Behandeling

Operatie voor het verhelpen van een vernauwing in de plasbuis (urethraplastiek)

Er zijn verschillende operaties waarbij de uroloog de plasbuis open legt, om een vernauwing in de plasbuis te verhelpen. Urethraplastiek is een verzamelnaam voor deze operaties.

Een urethraplastiek kan gedaan worden als 'end-to-end urethraplastiek (EPA)' of via de 'Buccal mucosa urethraplastiek'. U leest meer hierover in de paragraaf 'De behandeling'. De keuze hangt af van de lengte en de locatie van het zieke deel van de plasbuis. Ongeveer 85% van deze operaties is succesvol en verhelpt het probleem van de vernauwing.

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

Hoe verloopt de behandeling?

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).

Bloedverdunnende medicijnen

Gebruikt u bloedverdunnende medicijnen? Dan moet u het gebruik hiervan soms stoppen voor de operatie. Dit gaat in overleg met uw arts.

De behandeling

Een urethraplastiek kan gedaan worden als 'end-to-end urethraplastiek (EPA)' of via de 'onlay urethraplastiek'. De keuze hangt af van de lengte en de locatie van het zieke deel van de plasbuis.

De operatie vindt plaats onder volledige narcose.

End-to-end urethraplastiek

De uroloog legt de plasbuis open en verwijdert het deel waar de vernauwing zit. Daarna hecht de uroloog de 2 gezonde uiteinden van de plasbuis weer aan elkaar.

Buccal mucosa urethraplastiek

De uroloog legt de plasbuis open en verwijdert het deel waar de vernauwing zit. Daarna vervangt de uroloog een stukje plasbuis met slijmvlies uit het binnenblad van de voorhuid of uit de mond (wang, lip of onderkant van de tong). Dit kan een oplossing zijn wanneer de uroloog de gezonde uiteinden van de plasbuis niet aan elkaar kan hechten, omdat de penis daardoor korter zou worden of omdat de vernauwing te lang is.

Bij deze methode zijn 2 operaties nodig: één om het vervangend slijmvlies te verkrijgen en één voor de vernauwing. Deze 2 operaties worden altijd in één keer gedaan.

Soms moet de operatie in 2 stappen gedaan worden, om de kans op succes te vergroten. Dan laat de uroloog de plasbuis bij de eerste operatie nog open. Het nieuw geplaatste slijmvlies krijgt eerst de tijd om goed in te groeien. Na ongeveer 6 maanden wordt u opnieuw geopereerd. De uroloog sluit dan de plasbuis en de huid.

Perineostomie

Een operatie heeft weinig kans op succes als er veel littekenweefsel in de plasbuis is. De uroloog kan dan vaak wel een verbinding maken tussen het eerste stukje plasbuis en de huid van het kruis. Deze operatie noemt met een 'perineostomie'. U moet dan voortaan zittend plassen en ook het sperma komt door deze opening naar buiten.

Na de behandeling

Leefregels en adviezen voor de eerste weken

Na de operatie hebt u een wond tussen het balzak en de anus. De genezing daarvan duurt 2 tot 3 weken. Zitten kan pijnlijk zijn. Een dik zacht kussen helpt. In het begin kunt u last hebben van bloed in de urine. Dit is normaal en kan geen kwaad.

Bent u aan uw wang of tong geopereerd voor vervangend slijmvlies? Eet de eerste dagen na de operatie koud en vloeibaar voedsel. Waterijsjes kunnen de pijn verzachten, net als spoelen met mondwater.

U hebt 2 tot 3 weken een katheter. U kunt hierdoor last krijgen van blaaskramp: u hebt het gevoel dat u moet plassen of hebt pijn aan de top van de penis. Hiervoor kunt u medicijnen krijgen. De uroloog verwijdert de katheter als de wond genezen is. Dit wordt gecontroleerd met een röntgenfoto. Hiervoor komt u terug naar het ziekenhuis. De genezing van de wond in de plasbuis kan 1 week duren, maar ook langer.

