

Incontinentie-operaties: TVT-O

Wat is een TVT?

TVT is een afkorting voor 'Tensionfree Vaginal Tape'. Bij een TVT-operatie krijgt de urinebuis een draagband die zonder spanning via de vagina (schede) wordt aangebracht. De TVT-O en TVT-Altis zijn variaties op deze operatie. Deze folder zal verder ingaan op de TVT-O. Als de inspanningsincontinentie gepaard gaat met klachten van andere organen (darmen, vagina) is soms onderzoek, advies of behandeling door meerdere hulpverleners gewenst. Als er alleen klachten zijn van inspanningsincontinentie, wordt u door de gynaecoloog of uroloog behandeld, soms ook door beiden. Welke operatie het wordt is afhankelijk van uw klachten, het gynaecologisch onderzoek en de uitkomsten van eventueel aanvullend onderzoek.

Wat is een TVT-operatie?

De TVT-operatie is een operatie om inspanningsincontinentie te verhelpen. Evenals bij andere operaties voor deze klacht is het doel het afsluitmechanisme van de blaas te verstevigen. In vergelijking met andere operaties is de operatie weinig belastend. De kans is groot dat de klachten verminderen. Bij de operatie trekt de arts de urinebuis die wat naar beneden is gezakt, omhoog, zodat de urine minder gemakkelijk uit de blaas wegstroomt. Een tension-free vaginal tape (TVT) is een draagband van fijn geweven kunststof (niet-oplosbaar) hechtmateriaal die de urinebuis in de richting van de buikwand trekt. Het bandje van de TVT-O wordt achter het schaambot naar de lies gestoken. De arts plaatst het bandje door een klein sneetje in de vagina en twee steekgaatjes. Bij een TVT-O zitten deze gaatjes aan beide kanten in de lies. In de vier weken na de ingreep vergroeit het bandje stevig met het weefsel eromheen. Zo ontstaat een duurzame ondersteuning (een soort hangmatje) van de urinebuis.

Cijfers

- Uit nader onderzoek blijkt dat 80 tot 90% van de vrouwen die deze operatie ondergaan zeer tevreden zijn. Het merendeel is droog of de situatie is zo verbeterd dat zij hier tevreden mee zijn.
- 5 tot 10% van de vrouwen meldt geen verandering van het urineverlies.
- 5 tot 10% van de vrouwen merkt dat het urineverlies bij inspanning over is, maar voelt een hinderlijke aandrang om te plassen en plast vaker.

Waar vindt de behandeling plaats?

De operatie vindt plaats op de locatie Elisabeth ziekenhuis, u wordt doorgaans een dag opgenomen op afdeling kortverblijf.

Na de operatie

U gaat na de operatie voor korte tijd naar de uitslaapkamer. Als de controles zoals bloeddruk en ademhaling in orde zijn, gaat u terug naar uw eigen kamer. Soms heeft u een blaaskatheter, deze wordt kort na de operatie verwijderd. Een echoapparaat meet 2 keer of u goed de blaas kunt leegplassen. Wanneer dat zo is, mag u naar huis.

Nazorg

Het verdere herstel van de operatie verloopt thuis. Om een zo goed mogelijk resultaat van de operatie te realiseren, is het belangrijk dat u zich aan onderstaande adviezen houdt.

Mobilisatie

- Gedurende 2 weken niet zelf autorijden.
- Na een TVT-O mag u gedurende 3-4 weken niet tillen, fietsen en sporten.
- Na de TVT-O kunt u pijn hebben aan de binnenkant van de bovenbenen (liezen). De pijn kan uitstralen naar de bil en kan 1 tot 3 dagen aanhouden. U mag hiervoor paracetamol gebruiken zoals hieronder in de folder staat beschreven.

Wondverzorging en hygiëne

- Bij een TVT-O mag u gedurende 4 weken geen geslachtsgemeenschap hebben, geen tampons dragen en vaginale douches verrichten.
- Gedurende 2 weken niet in bad en zwemmen. Douchen mag u 1 dag na de operatie.
- Vaginaal bloedverlies gedurende een aantal dagen tot een week is normaal. De hoeveelheid mag niet meer zijn dan bij een normale menstruatie (ongeveer 3 verbandjes per dag).

Algemeen

- Regelmatig en op vaste tijden plassen (om de 3 tot 4 uur).
- 1,5 tot 2 liter drinken per 24 uur.
- Na 6 weken komt u terug op de polikliniek bij de arts voor controle.
- Bij problemen, bijvoorbeeld als u het gevoel heeft niet goed te kunnen uitplassen, of als u het idee heeft dat u een blaasontsteking heeft, neem dan contact op met de polikliniek.

Pijnmedicatie

Indien nodig: 4 keer een dubbele dosis paracetamol per dag. Per keer dus 2 tabletten à 500mg.

Complicaties

- Soms treedt urineverlies op bij aandrang.
- Bij minder dan 1% van de vrouwen is soms door de zwelling in het operatiegebied het plassen vlak na de ingreep niet mogelijk. In dat geval krijgt u een aantal weken een katheter of katheteriseert de vrouw zichzelf. Dit is vaak van tijdelijke aard.
- Kans op wondinfectie is aanwezig, maar is uiterst gering.
- Vaak is het gevoel van plassen veranderd na de operatie. Vaak gehoord is dat vrouwen over een 'drempel' moeten om te plassen of niet in 1 keer kunnen uitplassen.
- Grote complicaties komen zelden voor.

Meer informatie

Bij vragen kunt u ons bereiken via de mail: vip@etz.nl

Nicole van Leijsen; verpleegkundig continëntie consulent
Marjolein Bevaart; verpleegkundig continëntie consulent i.o
Hanneke van Rijswijk; physician assistant

www.bekkenbodem4all.nl

Belangrijke telefoonnummers

ETZ (Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis): (013) 221 00 00

Polikliniek Gynaecologie: (013) 221 01 10

Van maandag t/m vrijdag telefonisch bereikbaar tussen: **09.00 - 11.30 uur**
13.30 - 16.00 uur

Fam (spoed, buiten kantoortijden): (013) 221 08 00

Locaties:

Locatie ETZ Elisabeth Route 16

Locatie ETZ TweeSteden Polikliniekgebouw, Wachtruimte 2

Locatie ETZ Waalwijk Wachtruimte 1, Nummer 8

MijnETZ: medische gegevens, afspraken en uitslagen zijn in te zien via de app MyChart, te downloaden via de playstore. Inloggen met DigiD.

Meer informatie vind je op www.etz.nl/MijnETZ

Bloedprikken: www.etz.nl/bloedprikken

Maak een afspraak.