

Het verwijderen van een blaaskatheter in dagbehandeling

Afdeling Urologie IJsselland Ziekenhuis

Inleiding

U heeft op een eerder moment een blaaskatheter gekregen omdat u de blaas zelf niet kon legen. Binnenkort wordt u opgenomen om te kijken of het plassen spontaan weer op gang komt als de blaaskatheter wordt verwijderd.

Vorbereiding op de polikliniek of de verpleegafdeling

- U heeft eerder op de polikliniek of op de verpleegafdeling een potje urine ingeleverd voor een urinekweek. U heeft antibiotica voorgeschreven gekregen naar aanleiding van de uitslag van deze urinekweek.
- U moet een dag voor het verwijderen van de blaaskatheter stoppen met blaasremmende medicijnen, zoals bijvoorbeeld oxybutinine (Dridase®), solifenacine (Vesicare®), tolterodine (detrusitol®), darifenacine (Emselex®), fumarate (Tofiaz®).
- Eventueel bent u op advies van uw uroloog al enige tijd voor het verwijderen van de katheter gestart met een prostaatontspannend medicijn (tamsolusine 0.4mg eenmaal daags of alfazosine 10mg eenmaal daags).

Verwijderen van de katheter in dagbehandeling

- Voor deze opname hoeft u niet nuchter te zijn. U mag normaal ontbijten. Het is wel belangrijk dat u minstens 2 liter per dag drinkt om de urineaanmaak te bevorderen.
- De verpleegkundige zal de katheter bij u verwijderen.
- De verpleegkundige zal u uitleggen hoe u zelf op een speciale (plas)lijst het tijdstip wanneer u plast en de hoeveelheid die u uitplast kunt noteren. Uiteraard krijgt u zo nodig hulp hierbij. Daarom dient u op de po of in de urinaal te plassen.

- Na enkele keren plassen zal de verpleegkundige met een echoapparaat controleren of u uw blaas goed ledigt.
- Als blijkt dat u weer goed kunt plassen, kunt u dezelfde dag naar huis. Heel soms is het nodig om een dag langer te kijken of het plassen goed op gang komt.
- U krijgt een afspraak om over een aantal weken voor controle terug te komen bij de uroloog.

Waarschuw de verpleegkundige als u het gevoel heeft dat u moet plassen, maar het niet lukt!

Uw herstel

- De eerste dagen na het verwijderen van de blaaskatheter kan uw plasbuis geïrriteerd aanvoelen waardoor u wat vaker dan normaal naar het toilet moet.
- Ook kan het zijn dat de urine wat troebeler is of dat er een beetje bloed in de urine zit de eerste dagen. Door regelmatig goed te drinken zal de urine snel helder worden.

Wanneer moet u na ontslag tot aan uw eerste poliklinische controle contact opnemen met het ziekenhuis?

- Als u hevige of aanhoudende buikpijn heeft en u al enige tijd niet meer geplast heeft.
- Als u niet meer kunt plassen of het gevoel heeft dat u niet goed kunt uitplassen.
- Als u veel en/of langdurig bloed in de urine heeft.
- Als u meer dan 38,5 °C koorts heeft met daarbij pijn in de onderbuik of plasbuis en/of plasklachten: pijnlijk/branderig gevoel tijdens plassen, hevige aandrang en frequenter plassen.

Belangrijke telefoonnummers:

IJsselland Ziekenhuis: 010 – 258 50 00

Polikliniek Urologie: 010 – 258 59 80

Spoedeisende Hulp: 010 – 258 51 25

Controle

Enkele weken na ontslag komt u terug bij uw uroloog.

U komt met een volle blaas naar de poliklinische afspraak.

U kunt dan uitplassen op een speciaal toilet. Hier meten we het patroon en de kracht van de straal (zie folder **uroflowmetrie**).

U krijgt bij ontslag van de afdeling eventueel een plaslijst mee. De bedoeling is dat u thuis gedurende 24 uur bijhoudt hoeveel u drinkt, wanneer en hoeveel u plast. Deze lijst neemt u mee naar uw controleafspraak.

Heeft u nog vragen?

Dan kunt u deze stellen aan de behandelend specialist of aan de verpleegkundige op de afdeling.

Deze folder ondersteunt de mondelinge informatie die u van arts of verpleegkundige heeft ontvangen. Heeft u nog vragen over het onderzoek of uw behandeling, eventuele gevolgen en risico's, of over andere behandelmogelijkheden, stel ze dan gerust.