Voor een goede genezing zijn de volgende regels belangrijk:

- Draag een onderbroek die stevig zit en leg de eerste dagen na de operatie de penis omhoog in verband met zwelling.
- Veeg na ontlasting af van voor naar achter of spoel met water. Dit vermindert de kans op infectie van de wond.
- Drink voldoende (2 liter per dag), dit verkleint de kans op blaasontsteking.
- Voorkom druk op het kruis en de katheter bijvoorbeeld door zwaar tillen. Dit kan leiden tot beschadigingen in het operatiegebied

- Doe 3 weken geen zware werkzaamheden (het is te zwaar als u veel kracht moet zetten en ook de buikspieren moet aanspannen).
- Voorkom een orgasme als u nog een katheter hebt.
- Voorkom de eerste 3 maanden druk op het kruis met fietsen, motor- of paardrijden.
- Zit de eerste 3 maanden niet lange tijden achter elkaar, er kan dan te veel druk in het kruis ontstaan.

Wanneer neemt u contact op?

Als naar huis mag en u onderstaande klachten krijgt moet u direct contact opnemen met het ziekenhuis.

- Koorts boven 38,5º C.
- Erg rode of pussende wond.
- Aanhoudende ernstige pijn in het operatiegebied.
- Weinig urine, ook al drinkt u veel.
- Bloederige urine met stolsels.
- Problemen met de katheter. De katheter mag alleen worden verwijderd in overleg met uw arts.

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.

Complicaties

- **Infectie**. Bij elke operatie is er een risico op infectie, dus ook bij operaties vanwege plasbuisvernauwing. Om de kans op infectie te verkleinen krijgt u al voor de operatie antibiotica. Blaas- en plasbuisontsteking komen weinig voor.
- **Nabloeding**. Ook een nabloeding kan na elke operatie voorkomen. Daarom wordt na de operatie in het ziekenhuis het bloedverlies in de gaten gehouden.
- **Incontinentie**. Dit is bijna nooit een gevolg van een operatie aan de plasbuis. Toch hebben sommige mannen er last van na de ingreep. Dat komt meestal doordat de urine makkelijker door de plasbuis gaat. Ook maakt de katheter de sluitspier tijdelijk zwakker. Deze incontinentie is goed te verhelpen door oefeningen van de sluitspier en de bekkenbodem. Een bekkenfysiotherapeut kan u deze oefeningen aanleren.

Zeer zelden komen complicaties voor als abnormale verbinding tussen plasbuis en huid (urethrafistel), schade aan de speekselklier bij het wegnemen van wangslijmvlies voor urethraplastiek en zenuwschade en doorbloedingsproblemen aan de onderbenen door langdurige druk in de kuiten tijdens het liggen in beensteunen.

Gevolgen lange termijn

- **Seksualiteit**. Veel mannen zijn bang dat een operatie aan de plasbuis impotentie veroorzaakt. Dat klopt niet. Een plasbuisoperatie heeft geen invloed op de erectie en het seksuele leven. De zaadlozing kan juist verbeteren na de ingreep.

- Ongeveer 5 procent van de mannen heeft toch last van erectiestoornissen. Dit gaat meestal vanzelf weer over, al kan het wel een half jaar duren. Tijdelijk gebruik van erectiepillen kan een oplossing zijn. Ook kan een bezoek bij de seksuoloog helpen.
- **Impotentie door bekkenschade.** Een plasbuisvernauwing kan het gevolg zijn van schade aan het bekken, bijvoorbeeld door een ongeluk of val. Vaak zijn dan ook de bloedvaten en zenuwen beschadigd die voor een erectie zorgen. Dit probleem kan helaas niet door een operatie worden verholpen.
- **Terugkerende vernauwing.** Na een operatie kunt u opnieuw last krijgen van een vernauwing in de plasbuis. Door de operatie kan namelijk littekenweefsel ontstaan dat voor een nieuwe vernauwing zorgt. Sommige mannen krijgen al kort na de operatie hier last van, andere veel later. Soms blijven de vernauwingen terugkeren. Dan kan gekozen worden voor het oprekken van de plasbuis of voor een nieuwe operatie.
- **Doof prikkelend gevoel in het littekengebied.** Minder dan 10% van de mannen heeft last van een doof prikkelend gevoel op de plaats waar ze zijn geopereerd. Dit gaat meestal over, maar het kan wel enkele maanden duren.

Vragen

Heeft u nog vragen?

Heeft u na het lezen van deze informatie nog vragen, dan kunt u op werkdagen contact opnemen met de polikliniek Urologie; telefoonnummer (073) 553 60 10.

Praktische tips

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-707

Copyright 2026 Jeroen Bosch Ziekenhuis