

Neurostimulator blaasklachten



azdelta

Uw ziekenhuis.

Beste patiënt

In overleg met uw behandelende arts hebt u besloten om een neurostimulator te laten plaatsen.

Dit vanwege overactieve blaasklachten (zoals vaak plassen en/of incontinentie van urine) of urineretentie (= niet goed leegplassen).

In deze folder leest u meer over de aard van deze behandeling, de operatieve ingrepen en de periode daarna.

Hebt u na het lezen nog vragen dan kunt u altijd terecht bij uw behandelende arts.

De artsen en medewerkers van de dienst urologie

1 Klachten

Blaasproblemen kunnen erg vervelend zijn als u zonder waarschuwing kleine of grotere hoeveelheden urine verliest, veelvuldig naar het toilet moet of niet in staat bent de blaas volledig te ledigen. Dit kan grote gevolgen hebben in de dagelijkse activiteit en ook het sociaal leven ernstig verstoren. Blaasproblemen zijn meestal het gevolg van een communicatiefout tussen de hersenen en de blaas. Voor een deel van de patiënten met blaas of plasproblemen zijn reguliere behandelingsmethoden niet toereikend en moet worden overgegaan naar sacrale zenuwstimulatie. Door het stimuleren van bepaalde zenuwen worden de ‘verkeerde’ signalen overstemd door ‘goede’ signalen. Hierdoor kunnen klachten verlicht worden.

De behandeling bestaat uit twee fasen:

- 1e fase - de proefstimulatie
- 2e fase - de implantatie

2 De proefstimulatie

De proef of teststimulatie is een methode om na te gaan of een permanent geïmplanteerde stimulator uw blaasproblemen kan helpen verminderen. Hierbij wordt een geleide draad met elektroden in de onderrug, in de buurt van de sacrale zenuwen, ingebracht, dit onder algemene verdoving. Deze elektrode wordt daarna verbonden met een uitwendige stimulator, die elektrische impulsen geeft. De teststimulatie duurt minimum een week. Tijdens die periode kunt u, in de mate van het mogelijke, uw normale activiteiten hernemen. Intensieve lichaamsbewegingen waardoor de elektrode zou kunnen verschuiven, zijn te vermijden. Voorkom buigen, uittrekken of tillen van zware voorwerpen. U moet wel nauwkeurig een plaskalender bijhouden voor een 3-tal dagen. Aan de hand van deze plaskalender zal de arts samen met u de resultaten van de stimulatie bespreken en deze ook vergelijken met de resultaten van voor de ingreep.

Hoe voelt nu de stimulatie aan?

De sensatie die worden ervaren varieert per persoon. De meeste mensen omschrijven het als een licht ‘trekken’, ‘tintelen’ of ‘tikken’ in hun bekkengebied (vagina, scrotum of anus), of de grote teen. Dit mag echter nooit hinderlijk of pijnlijk zijn.

Hoe gebruikt men de teststimulator?

Dit wordt op het moment zelf, bij opname uitgelegd.

Aan het einde van de testperiode bezoekt u uw arts om te controleren of uw symptomen zijn verbeterd en om vast te stellen of de therapie al dan niet voor u geschikt is. Als de test niet geslaagd is, dan wordt de elektrode verwijderd. Als blijkt uit de test dat de resultaten gunstig zijn, wat wil zeggen 50 procent of meer beterschap, dan gaat men over tot de definitieve implantatie.

Enkele richtlijnen bij ontslag met de teststimulator

- Neem geen bad of douche zolang u een uitwendige stimulator heeft. Was u aan de wastafel en zorg ervoor dat de elektrode niet nat wordt.
- Zorg ervoor dat u steeds de stimulatiesensaties voelt. Deze sensaties omschrijven we als ‘trekken’, ‘tintelen’ of ‘tikken’ in het bekkengebied, maar deze mogen nooit als hinderlijk of pijnlijk worden ervaren. Ze mogen m.a.w. uw dagelijkse activiteiten niet beïnvloeden.
- Hou een plasdagboek bij.
- Intensieve lichaamsbeweging waardoor de elektrode zou kunnen verschuiven, moeten worden vermeden, net zoals voorover buigen, uitrekken of tillen van zware lasten. Als u de stimulatie wenst uit te schakelen, zet dan de frequentie op 0.
- Als de ervaringen met de stimulator onaangenaam worden, stel deze dan bij. Het is best mogelijk bij veranderen van

positie (bv. van zitten naar rechtstaan) dat u een sterkere of zwakkere sensatie voelt.

- Voorkom bruuske bewegingen.
- Beperk u tot lichte of matige fysieke activiteiten.
- Verbandwissel mag door de thuisverpleging gebeuren, maar met enige voorzichtigheid zodat de elektrode ter plaatse blijft.

Belangrijk

Als u een voertuig wil besturen of mogelijk gevaarlijke toestellen bedient, schakel dan de stimulator uit. Een plotse stijging van de stimulatie kan u verrassen en u kort de controle doen verliezen.

3

Verblijf

Het verblijf in het ziekenhuis voor de proefstimulatie hangt af van de arts. Ofwel gebeurt dat in het dagziekenhuis, ofwel met een overnachting. U kunt steeds bij de verpleegkundige terecht voor het aanpassen van het programma van uw neurostimulator. De verder opvolging gebeurt door de arts. Er zal afgesproken worden wanneer te evalueren en te beslissen in welke mate u in aanmerking komt voor de definitieve neurostimulator namelijk bij een beterschap van 50 procent of meer.

4

Definitieve stimulator

Na de proefperiode, waarbij we een beterschap van 50 procent of meer kunnen vaststellen, kan de definitieve batterij worden geplaatst. Dit gebeurt bij een opname in het dagziekenhuis waarbij de uitwendige kabels worden verwijderd en een definitieve batterij onderhuids wordt geplaatst zodat het systeem volledig inwendig zit. Douchen is dan weer toegestaan.

Enkele dagen later komt u terug bij de arts of verpleegkundige die metingen zal uitvoeren en u ook zal aanleren hoe de toestellen te bedienen.

Laad minimum 1 keer per maand de bijhorende toestellen op. Doe je dit niet dan zijn we alle data kwijt.

5

Kostprijs

Als u wenst te weten hoeveel de ingreep u ongeveer zal kosten kunt u contact opnemen met de dienst facturatie op het nummer 051 23 62 05 of mailen naar factuur@azdelta.be

Notities

Handwriting practice lines consisting of 20 horizontal dotted orange lines.

Contact

CAMPUS RUMBEKE

t: 051 23 70 08

CAMPUS MENEN

t 056 52 25 78

CAMPUS TORHOUT

t 050 23 24 36

Verpleegkundig specialist urologie

t 051 23 78 06

www.azdelta.be

Bron: dienst urologie

Artsen

Dr. Kristien Boel

Dr. Lieven Goeman

Dr. Heleen Maes

Dr. Wouter Marchand

Dr. Hans Van der Eecken

Dr. Wim Van Haute

Dr. Jean-Louis Vanhoucke

Dr. Lieven Verhamme