



## **TURT-operatie (Trans Urethrale Resectie van een Tumor)**

### **Inleiding**

Onderzoek heeft aangetoond dat u een tumor in de blaas heeft. Een tumor is een verzamelnaam voor een gezwell wat zowel goed- als kwaadaardig kan zijn. Uw behandeld arts heeft met u besproken dat deze verwijderd moet worden. De ingreep die hiervoor wordt verricht wordt TURT genoemd (Trans Urethrale Resectie van een Tumor). Transurethraal betekent dat de operatie via de plasbuis (urethra) wordt uitgevoerd, dus via de natuurlijke weg. Resectie wil zeggen dat de tumor wordt weggesneden met behulp van een stalen lisje waardoor stroom wordt geleid.

### **Voorbereiding**

Wanneer u bloedverdunnende medicijnen gebruikt dient u dit van tevoren te melden aan de uroloog. In overleg met hem zult U het gebruik van deze medicijnen geruime tijd voor de operatie moeten stoppen.

### **Opname**

Gewoonlijk wordt u op de dag van de operatie opgenomen. Er wordt wat bloed geprikt die dag. Indien u bloedverdunners gebruikt, suikerpatiënt bent of er een andere reden is waarvoor er meer controle nodig is wordt U een dag voor de operatie opgenomen.

### **Operatie**

Na de anesthesie, meestal via een ruggenprik, wordt de blaas geïnspecteerd. Er wordt een hol instrument in de plasbuis gebracht tot in de blaas om de blaas te bekijken en de tumor te verwijderen.

De instrumenten om te opereren worden via dit holle buisje in de blaas gebracht. De tumor wordt verwijderd met behulp van een stalen lisje waardoor elektrische stroom loopt. De tumor wordt laag voor laag afgeschraapt tot in het gezonde weefsel. Er ontstaat dus een inwendige wond in de blaas. Tussendoor wordt de blaas steeds gespoeld waarbij losgemaakte deeltjes van de tumor mee naar buiten komen. Kleine bloedinkjes worden gelijk dichtgeschroeid. Na verwijdering van de tumor wordt de blaas nogmaals gespoeld. Er wordt een katheter (een dun slangetje) achtergelaten in de blaas omdat de urine na de operatie meestal bloederig is en op de afdeling ook gespoeld kan blijven worden.

### **Na de operatie**

De katheter blijft gewoonlijk enige dagen in de blaas om te zorgen voor een goede urineafvoer en om de blaas te kunnen spoelen als dit nodig is, bijvoorbeeld als de urine nog bloederig is. Meestal een dag nadat de katheter verwijderd is en het plassen goed op gang gekomen is, mag u het

ziekenhuis verlaten. Om de vorming van stolsels te voorkomen kunt u het beste veel drinken, 2 tot 2 ½ liter per dag.

Voor controle krijgt u een afspraak bij uw behandeld arts.

Dan wordt besproken of nader onderzoek en/of behandeling noodzakelijk is. Dit is naar aanleiding van het weefsel wat is nagekeken. U blijft onder controle omdat blaastumoren de neiging hebben om terug te keren.

### **Klachten**

Na de operatie treden vaak blaaskramen op en kunt u een schrijnend gevoel hebben in de plasbuis. Het plassen gaat vaak samen met meer aandrang en u zult waarschijnlijk vaker naar het toilet moeten. Dit normaliseert in de loop van enkele weken. De urine kan soms bloederig zijn, wat niet verontrustend is.

U dient wel contact op te nemen als:

- u duidelijk bloedstolsels plast,
- het bloedverlies niet vermindert,
- u koorts boven de 39 graden heeft,
- ernstige branderige pijn tijdens het plassen heeft,
- u niet meer kunt plassen.

### **Mogelijke complicaties**

Na de operatie kan een blaasbloeding optreden met mogelijk bloedverlies en stolselvorming tot gevolg. Meestal stopt een dergelijk bloeding spontaan na het spoelen van de blaas via een blaaskatheter. Soms is het nodig de bloedvaatjes dicht te "schroeien". Dit gebeurt onder narcose en wordt coaguleren genoemd.

Een andere complicatie die na de operatie kan optreden is een urineweginfectie die gepaard gaat met koorts. Meestal kan deze behandeld worden met antibiotica.

### **Vragen**

Deze brochure betreft een algemene voorlichting en is bedoeld als extra informatie naast het gesprek met uw behandeld arts.

Bijzondere omstandigheden kunnen aanleiding geven tot wijzigingen. Dit zal door de uroloog aan u kenbaar worden gemaakt.

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen dan kunt u contact opnemen met de verpleegkundige op de afdeling als u opgenomen wordt of met de polikliniek urologie.