



UROLOGIE

# Wegwijs in je zorg

Transmuraal Zorgpad Radicale  
Prostatectomie bij Niet Gemeta-  
staseerde Prostaatkanker



# INHOUD

Deel 1 Zorg(weg)wijzer	4
Deel 2 Vragenlijsten voor opvolging op maat	8
Deel 3 Contactpersonen voor jou en je zorgverleners	10
Deel 4 Informatie voor jou en je zorgverleners bij ontslag uit het ziekenhuis	12
Bijlage: Preoperatief scheren	16

## Wegwijs in je zorg

Deze map is bedoeld als een houvast voor jou en je naasten.

Ze bevat ook nuttige informatie voor je zorgverleners.

Neem deze map daarom altijd mee naar je uroloog, je urologieverpleegkundige, je huisarts, je kinesitherapeut, je thuisverpleegkundige, ...

Kortom neem ze mee op weg.



## Wegwijs in je zorg

## DEEL 1 ZORG(WEG)WIJZER

Op de volgende pagina's vind je de zorg(weg)wijzer terug. Het is een eenvoudige weergave van de stappen die we je laten volgen om je de best mogelijke zorg te bieden. De tijdschaal is een schatting en kan afwijken per persoon. De wijzer bestaat uit drie delen:

1. Voorafgaand aan je opname in het ziekenhuis.
2. Vanaf de dag dat je wordt opgenomen in het ziekenhuis.
3. Vanaf het moment dat je het ziekenhuis verlaat.

### Opgelet

Je persoonlijke zorg kan zaken omvatten die niet vermeld zijn in de zorg(weg)wijzer. Voor meer volledige informatie verwijzen we naar de **brochure** "Prostaatanker: volledige verwijdering van de prostaat". Je vindt deze achteraan in je map. Voor nog meer informatie over alle aspecten van prostaatanker, bestaat de **gids** "Leven met prostaatanker". Je kan deze terugvinden via onderstaande QR code. Je kan ook een kopie van de gids vragen aan je urologieverpleegkundige.

[www.janssen.com/belgium/nl/leven-met-prostaatanker-ontdek-de-gids](http://www.janssen.com/belgium/nl/leven-met-prostaatanker-ontdek-de-gids)



## Zorg(weg)wijzer deel 1

Hier vind je de stappen die je zal doorlopen voorafgaand aan je opname in het ziekenhuis.

<u> Tijdschaal </u>	<b> INPLANNEN VAN AFSPRAKEN </b>
Meteen na het vastleggen van de datum van de operatie	<ul style="list-style-type: none"><li>• Je ontvangt een afspraak bij de verpleegkundige van de preoperatieve raadpleging. Je wordt gevraagd je lijst met thuismedicatie mee te brengen naar deze afspraak.</li><li>• Je ontvangt een afspraak bij de urologieverpleegkundige. Je wordt gevraagd om voorafgaand aan deze afspraak thuis twee vragenlijsten in te vullen (zie map deel 2).</li><li>• Je ontvangt een lijst met kinesitherapeuten die gespecialiseerd zijn in bekkenbodembrevalidatie (revalidatie van de sluitspier). Je wordt gevraagd om reeds voor de operatie een afspraak met een kinesitherapeut naar keuze in te plannen.</li></ul>
Zo snel mogelijk na het vastleggen van de datum van de operatie	<b> FORMULIEREN &amp; MEDISCHE ONDERZOEKEN </b>
	<ul style="list-style-type: none"><li>• Je wordt gevraagd om hospitalisatieformulieren in te vullen en enkele medische onderzoeken te ondergaan. Je kan je laten begeleiden door de verpleegkundige van de preoperatieve raadpleging of door je huisarts.</li></ul>
Circa 2 weken voor de operatie	<b> AFSpraak UROLOGIEVERPLEEGKUNDIGE </b>
	<ul style="list-style-type: none"><li>• De urologieverpleegkundige neemt de tijd om je vragen te beantwoorden en je bezorgdheden te overlopen. Je partner of naaste is altijd welkom op de gesprekken met de urologieverpleegkundige.</li></ul>
Circa 2 weken voor de operatie (zelf te plannen)	<b> KENNISMAKING BEKKENBODEM-KINESITHERAPEUT </b>
	<ul style="list-style-type: none"><li>• De kinesitherapeut laat je kennismaken met bekkenbodembrevalidatie (revalidatie van de sluitspier). De revalidatie zelf kan van start gaan circa 5-10 dagen na je operatie, wanneer je blaassonde verwijderd wordt.</li></ul>
De dag voor de operatie	<b> HYGIËNISCHE VOORBEREIDING </b>
	<ul style="list-style-type: none"><li>• Op de dag voor de operatie mag de operatiezone geschoren worden. <b>Doe dit nooit zelf</b> maar vraag het aan je huisarts of thuisverpleegkundige (indien je reeds thuisverpleging hebt). Achteraan in deze map vind je het scheerschema (zie bijlage).</li><li>• Indien deze stap niet lukt, zal het scheren in het ziekenhuis gebeuren op de dag van de operatie.</li></ul>

