



St. Anna Ziekenhuis



TVT operatie bij stressincontinentie

Urologie

Anna. Liefde voor leven.

1. Wat is stress-incontinentie

Stress incontinentie is een vorm van urineverlies welke optreedt bij lichamelijke inspanning. Met "stress" wordt hier bedoeld dat het urineverlies optreedt als de druk in de buikholte plotseling toeneemt door het aanspannen van de buikspieren. Dit gebeurt bijvoorbeeld bij niezen, hoesten, lachen, tillen of sporten. U verliest urine zonder dat u aandrang voelt. Het heeft dus niets met psychische stress te maken maar met lichamelijke "druk" (=stress).

2. Wat is de oorzaak van stress-incontinentie

Urine wordt opgevangen in de blaas. Als de blaas vol is, krijgt u aandrang om te plassen. Uw blaas en plasbuis worden door een kringspier afgesloten. De bekkenbodemspieren en omliggend steunweefsel zorgen ervoor dat de blaas en de urinebuis op hun plaats blijven. Bij het plassen ontspant de kringspier en de blaas trekt zich samen waardoor uw urine naar buiten kan lopen. Bij stress-incontinentie werken de kringspier en/of bekkenbodemspieren niet meer goed. Ook kunnen de plasbuis en blaashals zijn verzakt, waardoor de urine er makkelijker uit kan lopen. Zwangerschappen, bevallingen, veel zwaar tillen of verzakking van de vagina kunnen dit onder andere veroorzaken.

Stress-incontinentie gaat soms vanzelf over. Vlak na de bevalling kan het van tijdelijke aard zijn. In alle andere gevallen is behandeling noodzakelijk om de klachten te verminderen.

3. Behandelmethoden

Er zijn verschillende behandelmethoden voor stress-incontinentie. Fysiotherapie en een operatie zijn de meest gebruikelijke behandelingen voor dit type incontinentie. De behandeling is afhankelijk van uw klachten en de gegevens van het onderzoek. Over het algemeen lijkt het logisch

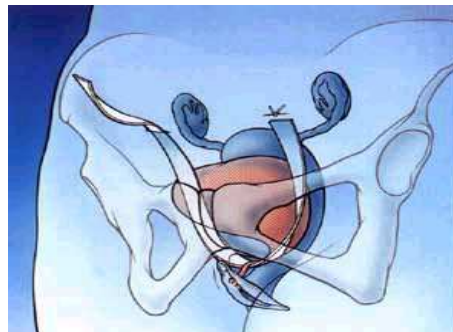
om met de minst ingrijpende behandeling te beginnen. Stress-incontinentie is niet gevaarlijk. U hoeft dan ook nooit onmiddellijk een beslissing te nemen over de behandeling.

Fysiotherapie

Deze behandeling bestaat uit het versterken van de bekkenbodemspieren, zodat u uw plas beter kunt ophouden. U leert uw bekkenbodembewust te gebruiken, waardoor u het urineverlies bij hoesten of lachen meestal kunt verminderen of voorkomen. Fysiotherapie is met name geschikt voor milde vormen van stress-incontinentie.

Operatie

Wanneer fysiotherapie niet helpt, kan een **operatie** aangeraden worden. De soort operatie is afhankelijk van uw klachten en het voorafgaande onderzoek. In uw geval is gekozen voor de **TVT operatie**.



Ongeacht de behandelvorm is incontinentiemateriaal bij de drogist, apotheek of bandagist verkrijgbaar dat specifiek bedoeld is om urine op te vangen. U kunt dit materiaal vergoed krijgen als u een recept heeft gekregen via uw arts of incontinentieverpleegkundige op de polikliniek urologie.

4. Wat is een TVT operatie

Een TVT operatie is een nieuwe methode om stress-incontinentie te behandelen. Het is een relatief weinig belastende operatie techniek. **TVT**, staat voor (Tension-free Vaginal Tape). Deze techniek is rond 1995 ontwikkeld in Zweden en wordt in Nederland steeds vaker toegepast. Een operatief ingebracht TVT bandje herstelt de steun onder de plasbuis waardoor het ongewenst urineverlies wordt opgeheven. Een TVT bandje is een bandje van fijngeweven kunststof dat niet oplost.

De operatie

De arts brengt het TVT bandje via een klein sneetje in de vagina in en zorgt ervoor dat dit net achter het schaambeentje uitkomt. Door middel van 2 kleine sneetjes op de buikhuid wordt het bandje precies op de juiste plaats gelegd. Deze sneetjes worden gehecht met een oplosbare hechting. Het bandje wordt niet vastgemaakt omdat het door weerstand niet kan verschuiven en binnen korte tijd vergroeit met het weefsel er om heen. Al direct na de ingreep doet het bandje zijn werk.

