



Patiënteninformatie

Botox-injecties in de blaas



bekkenbodemkliniek



az turnhout



Inhoud

| | |
|--|----|
| Inleiding | 4 |
| Wat is een overactieve blaas? | 5 |
| Wat is Botulinetoxine A = “Botox®”? | 5 |
| De ingreep | 6 |
| De verdoving | 6 |
| Voor de operatie..... | 6 |
| Kort na de operatie..... | 6 |
| Complicaties | 7 |
| Richtlijnen en aandachtspunten voor thuis..... | 7 |
| Bloed in de urine | 7 |
| Plassen | 7 |
| Effect van de operatie | 8 |
| Tot slot..... | 9 |
| Wie contacteren bij vragen of problemen? | 9 |
| Persoonlijke notities/ vragen | 10 |

Meer info over de dienst urologie op www.azturnhout.be/urologie

Inleiding

Deze brochure biedt u de nodige informatie over de behandeling van een overactieve blaas door Botox®-injecties in de blaas. U leest hierin meer over de behandeling zelf, de verzorging in het ziekenhuis, aandachtspunten en richtlijnen voor thuis. Het is onmogelijk om in deze brochure alle details voor elke situatie te beschrijven. Aarzel daarom niet om zo nodig bijkomende vragen te stellen aan uw uroloog of verpleegkundige.

Algemene informatie over administratie, wat u moet meebrengen, uw verblijf in AZ Turnhout, ontslagprocedure, niet-medische begeleiding, accommodatie, enzovoort vindt u op onze website www.azturnhout.be of in de onthaalbrochure hospitalisatie of daghospitalisatie die u normaal gezien bij inschrijving of van de verpleging heeft ontvangen.

Gelieve deze brochure mee te brengen bij uw opname in het ziekenhuis.

Wat is een overactieve blaas?

De blaas is een reservoir dat gedurende enkele uren de urine moet kunnen ophouden (vullingsfase) om daarna samen te trekken en alle urine af te voeren, op een snelle en bewuste manier (plasfase) en wanneer de omstandigheden het toelaten, nl. op een geschikte plaats en op een geschikt moment. De spier van de urineblaas (de detrusor) moet dus ontspannen zijn tijdens de fase van het vullen en enkel samentrekken tijdens de fase van het plassen.

Er bestaan vele neurologische aandoeningen (ruggenmergletsel, multipele sclerose, beroerte, ziekte van Parkinson, ...) die het evenwicht tussen de vullings- en plasfase kunnen verstoren. Dit gestoorde evenwicht kan echter ook optreden zonder een neurologische aandoening.

In beide gevallen trekt de blaas plotseling samen tijdens de vullingsfase. Door dit plotseling samentrekken kan er ineens een hoogdringende nood ontstaan om te plassen, eventueel gepaard met urineverlies. We spreken in dit geval over urine-incontinentie door een overactieve blaas.

Wat is Botulinetoxine A = “Botox®”?

Botulinetoxine A is een neurotoxine (zenuwgif). Dit neurotoxine wordt geproduceerd door de bacterie *Clostridium botulinum*. Wanneer botulinetoxine A in een spier wordt ingespoten, kunnen de zenuwuiteinden in deze spier tijdelijk geen signalen meer uitzenden om de spier te doen bewegen. De spier is dan voor een beperkte periode ontspannen. Na enkele weken herstelt het systeem de signalen van de zenuw naar de spier. Dit betekent dat de zenuwuiteinden en de spieren opnieuw geleidelijk aan beginnen te werken zoals dit het geval was vóór het inspuiten van botulinetoxine.



Bron : www.urologiecentrumtwente.nl

De symptomen die gepaard gaan met een overactieve blaas verminderen bij ongeveer 70 % van de patiënten. In België is er enkel terugbetaling van de specialiteit Botox® voor patiënten met onderliggende neurologische aandoeningen. Indien u geen neurologische aandoening hebt, moet u het middel zelf betalen. Voor het middel zelf, botulinetoxine A, moet u ongeveer €180 per flesje van 100 eenheden rekenen.

De ingreep

De uroloog brengt via de plasbuis een cameraatje (cystoscoop) in de blaas in. De uroloog onderzoekt eerst de blaas en brengt daarna via de cystoscoop een naald in waarmee hij of zij ongeveer 20 prikjes geeft. Bij elke prik wordt er een kleine hoeveelheid botulinetoxine A ingespoten. De procedure duurt ongeveer 5 minuten.

De verdoving

De operatie kan plaatsvinden onder algemene narcose of onder lokale verdoving.