## Mogelijke andere stappen

Soms is het nodig dat je voorafgaand aan je operatie op raadpleging gaat bij de anesthesist, de hart- of de longspecialist. Je zal dan een afspraak ontvangen.

## Zorg(weg)wijzer deel 2

Hier vind je de stappen die je zal doorlopen vanaf de dag dat je wordt opgenomen in het ziekenhuis.

### Tijdschaal

Datum van de operatie

#### OPNAME IN HET ZIEKENHUIS

- Je meldt je aan bij de receptie van het ziekenhuis aan de hoofdingang van campus Mariëndal (Kliniekstraat 45, 3300 Tienen).
- Een onthaalmedewerker wijst je de weg naar de verpleegafdeling.
- Op de verpleegafdeling bereidt een verpleegkundige je voor op de operatie.

Datum van de operatie

#### DE OPERATIE

- Je wordt naar de voorbereidingsruimte van het operatiekwartier gebracht. Je krijgt een infuus.
- In de operatiezaal zie je de uroloog en de anesthesist vooraleer je in slaap wordt gebracht voor de operatie.
- Tijdens de operatie krijg je een blaassonde. Soms worden ook één of enkele buisjes (redons) geplaatst om wondvocht te draineren uit de operatiewonde.
- Na de operatie verblijf je een tijdje op de ontwaakafdeling. Nadien ga je terug naar de verpleegafdeling.

Datum van de operatie tot circa 2-4 dagen na de operatie

#### VERBLIJF IN HET ZIEKENHUIS

- De verpleegkundigen helpen je bij de dagelijkse zorgen.
- De kinesitherapeut van het ziekenhuis komt langs en geeft je tips en oefeningen omtrent dagelijks bewegen, rekening houdend met het minder belasten van de geopereerde regio.
- Je infuus en eventuele redons worden verwijderd. De blaassonde wordt pas 5-10 dagen na de operatie verwijderd.

Circa 2-4 dagen na de operatie

#### ONSLAG UIT HET ZIEKENHUIS

- De uroloog spreekt samen met jou af wanneer je het ziekenhuis zal verlaten en terug naar huis gaat.
- Je ontvangt bij je ontslag documenten die bedoeld zijn voor jou en voor de zorgverleners die je thuis zullen opvolgen. Je ontvangt ook elektronische voorschriften.

## Mogelijke andere stappen

Afhankelijk van je noden, kan een psycholoog of sociaal verpleegkundige bij je langskomen in het ziekenhuis. Je kan dit ook aanvragen bij de urologieverpleegkundige.

## Zorg(weg)wijzer deel 3

Hier vind je de stappen die je zal doorlopen vanaf het moment dat je het ziekenhuis verlaat.

