

Opname voor het plaatsen van een urinestoma

Wat kunt u verwachten?

www.nwz.nl

Inhoud

Wat regelt u voorafgaand aan uw opname?	3
De dag vóór de operatie - opname	4
Dag van de operatie	5
Eerste 2 dagen na de operatie	6
Vanaf de 3e dag tot uw ontslag	9
Uw vragen	11

Voor het plaatsen van een urinestoma wordt u zo'n 1,5 week opgenomen op de verpleegafdeling urologie van Noordwest, locatie Alkmaar. In deze folder vindt u korte uitleg over uw voorbereiding, de gang van zaken en de zorg die u kunt verwachten.

■ **Wat regelt u voorafgaand aan uw opname?**

Zodra de operatiedatum bekend is, belt een medewerker van de afdeling opname u op. U krijgt dan uitleg over wat u meeneemt en hoe u zich op uw opname voorbereidt. Het is onder andere belangrijk:

- dat u van tevoren vervoer regelt voor als u naar huis mag
- dat u al uw eventuele medicijnen meeneemt
- dat u bij een eventueel dieet al uw voedingsvoorschriften meeneemt

Wat neemt u niet mee?

Noordwest Ziekenhuisgroep raadt u af kostbaarheden zoals sieraden en/of grote hoeveelheden geld mee te nemen naar het ziekenhuis. Er bestaat altijd een kans op zoekraken en/of diefstal. Als u toch besluit dergelijke goederen en/of geld bij u te houden, doet u dat voor eigen rekening en risico. Het ziekenhuis is niet aansprakelijk voor beschadiging, verlies of diefstal.

Heeft u huishoudelijke hulp geregeld?

Heeft u na uw ontslag huishoudelijke hulp nodig? Dan is het voor uw herstel belangrijk dat u dit op tijd regelt. Misschien kunt u een beroep doen op familie en/of vrienden. Als dat niet kan, kunt u huishoudelijke hulp aanvragen bij uw gemeente. Dit gaat via het zogenoemde 'WMO-loket'. Houd er rekening mee dat de aanvraag meerdere weken kan duren en houd rekening met een eigen bijdrage. Heeft u (nog) geen hulp aangevraagd? Dan adviseren wij u om dit alsnog zo snel mogelijk te doen. Ook voor meer informatie kunt u terecht bij het WMO-loket van uw gemeente.

■ De dag vóór de operatie - opname

Opname

U kunt zich op de afgesproken tijd melden bij de secretaresse op de verpleegafdeling urologie, locatie Alkmaar. Zij controleert uw persoonlijke gegevens en brengt u naar de wachtruimte. Daar haalt een verpleegkundige u op en maakt u wegwijs op uw kamer.

Opnamegesprek

U heeft een opnamegesprek met een:

- verpleegkundige: hij/zij stelt u vragen over uw gezondheid en verzorging. Ook krijgt u uitleg over uw opname en operatie
- diëtist: u krijgt uitleg over uw (sonde)voeding na de operatie
- De stomaverpleegkundige komt langs om samen met u de plaats van de stoma te bepalen. Zie ook het inlegvel '[Wat kunt u van de stomaverpleegkundige verwachten?](#)

Mogelijk verblijft u met meerdere patiënten op de kamer. Voor uw privacy neemt de verpleegkundige u dan zo nodig mee naar een rustige kamer.

