

Suprapubisch katheter

In overleg met uw arts is besloten om bij u een suprapubisch blaaskatheter in te brengen. Hieronder leest u meer informatie over het inbrengen van deze katheter. Het is goed om u te realiseren dat de situatie voor u persoonlijk anders kan zijn dan hier beschreven.

Wat is een suprapubisch katheter?

Een suprapubisch katheter is een katheter die de uroloog via de buik, boven het schaambeen langs, in de blaas brengt. Het doel van deze katheter is om op een voor u acceptabele wijze permanent de urineafvoer uit de blaas te garanderen.

Meestal wordt er over gegaan tot het plaatsen van een dergelijke katheter als er sprake is van:

- **Retentie**
Retentie wil zeggen dat u niet meer in staat bent om urine op een natuurlijke wijze volledig uit te plassen.
- **Incontinentie**
Incontinentie wil zeggen ongewild urineverlies.

Vorbereiding

Als het nodig is wordt een klein stukje haar van de onderbuik weggeschoren. U hoeft voor de ingreep niet nuchter te zijn. Het is van belang dat de blaas vol is. Vooraf brengt de verpleegkundige, indien u nog geen blaaskatheter via de plasbuis heeft, een blaaskatheter via de plasbuis in om de blaas te vullen met een zoutoplossing.

Indien u al een blaaskatheter via de plasbuis heeft met een katheterzak, hoeft u voorafgaand aan het onderzoek niet meer te drinken. De verpleegkundige vult dan de blaas met een zoutoplossing.

Indien u al een blaaskatheter via de plasbuis heeft met een kraantje, mag u voorafgaand aan het onderzoek wel veel drinken en twee uur voorafgaand aan de ingreep het kraantje dicht zetten.

Wanneer u bloedverdunnende middelen gebruikt (Sintrom, Marcoumar, Acetosal, etc.) zal deze medicatie in overleg met uw behandelend arts ruim van tevoren gestaakt worden. Persantin of plavix wordt meestal zeven dagen voor de ingreep tijdelijk gestopt.

De informatie in deze folder is van algemene aard en is bedoeld om u een beeld te geven van de zorg en voorlichting die u kunt verwachten. In uw situatie kunnen andere adviezen of procedures van toepassing zijn. Deze folder is dan ook slechts een aanvulling op de specifieke (mondelinge) voorlichting van uw specialist of behandelaar.

De ingreep

De ingreep gebeurt meestal op de polikliniek, onder plaatselijke verdoving. Nadat de uroloog zijn goedkeuring geeft dat er voldoende blaasvulling is, wordt de buikwandhuid gedesinfecteerd en wordt de huid verdoofd met een injectie. Vervolgens maakt de arts een kleine snee in de verdoofde huid. Hierna prikt de arts met een dikkere naald de blaas aan. Dit kan vervelend zijn, omdat U druk voelt op de volle blaas.

Er zit een holle buis om de naald heen. Nadat de arts de naald verwijdt, kan via de buis de katheter rechtstreeks in de blaas worden geplaatst. De arts verwijdt de buis en de ballon van de katheter wordt opgeblazen, om ervoor te zorgen dat de katheter in de blaas blijft zitten. Soms zet de arts de katheter met een hechting vast. Deze wordt bij de eerste wissel verwijderd. Na een geslaagde plaatsing van de suprapubisch katheter verwijdt de verpleegkundige de blaaskatheter die in de plasbuis zit. Het wondje bij de suprapubisch katheter wordt met een steriel gaas met betadine bedekt.

De ingreep duurt ongeveer 15 minuten. Na de ingreep kunt u meteen naar huis. Wij adviseren u om begeleiding en vervoer naar huis te regelen.

Klachten na het inbrengen van een suprapubisch katheter

Nadat de suprapubisch katheter is ingebracht, kunnen enkele klachten optreden. De katheter kan irriteren, waardoor soms blaaskrampen ontstaan. De krampen kunnen behandeld worden met medicatie. Let op met overmatig gebruik van antibiotica, omdat een verblijfskatheter altijd bacteriën in de urine met zich meebrengt. Antibiotische behandeling is pas noodzakelijk als u tekenen van een infectie heeft zoals koorts, bloederige urine of erg stinkende urine.