<u>Tiidschaal</u>	<b>VERZORGING THUIS</b>
Vanaf het ontslag uit het ziekenhuis	<ul style="list-style-type: none"><li>• Thuis heb je nog een blaassonde en krijg je gedurende circa 30 dagen spuitjes in de buik. Je kan beroep doen op een thuisverpleegkundige om je te helpen.</li></ul>
	<b>VERWIJDEREN BLAASSONDE</b>
Circa 5-10 dagen na de operatie	<ul style="list-style-type: none"><li>• De uroloog spreekt met je af op welke datum de blaassonde verwijderd wordt.</li><li>• Net voor het verwijderen van de blaassonde dien je mogelijk langs de dienst Radiologie te gaan voor een RX cystografie (RX-foto van de blaas). Je ontvangt in dat geval een afspraak.</li></ul>
	<b>OPVOLGING BEKKENBODEM-KINESITHERAPEUT</b>
Zodra de blaassonde verwijderd is	<ul style="list-style-type: none"><li>• Je maakte reeds kennis met je kinesitherapeut voor de operatie. Je revalidatie met focus op de bekkenbodemspieren (sluitspijeren) kan nu van start gaan.</li></ul>
	<b>OPVOLGING UROLOOG</b>
Vanaf circa 4 weken na de operatie	<ul style="list-style-type: none"><li>• Je dient op regelmatige basis je PSA-waarde te laten bepalen bij je huisarts, voorafgaand aan je controleafspraken bij de uroloog. De uroloog zal met jou de frequentie van de PSA-bepaling bespreken.</li></ul>
	<b>OPVOLGING UROLOGIEVERPLEEGKUNDIGE</b>
Vanaf 3 maanden na de operatie	<ul style="list-style-type: none"><li>• Je krijgt op 3, 6 en 12 maanden na de operatie opnieuw een afspraak bij de urologieverpleegkundige. Je wordt gevraagd om voorafgaand aan iedere afspraak thuis twee vragenlijsten in te vullen (zie map deel 2).</li><li>• Deze afspraken en vragenlijsten hebben als doel om je begeleiding op maat te bieden. Je bent daarnaast altijd vrij om contact op te nemen en vragen te stellen. Je vindt de nodige contactgegevens in je map (zie deel 3).</li></ul>

### Mogelijke andere stappen

Indien je dit wenst, kan je worden doorverwezen naar zorgverleners buiten het ziekenhuis voor verdere begeleiding op maat bv. een psycholoog of seksuoloog.

## DEEL 2 VRAGENLIJSTEN VOOR OPVOLGING OP MAAT

Voorafgaand aan je gesprekken met de urologieverpleegkundige vragen we je om thuis twee vragenlijsten in te vullen. Beide vragenlijsten hebben als doel om (eventuele) problemen vroegtijdig te kennen zodat we je de best mogelijke begeleiding en opvolging kunnen bieden.

De **EPIC-vragenlijst** werd ontworpen om problemen in kaart te brengen die verband houden met de kwaliteit van leven van patiënten met prostaatkanker. Het bevat vragen over plassen (urinaire incontinentie) en seksueel functioneren en tevredenheid. Veel van de vragen zijn erg persoonlijk, maar je antwoorden helpen ons de gevolgen van de behandeling in kaart te brengen.

Met de **Distress Barometer** proberen we een beter inzicht te krijgen in de mate waarin je last of stress ervaart van je ziekte en behandeling. Zo kunnen we samen met jou nagaan of er mogelijkheden zijn om de last beter te dragen of te verminderen.

**Opgelet:** Bedenk dat je medische informatie absoluut vertrouwelijk behandeld wordt, zo ook de informatie uit de vragenlijsten. Je bent echter vrij om te kiezen of je de vragenlijsten wilt invullen of niet.

**Handig om te weten:** Het invullen van de vragenlijsten gebeurt altijd online. We raden je aan om de app “mynexuzhealth” te installeren. Met mynexuzhealth kan je als patiënt gratis je verslagen, afspraken, facturen, beeldmateriaal en persoonlijke gegevens raadplegen. Daarnaast krijg je in de app een melding wanneer er een vragenlijst voor je klaarstaat.

Scan onderstaande code met je telefoon of tablet om de app te downloaden.



# DEEL 3 CONTACTPERSONEN VOOR JOU EN JE ZORGVERLENERS

## Bij algemene vragen

(t) 016 80 93 29

Weekdagen 8u30-16u30

Een medewerker van de dienst Patiëntenbegeleiding beluistert je vraag en verbindt je door met de juiste collega in het ziekenhuis.

## Bij wondproblemen of koorts meer dan 10 dagen na de operatie

Contacteer je huisarts.