Medicatie

- in overleg met de anesthesioloog stopt u zo nodig met bepaalde medicijnen die u eventueel gebruikt. De apothekersassistent van Noordwest Ziekenhuisgroep, neemt dit ook nog een keer met u door. De verpleegkundige vraagt tijdens het opnamegesprek na of u volgens afspraak met deze medicijnen gestopt bent
- u krijgt tijdens uw opname elke dag een prik met een middel tegen trombose. U krijgt op de opnamedag uw 1e prik
- u krijgt 1 uur voor de operatie zogenoemde premedicatie: paracetamol en temazepam

Eten en drinken

- u mag de dag voor de operatie gewoon eten en drinken. Het is belangrijk dat u deze dag voor de operatie minstens 1,5 liter drinkt. De verpleegkundige

legt u precies uit tot wanneer u mag eten en drinken

- na het opnamegesprek brengt een verpleegkundige u naar de endoscopieafdeling waar een voedingssonde (dunne slang) via de neus ingebracht wordt. De dagen na de operatie krijgt u via deze sonde sondevoeding
- voor lege en schone darmen krijgt u een klysm (laxeermiddel)
- u krijgt voor de operatie 6 drankjes. De zogenoemde 'PreOp-drank'. PreOp-drank heeft een positief effect op vlot herstel na de operatie. U krijgt van de verpleegkundige instructies wanneer u deze PreOp-drank moet opdrinken

Let op: Heeft u diabetes? Dan is PreOp drank in principe niet geschikt voor u. De uroloog en/of diëtist bespreekt dit met u.

Controles

De verpleegkundige meet uw:

- bloeddruk en hartslag
- temperatuur en zuurstofgehalte
- gewicht

Bewegingsvrijheid

Op de opnamedag kunt u uw gewone kleding dragen. U kunt in principe gaan en staan waar u wilt. Overleg wel altijd eerst met de verpleegkundige als u de afdeling wilt verlaten.

■ Dag van de operatie

Kleding

- u kunt 's ochtends gewoon douchen. Daarna maakt u zich in overleg met de verpleegkundige klaar voor de operatie
- u trekt een operatiejasje en de TED- of steunkousen aan
- u doet sieraden, uw bril en make-up af en gehoorapparaat en kunstgebit uit

De operatie

Een verpleegkundige brengt u in uw bed naar de holding. Dit is de voorbereidingsruimte van de operatieafdeling. Hier wordt u verder op de operatie voorbereid. U krijgt onder andere een infuus. Verder plaatst de anesthesioloog

een slangetje in uw rug (epiduraal katheter). Via dit slangetje krijgt u tijdens en na de operatie pijnstillers.

Vervolgens krijgt u algehele narcose. Deze wordt persoonlijk op u afgestemd. De operatie duurt gemiddeld 4 tot 6 uur. Dit is afhankelijk van of u een stoma of een nieuwe blaas krijgt. Als u een nieuwe blaas krijgt, duurt de operatie langer. U komt op de uitslaapkamer (verkoeverkamer) bij van de operatie. Als alles goed gaat en als u weer goed wakker bent, gaat u terug naar de verpleegafdeling.

Wondrain

Tijdens de operatie plaatst de uroloog een wondrain in het wondgebied. Dit is een dun slangetje om bloed en wondvocht uit het gebied van de wond af te voeren.

Ook krijgt u zogenoemde splints, dit zijn 2 dunne buisjes. Deze buisjes gaan vanuit de nieren, door de urineweg via de plasbuis naar buiten. Één splint komt vanuit de rechter nier en de andere vanuit de linker nier. Zij ontlasten het urinewegkanaal. De verpleegkundige verwijdert deze splints in overleg met de arts na ongeveer 10 dagen.

Eten en drinken

Na de operatie start u met water drinken of een ijsje. U krijgt bij terugkomst op de afdeling meteen een glas water. Probeer na de operatie minstens 800 ml te drinken. U krijgt 's avonds een warme maaltijd. Uit ervaring weten we dat u de eerste dagen geen normale porties kunt eten. De maaltijden krijgt u daarom aangevuld met sondevoeding zolang u opgenomen bent.

