

#### Informatiefolders voorbereiding opname en operatie

Het is belangrijk dat u zich goed voorbereidt op de operatie:

- Lees de informatie: 'Anesthesie en voorbereiding op een operatie of onderzoek (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/patienteninformatie/ANE-080)' goed door.
- Volg de instructie voor het nuchter zijn (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/sites/default/files/documents/2025-06/info-nuchter-zijn.pdf) voor de operatie.
- Lees ook de informatie: Voorbereiding op een (dag)opname in het ziekenhuis (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/naar-het-ziekenhuis/voorbereiding-op-een-dagopname-in-het-ziekenhuis).

#### Uw opname

U blijft meestal 1 nacht in het ziekenhuis.

#### Vervoer naar huis

U mag na afloop niet zelf naar huis rijden. Regel daarom vooraf dat iemand u naar huis kan brengen.

## De behandeling

Welke operatietechnieken zijn er?

Er zijn 2 verschillende operatietechnieken:

1. Argus retropubisch (snede tussen anus en balzak en snede onderbuik)
2. Argus-T (snede tussen anus en balzak en kleine snede 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 geschoren en gedesinfecteerd. We brengen een blaaskatheter in, zodat de blaas geleegd 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 snede, 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.

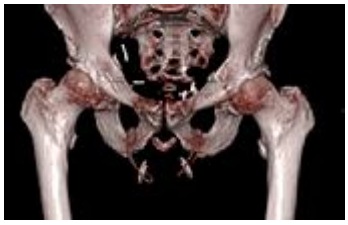
Het bandje wordt zodanig strak getrokken dat u nog steeds goed kunt plassen, maar geen (of veel minder) ongewild urine zal verliezen. Met een cystoscopie (= blaaskijkonderzoek) wordt tijdens de operatie gecontroleerd of het bandje goed zit. En de afsluitdruk van de sluitspier, die nu door het kussentje wordt ondersteund, 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 oplosbare 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 geschoren en gedesinfecteerd. We brengen een blaaskatheter in, zodat de blaas geleegd 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 word de afsluitdruk gecontroleerd. De afsluitdruk van de sluitspier, die nu door het kussentje wordt ondersteund, 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 volgende ochtend verwijderen we de blaaskatheter. Hierna merkt u meestal direct het resultaat. Wanneer de katheter is verwijderd, kunt u zelf weer plassen.

Nadat u geplast heeft kijken we of er nog urine in de blaas is achtergebleven. Dit gebeurt met een echo-onderzoek (geluidsgolven). Gaat het plassen goed en blijft er niet te veel urine in de blaas achter? Dan mag u naar huis.

Gebruikte u voor de operatie bloedverdunnende middelen? Dan mag u deze pas weer gebruiken als de arts hiervoor toestemming geeft. Voordat u naar huis gaat vertelt de arts u 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 te veel 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 in bad.
- 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, dan kunnen wij u het beste helpen. Het telefoonnummer is (073) 553 60 10. Heeft u een probleem buiten kantooruren dat echt niet kan wachten? Bel dan naar de afdeling Spoedeisende Hulp, (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. Heeft u hechtingen in uw onderbuik? Dan 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 (dag)opname naar het ziekenhuis komt, neem dan uw geldig identiteitsbewijs mee. En ook de medicijnen die u thuis gebruikt. Lees goed de folder 'Voorbereiding op een (dag)opname (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/naar-het-ziekenhuis/voorbereiding-op-een-dagopname-in-het-ziekenhuis)'. Hierin staat een lijstje van zaken die u moet meenemen bij een (dag)opname.

## MijnJBZ

Via MijnJBZ (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/mijnjbz) kunt u zelf een deel van uw persoonlijke en medische gegevens inzien die in het JBZ over u bekend zijn. Dit is mogelijk door in te loggen via mijnjbz.nl of via de MijnJBZ-app: HiX Patiënt (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/mijnjbz/meer-informatie-over-mijnjbz/mijnjbz-app-hix-patient).

## 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 (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/opleidingsziekenhuis-met-wie-heeft-u-een-afspraak). Deze zorgverlener werkt altijd onder supervisie van een gekwalificeerde zorgverlener.

## Bekijk uw zorgverzekering

Controleer zelf vóór een afspraak in het JBZ of uw zorg wordt vergoed:

- Bekijk hier (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/tarieven) met welke zorgverzekeraars het JBZ een contract heeft.
- Het hangt ook af van uw polis of uw zorgverzekeraar alle zorg volledig vergoedt.
- Onze zorg valt voor volwassenen onder het wettelijk eigen risico. Dit betekent dat u ieder jaar eerst een bedrag zelf moet betalen, voordat uw zorgverzekeraar kosten gaat vergoeden.

## Gegevens delen

Wilt u dat zorgverleners buiten het Jeroen Bosch Ziekenhuis uw medische gegevens kunnen inzien? Dan moet u het JBZ toestemming geven (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/gegevens-delen) om uw gegevens beschikbaar te stellen.

# Betrokken afdelingen

Urologie (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/urologie)

Code URO-026a

Copyright 2026 Jeroen Bosch Ziekenhuis