



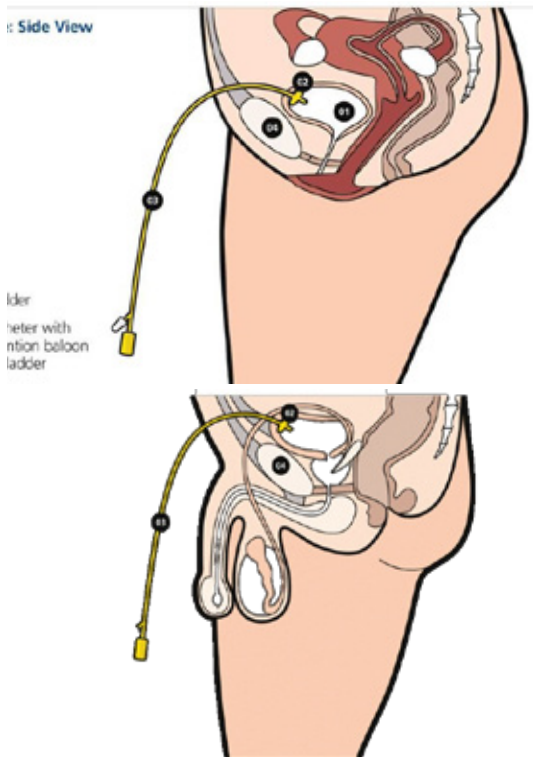
De suprapubische katheter

(buikkatheter)

Urologie

Wat is een suprapubische katheter?

Een blaaskatheter kan ingebracht worden via de plasbuis of door middel van het aanprikken van de blaas boven het schaambeen (suprapubisch). Deze informatie betreft de suprapubische katheter. Het doel van deze katheter is om permanent de urineafvoer uit de blaas te waarborgen. De meest voorkomende reden om deze katheter te plaatsen is urineretentie, dit is het onvermogen om de urine op natuurlijke wijze te lozen of bij overlopincontinentie, dat wil zeggen ongewild urineverlies bij een zeer volle blaas.



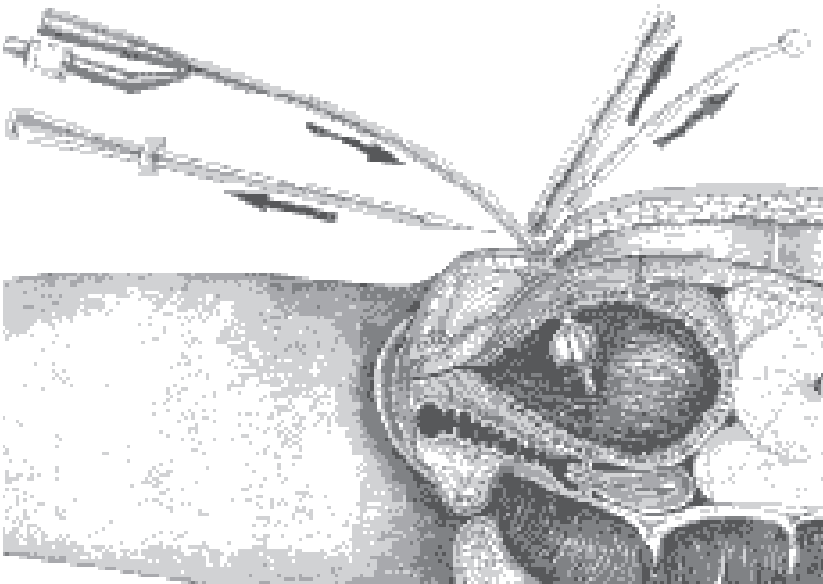
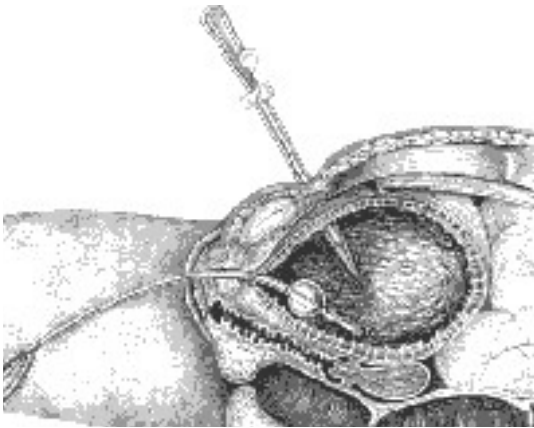
Vorbereiding

