

HoLEP- Operation mod forstørret blærehalskirtel

Til patienter og pårørende

Information om HoLEP operation

General information

Du har fået diagnosticeret en forstørrelse af din blærehalskirtel (prostata).

Ved flere besøg i vores ambulatorium har vi udredt dig, og har forsøgt, at behandle dine vandladningsgener med tabletter.

Det har desværre ikke medført en tilfredsstillende effekt. Derfor anbefales nu en prostataoperation.

Ved operationen fjernes den indre del af prostata (adenom), som danner den del af urinrøret mellem lukkemusklen og blæren. Den såkaldt prostatakapsel efterlades.

Siden 1930'erne har man foretaget selve operationen med en kikkert gennem urinrøret (TUR-P = TransUrethralResektion-Prostata).

Man skærer adenomvævet med en elektrisk slynge og får derved vævsspåner, som kan skylles ud gennem operations instrumentet.

Ved denne operation kan man fjerne alt adenomvæv så længe prostatastørrelsen ikke overskrider 80-100 ccm. Hvis prostata er større, er man nødt til at efterlade adenomvæv. Det medfører en vis risiko for, at vandladningen ikke kommer i gang på en tilfredsstillende måde, eller forværres og muligvis kommer til at kræve en ny operation.

Blærehalskirtler større end 80-100 ccm plejede at kræve en åben (snit-) operation, for at fjerne alt adenomvæv. I 1990'erne blev der udviklet en operationsmetode med laser-teknik, som gør det muligt, at fjerne alt adenomvæv via en kikkert igennem urinrøret og hermed uden at skære i patienten. (HoLEP = Holmium Laser Enucleation Prostata).

Du har fået tilbudt såvel TUR-P som HoLEP operation, og vi har aftalt, at der skal foretages en HoLEP operation hos dig.

Indgrebet vil foregå med indlæggelse på sengeafsnittet. Du skal forvente at være indlagt i 1-2 døgn.

Før operation:

- Får du blodfortyndende medicin, vil lægen senest på forundersøgelsesdagen, drøfte med dig, hvorledes du skal forholde dig.
- Har du diabetes, vil du på forundersøgelsesdagen få besked på hvordan du skal forholde til din diabetes.
- Du skal faste og tørste - i henhold til pjecen Bedøvelse som du vil få udleveret.
- Du skal forbedres - i henhold til pjecen Badning før operation, som du vil få udleveret.
- Du bedes medbringe din medicin i originale æsker ved indlæggelsen, som afleveres til en sygeplejerske ved ankomst.

HoLEP- Operation mod forstørret blærehalskirtel

Efter operationen

Du vil du have en blærekateter for at sikre fri afløb fra blæren. Dette fjernes efter lægens ordination. Som oftest er efter 1 døgn, såfremt urinfarven tillader det. Herefter skal vi kontrollere om du kan lade vandet uden problemer, før vi sender dig hjem.

Der er i nogle tilfælde udskrives du med et kateter, som fjernes i ambulans regi indenfor 14 dage.

Udskrivelse

Fysisk aktivitet/ Arbejde:

Du skal være tilbageholdende med fysisk aktivitet indtil 10 dage efter din operation. Arbejder du med tunge løft, skal du sygemeldes fra job i 14 dage. Du må ikke cykle i 6 uger.

I det første uger efter operation, skal du sørge for blød afføring, og du skal undgå at presse ved afføring

Mulige komplikationer

Ved enhver operation er der risiko for blødning og infektion. Tegn på infektion: Hyppige vandladning, svie i urinrøret, grumset urin og evt. feber.

Ligeledes er der risiko for forsnævring af blærehalsen eller urinrøret, - Tør udløsning, Perforation af prostatakapsel eller urinblære inklusiv urinleder udmundingen, Forbigående inkontinens, som fortager sig indenfor få dage eller uger, Skade på lukkemusklen (inkontinens), Påvirkning af rejsningsevne.

Dagene efter udskrivelse, kan der forekomme let blodigt urin(lyserød), dette er ikke alvorligt. Dog er det vigtigt at du overholder restriktionerne om aktivitet og øger dit væske indgift op til 2-2,5 L. dagligt

10-14 dage efter operationen kan der forekomme ny blødninger, når sårskorperne fra operationsområdet løsner sig. Er der kun tale om rødfarvning af urinen, vil det som regel ophøre uden behandling. Du kan selv forebygge eventuelle problemer ved at drikke ekstra meget væske i disse dage. Ses der frisk blodigt urin med blod klumper eller du har besvær med at lade vandet, kan en indlæggelse blive nødvendigt. Da kontakt sengeafsnittet på Urinvejskirurgi på tlf. 79 97 38 11

Ambulant opfølgning:

Du vil blive indkaldt til en ambulant opfølgning hos en sygeplejerske 3-12 måneder efter operationen. Her vil vi kontrollere hvordan din vandladning er. Du skal møde med fyldt blære og udføre et vandladnings flow, hvorefter du vil blive undersøgt for rest urin mængde i din blære. Såfremt operationen har været tilfredsstillende, afsluttes du herefter til egen læge.

Med venlig hilsen
Personalet på Urinvejskirurgi