

## **SUPRAPUBISCHE KATHETER**

---

## **Inleiding**

In overleg met uw uroloog zal er bij u een suprapubische blaaskatheter ingebracht worden. Het doel van deze katheter is om permanent de urineafvoer uit de blaas te waarborgen.

## **Vorbereiding**

Voor dit onderzoek is geen speciale voorbereiding nodig. U hoeft voor de ingreep niet nuchter te zijn, dus u mag gewoon eten, drinken en uw medicijnen innemen. Wanneer u bloed verdunnende medicijnen zoals Sintrom, Marcoumar, Pradaxa, Xarelto, Eliquis, Persantin, Ascal, Acetosol of Aspirine gebruikt, meld dit dan meteen aan uw uroloog. Dan wordt besloten of het beter is de bloedverdunners tijdelijk te staken, of ze gewoon door te gebruiken. Dit hangt af van de reden waarom u de bloedverdunners gebruikt.

Wij adviseren u om niet zelf naar huis te rijden na de ingreep. Nadat de verdoving is uitgewerkt, kan een plaatselijke gevoeligheid optreden. Hierdoor is het mogelijk dat u niet adequaat aan het verkeer kan deelnemen. Het is verstandig dat u zich laat vervoeren of met het openbaar vervoer komt.

## **De operatie**

De operatie gebeurt onder plaatselijke verdoving. Vooraf zal vaak een blaaskatheter ingebracht worden via de plasbuis om de blaas te kunnen vullen. Na desinfectie van de buikwand wordt de huid verdoofd met een injectie. Vervolgens maakt de arts ter plaatse van de verdoofde huid een klein sneetje van een centimeter. Hierna wordt met een dikkere naald de blaas aangeprikt. Dit kan een pijnlijke gevoel geven. Vervolgens wordt een katheter geplaatst. De ingreep duurt ongeveer 10 minuten.

## Complicaties van de ingreep

- Bloedverlies uit de blaas ten gevolge van de punctie;
- Schade aan de omliggende weefsels zoals een bloedvat of darmlis;
- Het risico wordt kleiner als de blaas goed gevuld kan worden voor de punctie. Bij twijfel kan eventueel met behulp van echografie de blaas gelokaliseerd worden;
- Bovengenoemde complicaties zijn uiterst zeldzaam.

## Omgaan met de katheter

De insteekopening van de katheter moet dagelijks schoon gemaakt worden. Dit kan met gewoon water. Op de katheter kan een urinezak worden aangesloten. Het wisselen van de katheter dient om de 6 à 12 weken plaats te vinden. Meteen nadat de oude katheter is verwijderd, moet de nieuwe worden ingebracht, omdat het insteekkanaal vrij snel kan sluiten. Als er veel steenaanslag plaatsvindt op de katheter kan het wisselen soms beter vervroegd worden.

## Complicaties

- Blaaskrampen. Er wordt dan urine geperst naast de katheter. Dit kan ook een gevolg van een infectie zijn. Het urineverlies door blaaskramp kan ook via de plasbuis plaats vinden;
- Verstopping van de katheter. De katheter dient gespoeld te worden of zo nodig verwisseld te worden;
- Uitvallen van de katheter. Als de katheter is uitgevallen, moet er zo snel mogelijk een nieuwe katheter ingebracht worden, voordat het gaatje zich gesloten heeft. Dit kan al zeer snel zijn. Soms is het nodig om de katheter opnieuw te plaatsen.

## Vragen

Het kan zijn dat u na het lezen van deze folder nog vragen heeft. U kunt deze dan uiteraard voorleggen aan uw uroloog of de polikliniek Urologie waar u onder behandeling bent. U kunt telefonisch contact opnemen via onderstaande gegevens.

Franciscus Gasthuis	010 - 461 6168	Balie 118
Franciscus Vlietland	010 - 893 1520	Route 1.27
Franciscus Willemsplein	010 - 404 3360	

Buiten deze tijden kunt u bij spoed contact opnemen met de Spoedeisende Hulp:

- Franciscus Gasthuis: 010 - 461 6720
- Franciscus Vlietland: 010 - 893 0101 (bereikbaar van 10.00 uur tot 21.00 uur. Buiten deze uren kunt u contact opnemen met de Spoedeisende hulp Franciscus Gasthuis.)