



Open prostatectomie volgens Millin

Inleiding

De prostaat is klein bij jonge volwassenen en wordt langzaam aan groter, naarmate de man ouder wordt. De prostaat kan zo groot zijn dat er klachten ontstaan. De prostaat groeit zowel naar buiten als naar binnen en sluit daardoor nauw om de plasbuis heen. Wanneer de plasbuis nauw wordt kunnen er plasklachten ontstaan. Na verloop van tijd slaagt de blaas er niet meer in al de urine naar buiten te drijven zodat er urine achterblijft. Zonder behandeling kunnen er blaasontstekingen en problemen met de nieren ontstaan.

Uit onderzoek is gebleken dat een ingreep aan uw prostaat noodzakelijk is. Een Millin operatie (retropubische prostatectomie) bestaat uit de verwijdering van een goedaardige zwelling van de prostaat. Dit gebeurt via een operatie in de onderbuik.

De prostaat is dusdanig gegroeid dat een verwijdering via de plasbuis (de Transurethrale resectie: TUR) niet meer mogelijk is.

Ter bevestiging van een goedaardige vergroting, wordt het weggenomen prostaatweefsel altijd microscopisch onderzocht. Bij de poliklinische nacontrole krijgt u van de uroloog de uitslag van dit weefselonderzoek

Vorbereiding

Als u bloedverdunnende medicijnen gebruikt dient u deze 1 week voor de operatie te staken. U wordt een dag vóór de operatie opgenomen op de afdeling urologie, 3 Zuid H-gebouw. De verpleegkundige voert met u het opnamegesprek en maakt u wegwijs op de afdeling. Het operatiegebied wordt geschoren. Daarnaast wordt er nog wat bloed bij u afgenomen.

De operatie

Via een onderbuiksnede wordt de prostaat bereikt. Met zijn vinger kan de uroloog de prostaat goed voelen, daardoor kan hij alleen het klierweefsel dat de plasbuis dichtdrukt te verwijderen. Het kapsel van de prostaat blijft aanwezig.

Na de operatie wordt u op de uitslaapkamer (verkoever) de eerste uren gecontroleerd. U heeft een infuus, een katheter (met spoelsysteem) en een wondrain (voor afvoer van wondvocht).

De Millin operatie vindt plaats onder algehele narcose of ruggenprik en duurt ongeveer 90 minuten.

We willen benadrukken dat dit geen behandeling is voor kwaadaardigheid.

Afhankelijk van uw herstel worden het infuus, de wondrain en de katheter in de loop van de week verwijderd.

Na het verwijderen van de katheter kunt u last hebben van druppelincontinentie.

U krijgt op de afdeling een startpakketje met absorberende verbanden in verband met dit urineverlies.

Zo nodig kan de incontinentieverpleegkundige ingeschakeld worden. Dit urineverlies is over het algemeen tijdelijk.

Het verblijf in het ziekenhuis na deze operatie is ongeveer 7 dagen. Soms kunt u tussentijds met een katheter naar huis.

De uroloog zal bij de poliklinische nacontrole naar uw situatie vragen.

Vragen

Deze folder geeft een algemene voorlichting en is bedoeld als extra informatie naast de gesprekken die u heeft gehad met de uroloog. Bijzondere omstandigheden kunnen aanleiding geven tot wijzigingen, maar dit zal door de uroloog aan u kenbaar worden gemaakt. Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u deze stellen als u opgenomen bent.

U kunt ook bellen met de polikliniek Urologie,

telefoonnummer: (015) 260 39 43 tussen 09.00-11.30 uur en 13.30-15.00 uur.