Na de operatie

Na de operatie heeft u kortdurend een blaaskatheter. Nadat deze verwijderd is en u zelf de eerste keren geplast heeft, controleert een verpleegkundige met een katheter (slangetje) of een scan of u de blaas voldoende hebt leeg geplast. Na enkele keren plassen lukt dit meestal goed. Een enkele keer lukt het plassen niet en moet de blaas met een katheter leeggemaakt worden. Als dit meerdere dagen duurt wordt u dit zelf aangeleerd zodat u toch naar huis kunt. Indien dit bij u het geval is komt het plassen in bijna alle gevallen geleidelijk weer op gang en kan het zelf ledigen van de blaas gestopt worden.

Het wondje in de vagina veroorzaakt na de operatie enkele dagen wat bloederige afscheiding. Dit neemt geleidelijk af. Om ontsteking te

voorkomen start u tijdens de operatie met antibiotica. Dit moet u meestal gedurende een kleine week innemen. Het is belangrijk deze kuur af te maken.

Duur van de operatie

De ingreep duurt ongeveer een half uur en vindt plaats onder een korte narcose. U kunt meestal de dag na de ingreep weer naar huis.

5. Wat zijn de voorbereidingen op de operatie

Nuchter zijn

U dient de dag van de operatie nuchter te zijn, zoals afgesproken met de anesthesioloog.

Medicijnen

Als u bloedverdünnende medicijnen gebruikt moet u dit ruim tevoren aan uw behandelend arts kenbaar te maken. Deze dienen meestal 1 week voor de operatie gestopt te worden. Wanneer u deze dan weer kunt innemen dient u met uw arts te overleggen.

6. Wat zijn de mogelijke complicaties

De kans op complicaties bij een TVT operatie is relatief klein, en niet groter dan bij andere anti-incontinentie operaties. Voorkomende complicaties zijn onder andere blaasontsteking, nabloeding en het niet kunnen plassen.

In de eerste dagen en weken na de operatie ontstaat er soms een nieuwe klacht: aandrang-incontinentie. Er is dan zeer vaak aandrang om te plassen. Meestal is dit tijdelijk, een enkele keer niet.

7. Weer thuis

Het plassen

De eerste weken na de operatie hoeft u niet extra te drinken. Wel is het van belang regelmatig te plassen, ten minste 5 keer per dag. De eerste weken treedt soms nog ongewild urineverlies op. Ook kunt u tijdelijk meer aandrang voelen. Sommigen hebben het gevoel “over een weerstand” te plassen. Dat gevoel verdwijnt later vanzelf.

Verzorging van de wondjes

Het is mogelijk dat er wat groenige afscheiding uit de sneetjes in de buik komt. Dit komt meestal door het oplossen van de hechtingen. U kunt het beste de wondjes schoonspoelen door de douchekop hierop te richten en lichtjes met een schoon washandje de afscheiding er af te vegen. Hierna kunt u een pleister plakken ter bescherming om mogelijke plekjes in uw kleding te voorkomen.

Niet zwaar tillen

De eerste 2 weken is het belangrijk om niet zwaar te tillen: bij voorkeur geen kinderen tillen, geen zware boodschappentassen dragen en geen ander zwaar werk doen.

En verder

Direct na de operatie kunt u weer onder de douche. Wacht met het nemen van een bad tot de bloederige afscheiding uit de vagina is gestopt. Gebruik de eerste 2 weken na de operatie geen tampons en wacht 4 weken met geslachtsgemeenschap en sport.

Heeft u nog vragen

Deze folder is niet bedoeld als vervanging van de mondelinge informatie, maar als aanvulling hierop. Hierdoor is het mogelijk alles nog eens rustig na te lezen.

Heeft u vragen, neem dan contact op met de **polikliniek urologie, telefoon 040 - 286 4865.**

Buiten kantoortijden kunt u contact opnemen met de **Spoedeisende hulp, telefoon, 040 - 286 4834.**

St. Anna Ziekenhuis

locatie Geldrop
Bogardeind 2
5664 EH Geldrop

locatie Eindhoven
Antoon Coolenlaan 1-03
5644 RX Eindhoven

T 040 - 286 4040

COLOFON

Opmerkingen, suggesties of
aanvullingen op de folder
kunt u kenbaar maken bij
patiëntenvoorlichting:
patiëntenvoorlichting@st-anna.nl

www.st-anna.nl

**URO015
01-17**