## Bij dringende zaken (rode vlaggen) na de operatie

### Je wordt opgevolgd in RZ Tienen:

Weekdagen (9u-17u):

RZ Tienen Raadpleging Urologie, (t) 016 80 93 83

Weekdagen na 17u of weekend:

RZ Tienen verpleegafdeling Heelkunde 1, (t) 016 80 99 11

RZ Tienen dienst Spoedgevallen, (t) 016 80 99 19

### Je wordt opgevolgd in AZ Diest:

Weekdagen (tijdens kantooruren):

AZ Diest secretariaat Heelkunde, (t) 013 35 47 61

Weekdagen na kantooruren of weekend:

AZ Diest verpleegafdeling Heelkunde 1, (t) 013 35 43 23

AZ Diest dienst Spoedgevallen, (t) 013 35 40 05

## RODE VLAGGEN

- Koorts boven de 38,5°C binnen de 10 dagen na de operatie.
- Een wondinfectie binnen de 10 dagen na de operatie (de huid rondom de wond is rood, warm en/of gezwollen).
- Plotselinge wondlekkage, niet op te vangen met verbandmateriaal.
- Hevige stekende buikpijn.
- Aanhoudende misselijkheid en/of braken.
- Niet meer aflopen van de blaassonde.
- Uitvallen van de blaassonde (mag niet herplaatst worden door thuisverpleging).
- Niet meer kunnen plassen.
- Blijvend en ernstig bloed plassen (kleur als donkerrode wijn en klonters).
- Plots vocht ophouden in één of beide benen.



# DEEL 4 INFORMATIE VOOR JOU EN JE ZORGVERLENERS BIJ ONTSLAG UIT HET ZIEKENHUIS

## Wondzorg

- Verband maximaal gesloten houden.
- Enkel bij nat verband of loskomen van verband, wondzorg laten doen en wonde terug bedekken met steriel verband door thuisverpleging. **Opgelet:** Verbanden zijn elektronisch voorgeschreven en moeten bij de apotheek worden gehaald. Thuisverpleging brengt deze niet mee.
- Vanaf de 10de dag na de ingreep huidhaakjes laten verwijderen door huisarts of thuisverpleging. Eventueel gebeurt dit door de verpleegkundige van de raadpleging Urologie wanneer de blaassonde verwijderd wordt.

## Blaassonde

### Dagelijkse zorg aan de blaassonde

- Fixatie aanhouden.
- Vermijden dat leiding naar de urinezak 'afknelt'.
- Urinezak steeds lager hangen dan niveau van de blaas (urine stroomt naar beneden, niet naar boven).
- Beenzakje nooit loskoppelen van de blaassonde.
- 's Avonds de nachtzak aansluiten op het beenzakje.
- 's Morgens de nachtzak terug loskoppelen van het beenzakje.

## **Verwijderen van de blaassonde (door dienst Urologie)**

- Een controle raadpleging wordt voorzien circa 5-10 dagen na de operatie. Net voor de raadpleging dient mogelijks een RX cystografie gemaakt te worden. Nadien wordt de blaassonde verwijderd.
- Na het verwijderen van de blaassonde dient kinesitherapie en revalidatie met focus op de bekkenbodemspieren (sluitspieren) opgestart te worden.

## **Medicatie**

- Thuismedicatie in overleg met de uroloog.
- Clexane 40 mg sc, 1x/dag, gedurende 30 dagen ter preventie van diepe veneuze trombose.
- CranFyt-plus, 2x/dag, gedurende 30 dagen.
- Bij pijn: Paracetamol 1 g, tot 4x/dag (om de 6 uur).
- Bij maagproblemen: Pantomed 40 mg, 1x/dag gedurende 30 dagen.
- Bij obstipatieklachten: Movicol, 1-2 zakjes 's morgens. Vanaf moment dat de stoelgang genormaliseerd is, mag Movicol afgebouwd of gestopt worden.

## Voeding / drinken

- Dagelijks 1 tot 1.5 liter water drinken.
- De eerste dagen na de operatie geen vette voeding eten (eerder licht verteerbare voeding). Nadien normale voeding eten zoals voorheen.

## Praktische zaken

- Steunkousen tot 1 week na de operatie aanhouden. Nadien mogen deze uitblijven indien er voldoende beweging genomen wordt (bv. meermaals per dag korte wandelingen maken van 10-15 min).
- De eerste 2 weken na de ingreep niet baden of zwemmen. Kort douchen mag wel.
- De eerste 6 weken na de ingreep niet fietsen en geen gewichten tillen van meer dan 4 kg. Wel voldoende bewegen.
- Met de wagen rijden mag zodra er geen pijn meer is en een autogordel verdragen wordt tegen de buik.