De ingreep vindt onder steriele omstandigheden plaats om infectie te voorkomen. Voor de ingreep wordt de buikwand geschoren tussen de navel en schaambeent. U hoeft voor de ingreep niet nuchter te zijn. Wanneer u bloedverdünnende middelen gebruikt (Acenocoumarol, Marcoumar, Acetylsalicylzuur, Plavix e.d.) zal deze medicatie in overleg met uw behandelende arts enige dagen tevoren gestaakt zijn.

Ingreep

De ingreep vindt meestal poliklinisch plaats onder lokale verdoving. Om de blaas te kunnen aanprikken via de buik is een volle blaas vereist. De blaas wordt gevuld via een katheter in de plasbuis, die er mogelijk al inzit of anders ingebracht gaat worden. Na desinfectie van de buikwandhuid wordt de huid verdoofd middels een injectie. Vervolgens maakt de arts ter plaatse van de verdoofde huid een kleine snede. Hierna wordt met een dikkere naald de blaas aangeprikt. Dit kan een pijnlijke sensatie geven. Om deze naald heen zit een holle buis. Na verwijderen van de naald kan dan door deze buis de katheter rechtstreeks in de blaas worden geplaatst. De buis wordt verwijderd en de ballon van de katheter wordt opgeblazen om te voorkomen dat de katheter uit de blaas raakt. De katheter in de plasbuis wordt verwijderd. Het wondje bij de suprapubische katheter wordt bedekt met steriele gazen die gedurende 24 uur moeten blijven zitten.

De ingreep duurt ongeveer 15 minuten. Na de ingreep kunt u in principe meteen weer naar huis. Geadviseerd wordt voor begeleiding en vervoer te zorgen.



Na de ingreep kunt u meteen weer naar huis. Geadviseerd wordt om na de ingreep te zorgen voor begeleiding en zorg te dragen voor vervoer.

Omgaan met de katheter

Dagelijks de insteekopening van de katheter reinigen met water (schoonspoelen met de douchekop) en goed droog afdekken met een steriel splitgaasje. Op de katheter kan een urinezakje worden aangesloten dat op het been gefixeerd wordt met een speciaal bandsysteem. 's Avonds bij het naar bed gaan kunt u de dagzak doorkoppelen aan de nachtzak (deze kunt u aan het bed fixeren met een bedhanger). Ook is het mogelijk overdag de katheter aan te sluiten op een katheterkraantje (flipflo). Wel dient u de blaas dan geregeld te ledigen, om de drie maximaal vier uur bij geen aandrang (afhankelijk wat er met u is besproken door de arts). Douchen en baden met de katheter is geen bezwaar.

De benodigde materialen kunnen worden besteld en geleverd door de apotheek, Combicare en Medireva. Combicare en Medireva zijn organisaties die medische hulpmiddelen leveren.

Verwisselen van de katheter

De eerste wissel van de buikkatheter vindt altijd plaats op de poli urologie, dit is standaard na zes weken. Meteen nadat de oude katheter is verwijderd wordt de nieuwe meteen ingebracht. Dit omdat het insteekkanaal vrij snel kan sluiten en daardoor niet meer te passeren is. Indien de eerste wissel makkelijk verloopt, kan de wissel in overleg met u en de uroloog worden overgedragen aan de huisarts of de thuiszorg.