De verzorging van de suprapubisch katheter

- De insteekopening van de katheter moet elke dag goed schoon gemaakt worden onder de douche;
- Hierna is het belangrijk dat de insteekopening afgedekt wordt met een splitgaasje (in principe tot aan de eerste wissel);
- U moet de katheter ook nog extra aan de huid vastmaken door middel van een pleister, zodat de katheter goed op zijn plaats blijft zitten;
- Roodheid rondom de insteekopening mag u behandelen door het schoon te spoelen onder de douche;
- Douchen en baden met de katheter is geen bezwaar, zorg wel voor een goed hygiëne;
- Flipflo kraantje: soms adviseert de uroloog een flipflo kraantje te gebruiken in plaats van opvangzakken. Als een flipflo meer geschikt is voor u, ontvangt u deze via de polikliniek Urologie. Voor de nacht moet u een nachtzak gebruiken. Het is belangrijk dat u de flipflo opent zodra u aandrang krijgt of anders elke 3 uur. De flipflo dient elke zes weken vervangen te worden door een nieuwe flipflo in verband met de hygiëne;
- Draagt u overdag een beenzakje dat door middel van bandages met klittenband aan uw been vastgemaakt wordt? Aan de onderzijde van het beenzakje zit een kraantje. Dit kraantje moet u diverse malen per dag open zetten boven het toilet, zodat u de urine die in het beenzakje is opgevangen kunt lozen;
- Voor de nacht kunt u de nachtzak koppelen aan het rubberen uiteinde van het kraantje van de beenzak. De nachtzak kunt u door middel van de bedbeugel aan de zijkant van het bed laten afhangen;
- Let op dat u het kraantje van de beenzak open zet zodra de nachtzak is aangesloten, en dat het kraantje van de nachtzak dicht is.

Het wisselen van de suprapubisch katheter

Een suprapubisch katheter moet op gezette tijden worden gewisseld. De wisseling gebeurt onder steriele omstandigheden door de urologieverpleegkundige. De blaas wordt middels de suprapubisch katheter gevuld met een zoutoplossing (ongeveer 50-100 ml).

De verpleegkundige laat het ballonnetje van de suprapubisch katheter leeglopen en verwijdert in een beweging de suprapubisch katheter. Nadat de oude katheter is verwijderd, moet direct de nieuwe worden ingebracht omdat het insteekkanaal vrij snel kan sluiten.

De eerste wisseling vindt plaats na 12 weken op de polikliniek urologie. Als deze wisseling vlotjes verloopt, neemt de thuiszorg/huisarts de wissels over. Nadat de katheter gewisseld is, is het afdekken van de insteekopening niet perse langer noodzakelijk. Deze kan dan fraai indrogen.

Wat moet u nog weten

- U moet ervoor zorgen dat u elke dag minstens 1 ½ liter drinkt, dit om slijm/gruis vorming te voorkomen;
- De flip-flo moet elke 6 weken vervangen worden en de been-en nachtzak moet elke week vervangen worden;
- Elke 12 weken moet de katheter onder steriele omstandigheden vervangen worden. De eerste wissel wordt op de polikliniek urologie gedaan, daarna wordt de wissel bij u thuis gedaan door een (wijk) verpleegkundige, of bij uw huisarts.

Mogelijke problemen van een suprapubische katheter

Wanneer u de suprapubisch katheter langere tijd moet behouden, is het van belang dat u op de hoogte bent van mogelijke problemen.

- Bij lekkage langs de katheter kijkt u eerst of de buikkatheter afgeknikt is. Of het katheterventiel, indien deze aanwezig is, open staat. Mocht dit niet de oorzaak zijn van de lekkage, neem dan contact op met de polikliniek urologie of met de thuiszorg als u hier gebruik van maakt;
- U kunt last krijgen van blaaskrampen. Vaak als gevolg van irritatie door de katheter. Voor blaaskrampen kunt u bij de uroloog medicatie vragen;
- Verstopping van de katheter. Als de katheter niet meer goed werkt moet hij gespoeld worden. Wanneer de katheter na de spoeling nog steeds niet goed doorloopt, moet hij gewisseld worden;
- De katheter kan uit de blaas vallen. Er moet dan zo snel mogelijk een nieuwe katheter ingebracht worden, omdat het gaatje zeer snel dicht kan gaan;
- 'Wild vlees' bij de insteekopening. Dit zal door de urologieverpleegkundige worden aangestipt met een zilvernitraatstift;
- Koorts. Koorts ontstaat wanneer de urine niet vrij kan aflopen naar de urinezak. Let er dus op dat de slang niet afknikt. Bij aanhoudende koorts dient u behandeld te worden met antibiotica.

Wanneer moet u contact opnemen?

- Bij koorts boven de 38,5°C;
- Bij bloed bij de urine (donkerrood) en de kleur wordt niet helderder als u veel drinkt;
- Bij aanhoudende pijn waarbij pijnstilling niet afdoende is.

Tijdens kantooruren belt u met de polikliniek urologie, via telefoonnummer (040) 888 83 90. Buiten kantooruren neemt u contact op het de afdeling spoedeisende hulp (SEH) locatie Veldhoven, telefoonnummer (040) 888 88 11.

Notities

Heeft u vragen over uw behandeling? We raden u aan ze hier op te schrijven. Zo weet u zeker dat u ze niet vergeet.