■ Eerste 2 dagen na de operatie

Medicatie

- u krijgt pijnstillers via het infuus en de epidurale katheter in uw rug
- u krijgt dagelijks een injectie tegen trombose in uw been of uw buik
- na overleg met de arts start u weer met de medicijnen waar u mee gestopt bent

Pijnbestrijding

Na toestemming van uw arts:

- krijgt u op dag 2 pijnstillers via het infuus en de katheter in uw rug
- krijgt u pijnstillers in tabletvorm of zepillen

Het is belangrijk dat u zo min mogelijk pijn heeft. Goed doorademen, ophoesten en bewegen zijn alle 3 belangrijk voor een goed herstel. Het is daarom van belang u bij doorademen, hoesten en bewegen niet wordt belemmerd door pijn. Vandaar dat de verpleegkundigen goed bijhouden of en hoeveel pijn u heeft. Dit kan per patiënt heel verschillend zijn.

Pijncijfer

De verpleegkundigen op de uitslaapkamer en de verpleegafdeling vragen u om een cijfer tussen de 0 en 10 te geven voor uw pijn. U geeft een cijfer voor het moment dat u pijn heeft: 0 = geen pijn en 10 = de ergste pijn die u zich kunt voorstellen.

Wacht niet tot u (veel) pijn krijgt

Zo nodig krijgt u extra pijnstillende medicijnen. Heeft u evengoed pijn die niet acceptabel voor u is? Geef dit dan meteen door aan de verpleegkundige. Het is voor goede pijnbestrijding namelijk belangrijk om niet te wachten tot u (veel) pijn heeft. De verpleegkundige legt u uit op welk moment u de pijnstillers slikt. U heeft namelijk een constante hoeveelheid pijnstillende stoffen in uw bloed nodig om de pijn te bestrijden. Zo bent u goed in staat om door te ademen, uit bed te komen en te wandelen.

Eten en drinken

Het is voor uw herstel belangrijk dat u na de operatie goed blijft eten en drinken. U verliest op die manier zo min mogelijk gewicht en daarmee spiermassa en spierkracht.

- u krijgt voeding via de voedingssonde
- op de eerste dag na de operatie gaat u uitbreiden met eten
- de voedingssonde verwijderen we vlak na de operatie. Als dit nog niet kan, dan verwijderen we de voedingssonde zo snel mogelijk wanneer het eten en

drinken lukt

- om de spijsvertering te helpen om beter op gang te komen, kauwt u 3 keer per dag 30 minuten kauwgom
- u krijgt standaard medicatie voor de ontlasting en tegen de misselijkheid. Meestal komt de ontlasting binnen 3 dagen weer op gang. Als de ontlasting goed op gang is, kunt u stoppen met het laxemiddel. U hoeft dit niet af te bouwen

Blijft u ondanks de medicatie misselijk? Zeg dit dan tegen de verpleegkundige. U krijgt hier dan extra medicijnen voor.

Controles

- voor controle van uw bloedgehalte en nierfuncties nemen we bloed bij u af
- de (stoma) verpleegkundige verzorgt uw urinestoma
- de verpleegkundige controleert 3 keer per dag uw:
 - bloeddruk
 - hartslag
 - temperatuur
 - pijncijfer 0-10
 - zuurstofgehalte
 - wond
 - drains
 - stoma
 - splints

Bewegen na de operatie

Het is belangrijk dat u na de operatie zo snel mogelijk weer in beweging komt, onder andere:

- om trombose te voorkomen
- om verlies van spierkracht tegen te gaan
- om uw darmen weer op gang te brengen
- voor een goede ademhaling. Dit zorgt voor een goede zuurstofvoorziening van de wond: de wond geneest beter
- om luchtweginfecties te voorkomen

U zit daarom na de operatie zoveel mogelijk rechtop in bed of in een stoel. U gaat de eerste keer onder begeleiding van een verpleegkundige uit bed en de verpleegkundige helpt u bij het wassen. De fysiotherapeut begeleidt u na de operatie bij de oefeningen voor de ademhaling en beweging.