In de thuissituatie kan de wisseltijd geleidelijk aan worden opgerekt van zes weken naar drie maanden. Dit is afhankelijk van de persoonlijke omstandigheden.

Spoelen van de blaas

Door een verblijfskatheter ontstaat er in de blaas vaak neerslag (slijm of gruis) ten gevolge van afgestoten blaaswand-slijmvlies. Soms vindt er ook steenvorming plaats. Om dit te voorkomen is het belangrijk om zo goed mogelijk te drinken, ruim anderhalve liter per dag.

Wanneer u veel aanslag of troebele urine bemerkt, kan de blaas worden gespoeld met fysiologisch zout. Wanneer de katheter verstopt, dient de katheter zelf gespoeld te worden met een speciale spoeling (solutio G of R). Dit kunt u overleggen met de poli urologie of de wijkverpleegkundige wanneer zij in de

thuis situatie langs komt voor de zorg/wissel omtrent de katheter.
Zo nodig wordt de katheter gewisseld

Complicaties

Indien u langer een katheter heeft is het van belang dat u op de hoogte bent van het optreden van eventuele problemen:

- lekkage van de katheter.

Sommige patiënten met een katheter blijven/krijgen lekkage langs de katheter. Dit kan verschillende oorzaken hebben, meestal ligt de oorzaak in een eenvoudige knik of afsnoeren van de afvoerende slang naar de katheterzak. Bij een blaassamentrekking wordt dan urine naast/langs de katheter geperst. Ook kunnen er blaaskrampen zijn ten gevolge van bijvoorbeeld een infectie (let op met overmatig antibiotica gebruik, iedere patiënt met een verblijfskatheter heeft bacteriën in de urine). Een behandeling met antibiotica is alleen noodzakelijk indien u tekenen van een infectie heeft. Vaak zijn blaaskrampen het gevolg van irritatie door de katheter. Behandeling van blaaskrampen kan met medicatie worden aangepakt.

- verstopping van de katheter.

Indien de katheter niet meer functioneert, dient deze gespoeld te worden. Indien de katheter dan nog steeds niet doorgankelijk is, dient de katheter verwisseld te worden.

- uitvallen van de katheter.

Wanneer de katheter is uitgevallen dient er zo snel mogelijk een nieuwe katheter ingebracht te worden, voordat het gaatje zich gesloten heeft (dit kan zeer snel zijn).

Tot slot

Deze informatie betreft een algemene voorlichting en is bedoeld als extra informatie naast het gesprek met uw behandelend arts. Bijzondere omstandigheden kunnen tot wijzigingen leiden. Dit zal altijd door uw uroloog aan u kenbaar worden gemaakt. Hebt u na het lezen van deze folder nog vragen dan kunt u contact op nemen met de poli urologie. Ook als u door ziekte of om een andere reden bent verhinderd om u afspraak na te komen, neemt u dan zo snel mogelijk contact op met de poli. Dit kan op werkdagen tussen 8:30 en 17:00 uur.

Locatie Purmerend: (0299)457139

Bij klachten en acute problemen s 'avonds en in het weekend dan graag contact opnemen met de spoedeisende hulp (0299)457457

Locatie Hoorn: (0229)257826

Bij klachten en acute problemen s 'avonds en in het weekend dan graag contact opnemen met de spoedeisende hulp (0229)257257

Locatie Enkhuizen

Molenweg 9b
1601 SR Enkhuizen
T. 0228 312 345

Locatie Hoorn

Maelsonstraat 3
1624 NP Hoorn
T. 0229 257 257

Locatie Purmerend

Waterlandlaan 250
1441 RN Purmerend
T. 0299 457 457

Locatie Volendam

Heideweg 1b
1132 DA Volendam
T. 0229 257 500

Postbus 600, 1620 AR Hoorn

www.dijklander.nl
info@dijklander.nl



FLD-00900-NL 10-12-2020