

# Plaatsen buikkatheter

**Uw arts heeft in overleg met u besloten een buikkatheter (suprapubische katheter) te plaatsen (of u hebt inmiddels een buikkatheter gekregen). Reden hiervan kan zijn dat het plassen niet meer gaat, dat u niet goed kan leegplassen of juist omdat u last heeft van urine-incontinentie. Een buikkatheter heeft ten opzichte van een katheter in de plasbuis vele voordelen. Het zit prettiger, geeft minder blaasinfecties, biedt de mogelijkheid om via de natuurlijke weg te plassen en te beoordelen of dat weer normaal verloopt.**

## **Vorbereiding**

Indien u bloedverdunders gebruikt dient u deze in overleg met de uroloog voorafgaande aan de ingreep te stoppen. Het aantal dagen dat u voor het onderzoek moet stoppen is afhankelijk van het type bloedverdunner dat u gebruikt.

## **Dag van het onderzoek**

Het is van belang dat u voor het plaatsen van een buikkatheter een volle blaas heeft. Heeft u al een katheter via de plasbuis dan kan deze twee uur voor de ingreep worden afgeklemd. Lukt het niet om een volle blaas te hebben, dan vult de assistente de blaas voor de ingreep via de katheter met steriel water.

## **De ingreep**

De uroloog desinfecteert en verdooft de huid net boven het schaambeent. Door middel van een kleine snee in de huid wordt met een holle naald de blaas aangeprikt waardoor de katheter kan worden ingebracht. De naald wordt verwijderd en de buikkatheter wordt op z'n plaats gehouden met behulp van een ballonnetje dat van buitenaf in uw blaas kan worden opgeblazen.

De afvoer van uw urine vanuit de blaas kan op twee manieren gebeuren:

### *1. Via een continue afvoer*

De buikkatheter wordt verbonden aan een opvangzak. Er zijn opvangzakken voor overdag (beenzakjes) en voor 's nachts. De urine-opvangzak moet altijd lager hangen dan de urineblaas, anders kan de urine vanuit de urineblaas niet goed in de opvangzak afvloeien. De urine-opvangzak moet als hij vol is geleegd worden. Zie voor schoonmaken en vervangen van de urine opvangzak de meegeleverde brief bij het startpakket.

### *2. Via een periodieke lediging van de blaas*

De buikkatheter wordt, nadat de blaas is geledigd, afgesloten. Hiervoor wordt een stopje/kraantje op het uiteinde van de buikkatheter geplaatst. Zodra u het gevoel hebt van een volle blaas, kunt u op het toilet uw blaas ledigen door het stopje/ kraantje open te zetten. De urine kunt u dan in het toilet laten aflopen.

Ook als u geen aandrang krijgt is het van belang uw blaas tenminste 4 á 5x per dag te legen! Ook hebt u de mogelijkheid om via de natuurlijke weg te plassen. Als het plassen via de natuurlijke weg lukt, kunt u met behulp van het stopje/kraantje het achtergebleven gedeelte laten afvloeien in het toilet. Op verzoek van de uroloog kunt u ook de hoeveelheid urine meten die na het plassen via de natuurlijke weg is achtergebleven in de blaas. Dit kunt u noteren op een speciale folder die u dan van de assistente krijgt!

## **Na de ingreep**

Omdat de insteekopening nog een vers wondje is en nog wat kan bloeden, wordt deze afgedekt met een ingeknipt gaasje. Dit wordt rondom de buikkatheter gelegd en met een pleister vastgezet op uw huid. Soms kan er gedurende de eerste paar dagen een kleine hoeveelheid bethadine jodiumzalf op de insteekopening worden aangebracht.

### *De verzorging van de buikkatheter*

U kunt met de buikkatheter onder de douche. Na twee weken is het ook mogelijk om hiermee in bad te gaan en te zwemmen. De pleister en het gaasje dienen dan echter wel verwijderd te worden.

Gedurende de periode dat u de buikkatheter heeft zal er altijd wat 'vuil' naar buiten komen. Dit is normaal en kan geen kwaad. Korstjes rondom de buikkatheter moet u dagelijks met een washandje en water (geen zeep) verwijderen.

### *Het verzorgen van de blaas met een buikkatheter*

Om een blaasontsteking te voorkomen, dient u allereerst veel te drinken, tenminste 2 liter per dag. Door veel te drinken kunt u al veel problemen voorkomen (vieze, stinkende urine, bloederigheid en verstopping). De buikkatheter moet regelmatig, in overleg met de uroloog of verpleegkundige, vervangen worden. De eerste wisseling van de buikkatheter vindt plaats op de polikliniek urologie. Hier krijgt u een afspraak voor mee. De volgende wisselingen kunnen, als de uroloog dat goedvindt, in de thuissituatie plaatsvinden. Dit kan óf de huisarts óf de wijkverpleegkundige doen.

## **Complicaties**

- *De buikkatheter is uitgevallen.*  
Als dit gebeurt neem dan direct contact op met uw uroloog of huisarts omdat het gaatje in uw blaas meestal binnen enkele uren al helemaal dicht zit en de katheter dan opnieuw geplaatst moet worden.
- *De buikkatheter kan verstoppen.*  
Dit merkt u als er geen urine meer via de katheter naar buiten komt.

Neem in bovengenoemde gevallen binnen kantooruren contact op met de polikliniek urologie (0318) 43 51 00 en buiten kantooruren of in het weekend met de spoedeisende hulp (0318) 43 58 05.

Voor meer vragen kunt u terecht bij de assistente van de polikliniek urologie.

### **Tot slot**

U mag, als u bloedverduunners gebruikt, hiermee weer starten als de urine geen bloed meer bevat. Bij twijfel, of als u toch nog veel bloed verliest, neem dan contact op met de polikliniek urologie.