

De inhoud van deze folder komt uit onze Patient Journey App. Daarom kan het zijn dat sommige verwijzingen in deze folder niet juist zijn omdat zij naar een mogelijkheid in de app verwijzen. Om de informatie zo goed mogelijk te kunnen bekijken is het downloaden van onze app via de app store of google play store aan te raden. Deze app is gratis.

## Welkom

---

### Inleiding



**Welkom in de zorgapp van het ETZ. We gebruiken deze app om u zo goed mogelijk te informeren over de ingreep.**

#### Meer informatie over: Inleiding

In overleg met uw uroloog is besloten dat u binnenkort een suprapubische blaaskatheter krijgt. Een suprapubische katheter is een hol, soepel slangetje dat via de buik in de blaas wordt gebracht om de urine uit de blaas te laten lopen. In deze app krijgt u meer uitleg over deze ingreep. Aanvullend op deze app is er de app '*Omgaan met een katheter*'.

## Suprapubische katheter

---

### Waarom deze ingreep?

**Het doel van het inbrengen van een suprapubische katheter is om permanent de urineafvoer uit de blaas mogelijk te maken op een voor u acceptabele wijze.**

#### Meer informatie over: Waarom deze ingreep?

De meest voorkomende reden om over te gaan tot het plaatsen van een suprapubische katheter, is retentie (het onvermogen de urine op natuurlijke wijze te lozen) of incontinentie (ongewild urineverlies).

#### Voordelen:

Een verblijfskatheter die via de plasbuis is ingebracht heeft een aantal voordelen:

- Er is minder kans op een urineweginfectie
- Minder snel decubitus (doorligwonden) door slang bij bedlegerige patiënten
- Makkelijker te wisselen
- Geen belemmering tijdens seks
- Blaastraining

#### Nadelen:

- Er ontstaat een litteken

- De eerste keer inbrengen moet een arts doen
- De eerste keer inbrengen is grotere ingreep dan een urethrale katheter

## Waar vindt de ingreep plaats?

Op de polikliniek Urologie van het ETZ:

- ETZ Elisabeth, route 18
- ETZ TweeSteden, polikliniekgebouw wachtruimte 6

## Hoe verloopt de ingreep?

Voor de ingreep wordt een blaaskatheter (als u die nog niet heeft) via de plasbuis ingebracht om de blaas te vullen.

### Meer informatie over: Hoe verloopt de ingreep?

De arts controleert, indien nodig, met behulp van een echo of de blaas goed gevuld is. Daarna begint de ingreep voor de plaatsing van de suprapubische blaaskatheter.

Na het desinfecteren van de buikwandhuid wordt de huid plaatselijk verdoofd met een injectie. Daarna maakt de arts op de plaats van de verdoofde voorhuid een kleine snede boven het schaambeentje. Hierna wordt met een dikkere naald de blaas aangeprikt.

Dit kan een pijnlijk gevoel geven. Om deze naald heen zit een holle buis. Na het verwijderen van de naald kan de katheter rechtstreeks in de blaas worden geplaatst.

## Het aanprikken van de blaas en het vastzetten van de suprapubische katheter in de blaas

De buis wordt verwijderd en de ballon van de katheter wordt opgeblazen om te voorkomen dat de katheter uit de blaas valt. de katheter wordt soms ook met een hechting vastgezet.

### Meer informatie over: Het aanprikken van de blaas en het vastzetten van de suprapubische katheter in de blaas

Na ongeveer één week kan deze hechting weer verwijderd worden.

Na een geslaagde plaatsing van de suprapubische katheter wordt de vulkatheter weer verwijderd. Het wondje bij de suprapubische katheter wordt bedekt met een steriel gaasje.

De ingreep duurt ongeveer een kwartier. Aan de katheter wordt een opvangzak bevestigd, waarin de urine opgevangen wordt.

Overdag kunt u onder uw kleding een beenzak dragen. 's Nachts draagt u naast de beenzak ook nog een nachtzak. Bent u bedlegerig, dan draagt u alleen de nachtzak.

## Wat is belangrijk om te weten?

---

## Complicaties van de ingreep

Elke ingreep brengt kans op complicaties met zich mee.

### Meer informatie over: Complicaties van de ingreep

Bij deze ingreep kan het gebeuren dat bloedverlies uit de blaas ten gevolge van de punctie optreedt. Een andere complicatie kan zijn, dat er schade veroorzaakt wordt aan de omliggende weefsels, zoals een bloedvat of darmlis.

Het risico wordt kleiner als de blaas goed gevuld wordt voor de punctie. De laatst genoemde complicatie komt echter zelden voor.

## Medicatie

**Wanneer u bloedverdunnende middelen gebruikt (Sintrom, Marcoumar) wordt met de inname van deze medicatie in overleg met uw behandelend arts 3 dagen voor de ingreep gestopt. Met het innemen van Acetosal (Ascal) dient u 7 dagen voor de ingreep te stoppen.**

## Wanneer moet de suprapubische katheter worden vervangen?

Een suprapubische katheter wordt meestal om de 6 tot 12 weken vervangen. De eerste keer wordt de katheter in het ziekenhuis vervangen. Hierna kan uw huisarts of wijkverpleegkundige de katheter vervangen.

## Tot slot

Als u na het lezen van deze brochure nog vragen hebt, kunt u deze stellen aan uw behandelend arts of de verpleegkundige van de polikliniek.

in de volgende gevallen moet u contact opnemen met het ziekenhuis:

- Bij koorts boven de 38.5 graden Celcius
- Bij lekkage van urine
- Als er gedurende enkele uren geen afvloed van urine is
- Als de kleur van de urine donkerrood wordt of als er donkere stolsels in de urine zitten
- Als er een toename is van pijnklachten

U kunt tijdens kantooruren contact opnemen met polikliniek Urologie, buiten kantooruren neemt u contact op met de huisartsenpost.