

Urologie/
Gynaecologie

Operatieve behandeling inspanningsincontinentie TVT-O

De gynaecoloog of uroloog heeft met u gesproken over een TVT-O. Met deze operatie kan inspanningsincontinentie worden behandeld.

Wat is inspanningsincontinentie?

Inspanningsincontinentie is ongewild urineverlies bij inspanning zoals tillen, sporten, hoesten en niezen. Dit wordt ook wel stressincontinentie genoemd. Met 'stress' wordt bedoeld dat het urineverlies optreedt als de druk in de buikholte plotseling toeneemt door het aanspannen van de buikspieren.

TVT-O operatie

TVT is een afkorting van Tension-free Vaginal Tape. Bij deze operatie wordt een kunststof bandje onder de plasbuis aangebracht. Bij verhoging van de druk wordt de plasbuis tegen dit bandje aangedrukt. De urine kan er dan minder gemakkelijk langs.

Vorbereiding

Bloedverduunners

Als u bloedverdunnende medicijnen gebruikt dan moet u hier, in overleg met uw arts, voor de operatie soms tijdelijk mee stoppen.

Bezoek aan het preoperatief spreekuur (POS)

Op dit spreekuur wordt beoordeeld of u gezond genoeg bent om geopereerd te worden. Ook wordt besproken welke vorm van verdoving (anesthesie) u tijdens de operatie krijgt. Bij een TVT-operatie is dat plaatselijke verdoving (ruggenprik) of algehele verdoving (narcose).

Zie ook de folder: "Zorg rondom uw operatie of behandeling". Deze folder krijgt u bij de bevestiging van de afspraak voor het POS.

Vervoer

U mag na de operatie niet zelf autorijden of alleen met het openbaar vervoer terug naar huis gaan. Regel daarom vooraf vervoer naar huis.

De operatie

De operatie gebeurt via de vagina. Tijdens de operatie ligt u op een operatietafel met uw benen in beensteunen. Er wordt een blaaskatheter (een slangetje in de blaas) ingebracht om uw urine op te vangen. De behandelend arts maakt 2 kleine sneetjes in de liezen en 1 kleine snee in de voorwand van de vagina, vlak onder de plasbuis. Daarna wordt het bandje op zijn plaats gebracht. Het bandje wordt niet vastgemaakt, maar kan door de weerstand niet verschuiven.

De operatie duurt ongeveer 20 minuten.

Na de operatie

Plassen

Na de operatie gaat u terug naar de afdeling. Daar wordt de katheter verwijderd. Nadat u zelf de eerste keer hebt geplast, meet de verpleegkundige met een echo-/scanapparaat of de blaas voldoende is leeggeplast. Na 1 tot 2 keer plassen lukt dit meestal goed. Heel soms moet de katheter 1 of meer dagen in de blaas blijven, tot u goed kunt uitplassen. Als het plassen goed gaat en er niet te veel urine achterblijft, mag u naar huis. Meestal is dat op de dag van de operatie.

Herstel

- Soms is er een bloeditstorting (blauwe plek) zichtbaar. Deze verdwijnt vanzelf.
- U kunt een gevoel van spierpijn in de liezen en/of bovenbenen hebben. Dat komt door het bandje dat door de spieren heen is gegaan en/of door het liggen in de beensteunen. Deze klachten zijn meestal binnen enkele weken over.
- De wondjes in uw liezen hebben geen speciale verzorging nodig. Als er nog wat bloed of wondvocht uitkomt, kunt u er een pleister op plakken om uw kleding te beschermen. Soms zijn er hechtingen geplaatst. Deze lossen vanzelf op.
- U kunt in de eerste week na de operatie wat vaginaal bloedverlies hebben door het wondje in uw vagina. Gebruik in deze periode geen tampons.