## **Volgende voorschriften worden voorzien bij ontslag**

Voorschrift thuisverpleging (+ RIZIV nomenclatuur en datum ingreep)

- Sondetoilet
- Wondzorg abdomen
- Verwijderen haakjes 10de dag postoperatief
- Hulp bij steunkousen aandoen
- Toediening Clexane subcutaan

Voorschrift medicatie + gevalideerde thuismedicatielijst

Voorschrift verbandmateriaal

**Wij wensen je een spoedig herstel toe!**  
**Dienst Urologie en verpleging Heelkunde 1**

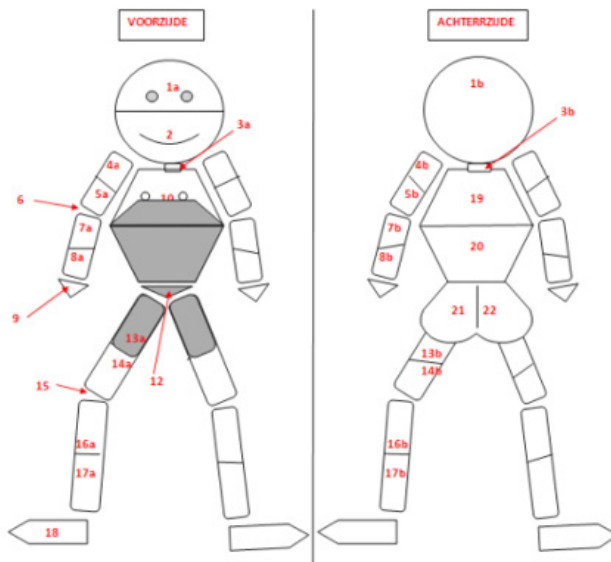
## BIJLAGE: PREOPERATIEF SCHEREN

Het preoperatief scheren gebeurt steeds met de “Surgical Clipper”, zo kort mogelijk voor de ingreep maar wel buiten het operatiekwartier.

Het gebruik van scheermesjes wordt niet toegestaan gezien de verhoogde kans op postoperatieve wondinfecties.

### Scheerschema

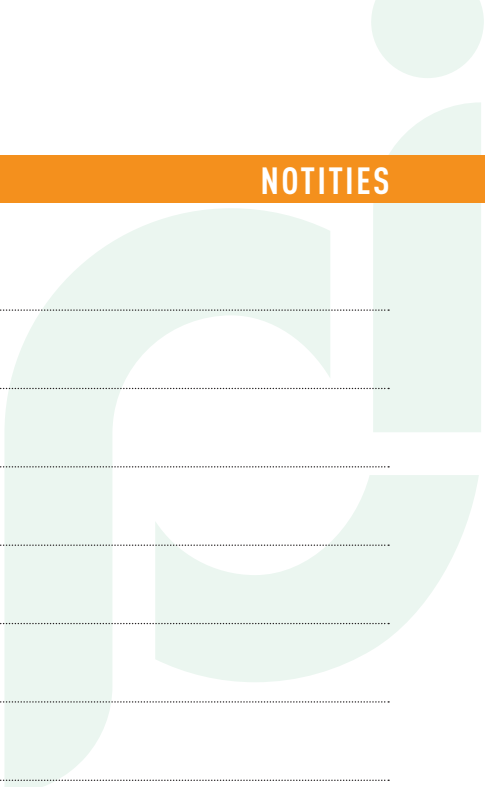
De donkergrijze zone dient geschoren te worden.







# NOTITIES



A series of horizontal dotted lines for writing notes, spanning the width of the page below the header.

## Regionaal Ziekenhuis Heilig Hart Tienen

### campus mariëndal

t 016 80 90 11 (algemeen nummer)

t 016 80 99 19 (spoedopname)

### campus st.-jan

t 016 80 90 11

### medisch centrum tienens

t 016 80 95 82

### medisch centrum aarschot

t 016 55 17 11

[www.rztienen.be](http://www.rztienen.be)

**iedereen**

Vriendelijk Inlevend Professioneel  
met zin voor Initiatief



10296-NL/jan 2024