

Bulkinjectie therapie Urolastic®

Wat is bulkinjectie therapie Urolastic®?

Urolastic® is een behandeling voor urineverlies bij inspanning (zoals hoesten, niezen, lachen of sporten). Urolastic® behoort tot de groep bulkinjectie therapie. Bij bulkinjectie therapie wordt er een substantie (zogenoemd "bulk") geïnjecteerd rondom de plasbuis wat ervoor zorgt dat de plasbuis beter wordt afgesloten.

De behandeling bulkinjectie therapie bestaat al jaren, echter er zijn verschillende soorten substanties (en merken) beschikbaar. Urolastic® is een Nederlands product en is in 2011 op de markt gekomen. De Urolastic®-substantie bestaat voor het grootste deel uit siliconen. Op dit moment wordt Urolastic® in meerdere Nederlandse en buitenlandse ziekenhuizen gebruikt.

Wat is het resultaat?

Er is eerder onderzoek gedaan naar Urolastic®. Hieruit blijkt dat de kans dat het urineverlies sterk vermindert en u tevreden bent over het resultaat varieert tussen 60-90%. De kans dat u helemaal geen druppel urine meer verliest is ongeveer 68%. Omdat Urolastic® nog niet zo lang bestaat, zijn de resultaten op lange termijn onbekend. Er bestaat dus een kans dat u nog steeds last houdt van deze vorm van urineverlies na deze ingreep.

Wat gebeurt er tijdens de ingreep?

De ingreep wordt uitgevoerd op de polikliniek en duurt ongeveer 20 minuten. Eerst zal de gynaecoloog of uroloog het gebied rondom de plasbuis verdoven met twee prikjes. Daarna wordt er op vier plaatsen rondom de plasbuis een kleine hoeveelheid siliconesubstantie ingespoten. In principe voelt u van het inspuiten niets. Indien na het inspuiten een klein beetje siliconesubstantie terugloopt, wordt dit direct weggehaald met een pincet. Bloedverlies is niet tot nauwelijks aanwezig.

Na de ingreep

Na de ingreep moet u blijven tot u heeft geplast. Na het plassen wordt gekeken of u goed heeft leeg geplast. Er mag maximaal 150 mL achter blijven in de blaas. Als er meer achterblijft, gaat u met een blaaskatheter naar huis of wordt u geleerd om zelf de blaas leeg te maken (zelf katheterisatie).

Mogelijke complicaties

- Het uitplassen kan na de ingreep tijdelijk wat lastig zijn. In dat geval moet er een katheter in de blaas blijven of moet u zelf katheteriseren. Katheteriseren is nodig totdat u weer volledig kunt uitplassen. Dit duurt meestal één tot een aantal dagen.
- Na de ingreep kan aandrang om te plassen ontstaan of verergeren. U moet dan vaker plassen dan u voorheen gewend was. Als deze klacht ontstaat en veel hinder geeft, kunnen daar medicijnen voor worden gegeven.
- Er kan een urineweginfectie ontstaan. In dat geval wordt er antibiotica gegeven.
- U kunt pijnklachten ervaren in het gebied van de ingreep of pijn bij geslachtsgemeenschap. Als dit gebeurt, kan er een deel van de substantie worden verwijderd.
- Een deel van de substantie kan doorschemeren door de vaginavorwand of voor een deel blootliggen. Als u hiervan klachten ervaart, wordt de blootliggende substantie verwijderd.

Herstel en nacontrole

U kunt na de ingreep één tot een aantal dagen een beurs gevoel of pijnklachten ervaren. De meeste vrouwen hebben hier echter geen last van. U zult snel het gevoel hebben "alles weer te kunnen". Toch adviseren wij u de eerste weken rustig aan te doen. Dit houdt in dat u in de eerste week niet mag zwemmen of in bad mag. De eerste 2 weken na de ingreep mag u geen zwaar werk verrichten zoals schoonmaken of zware dingen te tillen. De eerste 4 weken na de ingreep mag u niet fietsen, sporten en geen geslachtsgemeenschap hebben.

Na 4-6 weken (of eerder bij problemen) wordt u terug gezien door uw behandelend arts op de polikliniek. Er wordt dan gekeken of u nog last heeft van urineverlies en of er nadelige effecten zijn opgetreden.

Wanneer contact opnemen

- Temperatuur boven de 38,5°Celsius
- Pijn die steeds erger wordt
- Pijn bij het plassen
- Indien u het gevoel heeft niet goed te kunnen uitplassen

Contact

Mocht u vragen hebben of klachten hebben aarzel dan niet om contact op te nemen met uw behandelend arts.