

Cystoscopie



Inhoud

Cystoscopie	3
Vorbereiding	3
Het onderzoek	3
Verloop van het onderzoek	3
Na het onderzoek	5
Leefregels	5
Nazorg	5
Wanneer neemt u direct contact op?	5
Verhinderd	6
Vragen	6
Contactgegevens	6

Cystoscopie

Uw behandelend arts heeft met u besproken dat bij u een inwendig onderzoek van de plasbuis en de blaas (een zogeheten cystoscopie) wordt uitgevoerd. In deze folder vindt u algemene informatie over dit onderzoek. Voor u persoonlijk kan de situatie anders zijn dan hier is beschreven. Als dit het geval is, legt uw behandelend arts dit aan u uit.

Cystoscopie

Een cystoscopie wordt verricht als de arts afwijkingen vermoedt in de plasbuis, het prostaatgebied of de blaas. U heeft dan bijvoorbeeld problemen met plassen of bloed in de urine. Een cystoscopie wordt ook verricht bij controle in geval van blaaspoliepen. Het onderzoek wordt uitgevoerd door een uroloog, een uroloog i.o. (arts in opleiding tot uroloog) of door een zogeheten verpleegkundig specialist (een speciaal opgeleide verpleegkundige). Het onderzoek vindt poliklinisch plaats en wordt uitgevoerd met een cystoscoop.

Vorbereiding

Voor het onderzoek is thuis geen speciale voorbereiding nodig.

Het onderzoek

Op de dag van het onderzoek moet u zich meestal melden bij het Urologisch Behandelcentrum, via de polikliniek Urologie. U krijgt hierover van tevoren bericht.

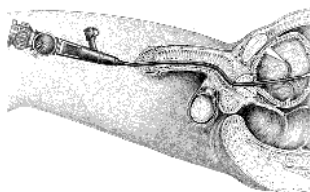
Verloop van het onderzoek

De verpleegkundige brengt u naar een kleedkamer. U trekt de kleding van het onderlichaam uit, de kleding van het bovenlichaam houdt u aan.

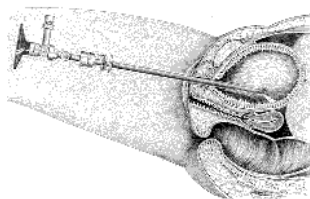
De arts of verpleegkundig specialist verricht het onderzoek in het bijzijn van een verpleegkundige. U gaat op uw rug op de scopietafel liggen. Tijdens het onderzoek ligt u met uw benen gespreid, in de speciaal hiervoor ontwikkelde beensteunen. De verpleegkundige maakt de penis

of schede schoon met een desinfecterende vloeistof en er wordt een gel ingespoten. Deze gel werkt als glijmiddel. Eventuele pijn wordt door de gel tot een minimum beperkt. De gel moet even inwerken.

Een cystoscopie wordt uitgevoerd met een cystoscoop, een dunne holle buis gevuld met een lenzensysteem of uitgerust met een minuscule digitale camera welke de beelden direct op een monitor weergeeft. Via een lens op het uiteinde van de cystoscoop of het beeldscherm kunnen de plasbuis en de blaas worden bekeken. Er bestaan buigzame (flexibele) en metalen (starre) cystoscopen (zie de beide figuren).



Buigzame cystoscoop (bij een man)



Starre cystoscoop (bij een vrouw)

Van belang is dat u, voor zover mogelijk, goed ontspannen bent, zodat het onderzoek u het minst mogelijke ongemak geeft. De arts of verpleegkundig specialist brengt de cystoscoop via (de opening van) de plasbuis in de blaas in. Hoewel dit inbrengen relatief pijnloos verloopt, veroorzaakt het passeren van de plasbuis ter plaatse van de kringspier even een vervelend gevoel.

Aan de cystoscoop zit een slangetje, dat verbonden is met een zakje spoelvloeistof. Via dit slangetje wordt steriel water in de blaas gebracht. Hierdoor ontplooit de blaas zich en kunt u aandrang tot plassen krijgen. Dit gebeurt pas als de blaas vol is. De blaas raakt nooit overvol. De arts

of verpleegkundig specialist inspecteert de plasbuis en de blaas met de cystoscoop. Daarna is het onderzoek afgelopen.

Wanneer de flexibele scoop is gebruikt, verlaat u de onderzoekstafel met een gevulde blaas. U moet dan zelf de spoelvoeistof uit plassen. Het onderzoek duurt vijf tot tien minuten.

Na het onderzoek

U krijgt direct na het onderzoek de uitslag. Daarna kunt u naar huis. Het gebruik van eigen auto of openbaar vervoer is geen probleem. Als daar aanleiding toe is, wordt een nieuwe afspraak op de polikliniek gemaakt om het verdere beleid en de uitslag te bespreken.

Leefregels

Het is belangrijk dat u na het onderzoek veel drinkt, bij voorkeur een liter in vier uur. De blaas en urinewegen worden dan schoongespoeld.

Nazorg

U kunt na het onderzoek last hebben van de volgende bijwerkingen:

- een branderig gevoel bij het plassen in het eerste uur na het onderzoek. Bij sommige patiënten duurt dit gevoel enkele dagen;
- een versterkte plasdrang;
- wat bloed in de urine. Dit is niet verontrustend en niet gevaarlijk.

Wanneer neemt u direct contact op?

- bij koorts boven de 38,5 graden Celsius;
- bij koude rillingen, spierpijn, hoofdpijn, braken, een griepgevoel, duizeligheid of hoesten en dit langer duurt dan 12 uur;
- bij veelvuldige aandrang om te plassen;
- als u moeite heeft met het ophouden van de urine;
- bloed of weefseldeeltjes bij de urine;
- wanneer u veel pijn heeft. Bij pijn die niet reageert op de pijnstillers (maximaal 3 x per dag 1000 mg paracetamol, of andere pijnstilling afgesproken met uw behandelend arts);
- wanneer u aanmerkelijk moeilijker kunt plassen dan voor het onderzoek.

Tijdens kantooruren belt u met de polikliniek Urologie of uw huisarts. Buiten kantooruren belt u met de Spoedeisende Hulp (SEH). De telefoonnummers van het ziekenhuis vindt u onder 'Contactgegevens'.

Verhinderd

Als u door ziekte of om andere redenen niet naar uw afspraak kunt komen, neem dan zo spoedig mogelijk contact op met de polikliniek Urologie. In uw plaats kunnen we dan een andere patiënt helpen.

Vragen?

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u op werkdagen contact opnemen met de polikliniek Urologie.

Aan het begin van het onderzoek vertelt de arts of verpleegkundig specialist u wat er gaat gebeuren. Wanneer u op dat moment nog vragen heeft, kunt u deze natuurlijk ook stellen.

Contactgegevens

Catharina Ziekenhuis

040 - 239 91 11

www.catharinaziekenhuis.nl

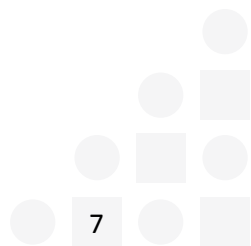
Spoedeisende Hulp

040 - 239 96 00

Polikliniek Urologie

040 - 239 70 40

Routenummer(s) en overige informatie over de afdeling Urologie kunt u terugvinden op www.catharinaziekenhuis.nl/urologie





Altijd als eerste op de hoogte?

Meld u dan aan voor onze nieuwsbrief:

www.catharinaziekenhuis.nl/nieuwsbrief

Michelangelolaan 2 – 5623 EJ Eindhoven
Postbus 1350 – 5602 ZA Eindhoven