

(Laser-TURP)  
**Prostata operation**

KIRURGISK AFDELING



## Blærehalskirtlen (Prostata)

Blærehalskirtlen er placeret lige under blæren og omslutter den første del af urinrøret (se figur). Med alderen øges kirtlens størrelse og det kan give vandladningsproblemer, som kan behandles med en operation.

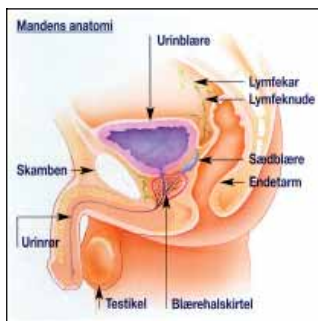


Illustration venligst udlånt af Kræftens Bekæmpelse

## Forberedelse til operation

Der ske følgende inden operationen skal

- Journaloptagelse.
- Blodprøvetagning og urinundersøgelse.
- Samtale med sygeplejerske.

- Samtale med anæstesilæge om bedøvelse.
- Samtale med den læge, der skal operere.

Bemærk venligst at nogle af de ovennævnte samtaler eller undersøgelser kan være foretaget ambulant før indlæggelsen.

Du bedes tage bad og vaske dig grundigt morgenen før operationen.

## Selve operationen

Operationen foretages via urinrøret med et kikkert apparat hvor der er tilkoblet en lasersonde. Behandlingen med laser bevirker at prostata-ævet fordamper, så der skabes bedre passage for urinen fra blæren. Selve operationen tager en til halvanden time og du kan forvente at blive udskrevet dagen efter operationen.

## Efter operationen

Når operationen er overstået, bliver der lagt et kateter (en plastikslange) op igennem urinrøret til blæren for at sikre ordentlig urinpassage det første døgn efter operationen.

Du kan opleve en generende trang til at lade vandet eller føle smerter over blæren på trods af katetret. Det kan skyldes dårligt fungerende kateter eller blære kramper. Det er vigtigt, at du gør os opmærksom på det, hvis du har gener, så vi kan behandle det. Katetret vil i de fleste tilfælde blive fjernet dagen efter operationen. Det kan være forbundet med ubehag, men sjældent med smerter. Urinen kan være lidt blodig de første gange du lader vandet og det kan svie lidt. Du kan muligvis også føle trang til at lade vandet hyppigt og det kan være svært at kontrollere vandladningen. I nogle tilfælde kan der trods operationen være vanskeligheder med at tømme blæren. I nogle tilfælde kan urinen være uklar og grumset. Det skyldes at der afstødes dødt væv fra operationsområdet i prostata. Alle disse gener er oftest forbigående og du vil blive udskrevet, når vi har sikret os, at du kan lade vandet frit, har kontrol over vandladningen og kan tømme blæren tilstrækkeligt.

For at forhindre urinvejsinfektion vil du blive behandlet med antibiotika i den første uge efter operationen.

### **Efter udskrivelsen**

Få dage efter operationen vil ubehaget ved vandladning være mindsket betydeligt.

De første tre til fire uger efter operationen kan der komme smerter, som i de fleste tilfælde kan behandles med f.eks. Panodil/Pamol/Pinex eller Kodimagnyl.


Vores råd er, at du tager den med ro og undgår hårdt fysisk arbejde samt cykling i de første tre uger efter operationen.

Du bør også undgå forstoppelse.

Der kan optræde blod i urinen i op til tre uger efter operationen. Husk at drikke godt, når det sker.

Hvis urinen bliver meget blodig; hvis du ikke kan lade vandet eller hvis der opstår kraftige smerter, bør du kontakte egen læge eller vagtlæge med det samme.

Som følge af operationen er der øget risiko for, at du kan få blærebetændelse eller betændelse i



bitestiklerne. Hvis du får smerter ved vandladningen, feber, ildelugtende urin, eller ømhed i pungen bør du også kontakte din egen læge eller vagtlæge.

### **Følger efter operationen**

I mange tilfælde vil der efter operationen forekomme 'tør sædafgang' i forbindelse med samleje. Det skyldes, at sæden efter operationen sprøjtes op i blæren i stedet for ud i urinrøret.

Impotens i form af nedsat evne til at få rejsning kan også være en følge af operationen. Det kan ofte behandles.

Vedvarende manglende evne til at holde på vandet (inkontinens) forekommer meget sjældent og kan i de fleste tilfælde behandles med en supplerende operation.

### **Med venlig hilsen**

Personalet FBE-kirurgi  
Sygehus Syd, Næstved

### **Næstved Sygehus**

Ringstedgade 61, 4700 Næstved

Telefon 5651 2000

Kirurgisk afsnit 6

Telefon 5651 3060