Kleding

U kunt het beste een pyjamajasje met knopen aan de voorkant dragen. Dit is vanwege uw katheter in de rug, de voedingssonde, het infuus en voor de wondcontrole het makkelijkst. De verpleegkundige helpt u bij het aantrekken van uw pyjamajasje.

■ Vanaf de 3e dag tot uw ontslag

De casemanager bezoekt u dagelijks op de afdeling.

Eten en drinken

De arts bespreekt met u hoe het eten en drinken gaat.

Controles

De verpleegkundige controleert 2 keer per dag uw:

- bloeddruk
- hartslag
- temperatuur
- pijncijfer 0-10
- zuurstofgehalte
- wond
- urinestoma

Bewegen na de operatie

- u komt steeds vaker uit bed en bent steeds vaker en langer in beweging
- u heeft steeds minder hulp nodig bij uw persoonlijke verzorging

Kunt u door veel pijn niet goed uit bed komen? Geef dit dan meteen door aan de verpleegkundige.

Kleding

Omdat u steeds vaker en langer uit bed en in beweging bent, kunt u het beste gemakkelijke kleding of een badjas dragen. Als het lukt om voldoende te bewegen, hoeft u de TED-kousen niet langer te dragen.

Instructies stomaverzorging

U en uw partner krijgen vlak voor uw ontslag instructies van de stomaverpleegkundige over het verzorgen van uw stoma. U gaat niet eerder naar huis totdat u of uw partner dit onder de knie heeft.

Nazorg

- als thuiszorg noodzakelijk is, regelt de transferverpleegkundige van Noordwest, locatie Alkmaar dit voor u
- de stomaverpleegkundige regelt het stomamateriaal en de nacontroles voor de stoma
- op de dag van het ontslag heeft u een ontslaggesprek. Tijdens dit gesprek krijgt u de controle afspraak en eventueel een recept voor medicijnen mee. Ook krijgt u adviezen voor thuis over arbeid, enzovoort
- bij vragen kunt u contact opnemen met de polikliniek of de casemanager

Eten, bewegen, niet roken

Voor een goed herstel is het belangrijk dat u de volgende adviezen opvolgt:

- niet roken tot zeker 6 weken na uw operatie. Roken is niet goed voor uw herstel, omdat de wond bij roken trager geneest.
- geen alcohol. Alcohol is slecht voor de genezing
- geen drugs
- bewegen is goed, meer bewegen is beter. Doe minstens 150 minuten per week aan matig intensieve inspanning verspreid over verschillende dagen. Matig intensief is zoveel bewegen dat u hart sneller gaat kloppen. Daarnaast geldt voor ouderen dat u ook balansoefeningen doet, bijvoorbeeld op 1 been staan

Langer, vaker en/of intensiever bewegen heeft een positief effect op uw gezondheid. Voorkom veel stilzitten.

Bij welke klachten waarschuwt u het ziekenhuis?

Waarschuw bij (één van) de volgende klachten het ziekenhuis:

- buikpijn die niet overgaat, ondanks de voorgeschreven pijnstillers en paracetamol
- bij koorts heeft boven de 38,5 °C of bij 38 °C die langer dan 24 uur duurt
- als de urine niet meer weg loopt

■ Uw vragen

- heeft u een vraag tijdens uw opname? Vraag het gerust aan de verpleegkundige of arts
- heeft u een vraag voor of na uw opname? Neemt u dan contact op met de casemanager of de polikliniek urologie. Dat kan op werkdagen van 08:30 - 17:00 uur, via telefoon 072 - 548 2600

Noordwest Ziekenhuisgroep

Postbus 501

1800 AM Alkmaar

www.nwz.nl

tel 072 - 548 4444

Colofon

Redactie oncologie-urologie
urologie
communicatie

Druk Ricoh

Bestelnummer 184865

Op alle onderzoeken en behandelingen van Noordwest Ziekenhuisgroep zijn de algemene voorwaarden van Noordwest Ziekenhuisgroep van toepassing, zie www.nwz.nl