Risico's en complicaties

De kans op complicaties bij een TVT O-operatie is klein, en niet groter dan bij andere operaties in verband met stressincontinentie. Complicaties die voor kunnen komen zijn:

- Blaasontsteking.
- Extra prikkelbare blaas en urineverlies bij aandrang (bij ongeveer 5% van de vrouwen). Meestal gaat dit vanzelf weer over.
- Afstoting van het bandje (bij ongeveer 3% van de vrouwen). U kunt dan last krijgen van pijn en toegenomen afscheiding. Het bandje moet dan soms voor een deel worden verwijderd.
- Een trekkend gevoel en pijn bij het vrijen. Vaak is dit op de plaats waar het bandje onder het vaginaweefsel ligt. Bij blijvende klachten, kan het bandje aan de kant waar het pijn doet, worden doorgesneden.
- Niet uit kunnen plassen. U krijgt dan een katheter in de blaas. Meestal lukt het plassen na een paar dagen wel, maar soms blijft de klacht bestaan (bij minder dan 1% van de vrouwen). Zij moeten dan leren om zelf de blaas een aantal keren per dag met een katheter leeg te maken.
- Beschadiging van de plasbuis of de blaas. Dit komt niet vaak voor (minder dan 1 op de 100 operaties).
- Soms is er een nabloeding waardoor een enkele keer opnieuw moet worden geopereerd (minder dan 1 op de 100 operaties).

Wanneer contact opnemen met het ziekenhuis

U moet contact opnemen:

- Als u het gevoel hebt dat u niet goed uitplast.
- Als u koorts krijgt boven de 38,5°C.
- Als de pijn steeds erger wordt.
- Bij veel bloedverlies.

Op de dag van het ontslag

Tot 22:00 uur neemt u contact op met de Dagverpleging. T: 0515 - 48 87 40.

Na 22:00 uur en in het weekend neemt u contact op met de spoedeisende hulp (SEH). T: 0515 - 48 81 05.

Vanaf de dag na het ontslag

Neemt u contact op met de polikliniek van uw behandelend arts.

- Polikliniek Urologie, bereikbaar van maandag tot en met vrijdag tussen 8:00 en 16:00 uur. T: 0515 - 48 84 00.
- Polikliniek Gynaecologie, bereikbaar van maandag tot en met vrijdag tussen 8:00 en 16:00 uur. T: 0515 - 48 89 83.

Weer thuis

- Tegen de pijn mag u paracetamol nemen, maximaal 4 keer per dag 1 of 2 tabletten van 500 mg.
- U mag direct na de operatie weer douchen. Wacht met het nemen van een bad tot het vaginaal bloedverlies gestopt is.

Leefregels

Het bandje doet meteen zijn werk, maar moet de eerste weken wel vastgroeien. Om het bandje goed te laten vasthechten aan het weefsel, gelden de volgende leefregels:

Tot en met 4 weken na de operatie mag u:

- Niet zwaarder tillen dan 5 kilo.
- Geen zwaar (huishoudelijk) werk doen.
- Niet fietsen.

Tot en met 6 weken na de operatie mag u:

- Niet sporten.
- Geen tampons gebruiken.
- Geen geslachtsgemeenschap hebben.

Resultaat

De meeste vrouwen zijn blij met de ingreep. Een kleine groep vrouwen heeft na de ingreep klachten die erg vervelend kunnen zijn. Een deel van die problemen is op te lossen, maar er zijn ook vrouwen die achteraf spijt hebben van de ingreep.

Controle

U krijgt een afspraak mee voor een controlebezoek na 6 tot 8 weken op de polikliniek.

Contact

Hebt u vragen? Neem dan contact op met de polikliniek van uw behandelend arts.

- Polikliniek Urologie, bereikbaar van maandag tot en met vrijdag tussen 8:00 en 16:00 uur. **T: 0515 - 48 84 00.**
- Polikliniek Gynaecologie, bereikbaar van maandag tot en met vrijdag tussen 8:00 en 16:00 uur. **T: 0515 - 48 89 83.**

Hebt u opmerkingen of tips over de informatie in deze folder?

Wij ontvangen ze graag via folders@mijnantoniushuis.nl