Als de inspuiting wordt uitgevoerd onder lokale verdoving, wordt er eerst lokale verdoving in de blaas gedruppeld via een blaassonde.

Voor de operatie

- De dag van de operatie komt u nuchter op de afdeling. De avond voor de operatie mag u vanaf 00 uur niks meer eten.
- Bloedverdunners moeten voor de ingreep gestopt worden.

Kort na de operatie

- Na de operatie gaat u naar de uitslaapkamer (recovery) en daarna naar uw kamer op het dagziekenhuis.
- U hebt een infuus gekregen voor het toedienen van vocht en eventueel iets tegen de pijn of misselijkheid. Als u zich goed voelt, wordt het infuus verwijderd.
- Als alles goed gaat, wordt de blaassonde verwijderd.
- Als alles goed gaat, mag u de dag van de ingreep al naar huis.
- Na de operatie is het soms moeilijk om de blaas goed leeg te plassen. Na het plassen meet de verpleegkundige de hoeveelheid urine die er achtergebleven is. Als hiermee is aangetoond dat u de blaas voldoende kan leegplassen mag u naar huis.
- Het is normaal dat er wat bloed aanwezig is in uw urine. We raden u aan om genoeg water te drinken, hierdoor zal de urine sneller terug helder zijn.

Complicaties

Mogelijke complicaties na de ingreep zijn:

- Blaasontsteking
- In zeldzame gevallen: grotere bloeding in de urine met noodzaak tot het plaatsen van een blaassonde
- Soms (ongeveer 1 op 10) werkt de spierontspanner te krachtig, waardoor de blaas moeizaam samentrekt. Er kan dan rest urine (residu) in de blaas blijven na het plassen. In zeldzame gevallen moet u de urine gedurende een periode met een sonde (laten) verwijderen.

De ingreep kan meerdere keren herhaald worden zonder effect te verliezen. Tot op heden zijn er geen schadelijke effecten waargenomen bij herhaaldelijke injecties.

Richtlijnen en aandachtspunten voor thuis

Als u na de operatie goed kunt plassen, mag u naar huis. Uw behandelend uroloog komt voor uw vertrek langs om te vertellen hoe de operatie is verlopen. Ook maken we een afspraak voor een volgende controle na ongeveer zes weken. Gelieve naar deze afspraak te komen met een volle blaas.

Wij adviseren om in de periode tussen de operatie en de controle-afspraak, bij klachten of onzekerheden met ons contact op te nemen. Neem in ieder geval contact op bij:

- Temperatuursverhoging (hoger dan 38,5 °C)
- Als het niet lukt om te plassen

Bloed in de urine

U kan een paar dagen bloed in de urine hebben. Zolang u bloed plast, adviseren we zoveel mogelijk water te drinken.

Plassen

Het is belangrijk om goed te drinken zodat u regelmatig plast. Soms kan het na de operatie moeilijk zijn om de blaas volledig te ledigen. Het is belangrijk dat u voldoende tijd neemt om de blaas goed leeg te plassen. Als dit u niet lukt, loopt u het risico een blaasontsteking te krijgen.

Effect van de operatie

Het effect van Botox® is voelbaar van 48 uur tot 1 week na de inspuiting, en het maximale effect wordt bereikt na 2 weken.

Tot slot

Hebt u na het lezen van deze brochure nog vragen of opmerkingen, dan kunt u terecht bij uw behandelend uroloog of de verpleegkundigen. Wij hopen van harte dat deze brochure u wegwijs heeft gemaakt in het verloop en de nabehandeling van Botox®-injecties in de blaas. Uiteraard wensen wij u een aangenaam verblijf in AZ Turnhout, een goede thuiskomst en een spoedig herstel.

Wie contacteren bij vragen of problemen?

Polikliniek urologie

Campus Sint-Elisabeth
Rubensstraat 166, 2300 Turnhout
Route B58
014 40 62 85

Campus Sint-Jozef
Steenweg op Merksplas 44, 2300 Turnhout
Route D25
014/44 44 25

AZ Turnhout vzw
www.azturnhout.be
info@azturnhout.be



Blijf op de hoogte via www.facebook.com/azturnhout



Campus Sint-Jozef
Steenweg op Merksplas 44
2300 Turnhout
014 40 60 11



Campus Sint-Elisabeth
Rubensstraat 166
2300 Turnhout
014 40 60 11

V.U. : Jo Leysen • gedelegeerd bestuurder AZ Turnhout vzw (vertegenwoordiger Eleyas bv)
Steenweg op Merksplas 44 • 2300 Turnhout