

Operation för förstorad prostatakörtel (TUR-P)

Med åren sker det en förstoring av prostatakörteln hos alla män och för en del ger det anledning till vattenkastningsbesvär.

När körteln växer kan den påverka passage av urin och det är anledningen till att det kan vara svårt att få igång vattenkastningen, att urinstrålen blir mer och mer svag och att det kan vara svårt att tömma blåsan helt. Det ökade jobb som blåsan måste göra för att få ut urinen medför ofta att den blir irriterad och att behovet för att kissa kommer tätare och starkare än tidigare både på dagen och på natten.

Det finns fler medicinska behandlingsmetoder som antingen har effekt direkt på musklerna kring blåshalsen eller på de hormoner som har betydelse för växt av prostatan. Denna behandling kan ha effekt på lättare grad av vattenkastningsbesvär som är orsakad av prostatan. Om inte medicinsk behandling fungerar tillfredsställande eller om det finns betydande vattenkastningsbesvär kan operation vara en oerhört effektiv behandlingsmetod.

Vid förundersökningen har man tagit ställning till att du vill ha bäst nytta av att få en TUR-P.

Operationen

Du ska vara fastande på operationsdagen när du kommer till oss, se separat information om reglerna för fasta. Operationen utförs i full narkos. Man använder ett titthålsinstrument som förs upp genom urinröret till blåsan. Efter bedömning av prostatans invändiga dimensioner och förhållande i urinblåsan tas vävnad från prostatan bort. Det sker dels vid en ångbehandling av vävnaden och dels vid att skrapa spån av den förstorade körteln tills det igen finns gott om utrymme och helt fri passage. I några tillfällen vill det räcka att göra bara ett snitt i blåshalsen och en bit ner i körteln beroende på storleken på prostata och graden det är stängt till. Den vävnaden som tas bort skickas för undersökning i mikroskop och cirka 1 vecka efter operationen får du besked om undersökningens resultat.

Efter operationen

I slutet av ingreppet läggs en silikonkateter genom urinröret och upp till blåsan. Genom katetern kan man de första timmarna efter operationen skölja blåsan med saltvatten så det blod som kommer från det invändiga operationssåret sköljs bort.

Efter operationen kommer den läkare som opererade dig och ger dig information om operationen och den vidare planering.

Dagen efter operationen blir du utskriven och katetern ska vanligtvis ligga kvar i cirka 3 dagar. Katetern kan dras på din vårdcentral.

Oftast blir det en period efter operationen innan du uppnår full kontroll över vattenkastningen och blåstömningen. Problemet kan bli att behovet kommer plötsligt och det kan därför vara svårt att hinna till toaletten i tid. Symtomen försvinner dock successivt men det kan i vissa fall gå upp till 3-6 månader innan slutresultatet nås. Vid utskrivningen kan du återuppta din vanliga medicin. När du skrivs ut efter operationen är urinen vanligtvis genomskinlig eller lätt blodig, men första veckorna kan du ibland uppleva att du åter får en liten blödning som varar några dagar. Det är på grund av att sårskorparna stöts bort under läkningen av de inre sårerna och detta är helt normalt. Blödningen upphör oftast av sig själv och är i

regel utan betydelse men kan i enstaka fall vara så kraftig att den kan hindra attenkastningen. Om det händer ska du naturligtvis kontakta läkare. Du ska också kontakta läkare om du får feber. I enstaka fall kan urinvägsinfektion tillkomma. Om du får symtom på urinvägsinfektion (sveda, feber, grumlig urin) kber vi dig kontakta din vårdcentral för undersökning och eventuell behandling med antibiotika.

Om du för övrigt upplever obehag och/eller sjukdomskänsla kontakta Privathospitalet Mølholm telefonisk.

Cirka 3 månader efter operationen erbjuds du ett återbesök. Här ombeds du vara i behov av att kissa så vi kan mäta strålens kraft och blåstömningen.

Operationen medför ingen begränsning i livsstil. Du kan äta och dricka vad du känner för och du behöver inte ta speciella hänsyn till fysiskt arbete eller motion, dock bör du undvika att cykla de första 4 veckorna.

Sexlivet kan fortsätta som tidigare då operationen inte påverkar förmågan till erektion eller utlösning men du kan möjligen känna att det inte bliver tömning i samband med utlösningen. Detta är en normal följd av en prostataoperation och är orsakad av att spermier nu passerar upp i urinblåsan varifrån den senare töms tillsammans med urinen vid vattenkastning. Vi rekommenderar dock att avvakta 14 dagar efter operationen innan sexlivet återupptas.

Risker

I utlåtanden om behandlingen anges att ca. 1-5 % under eller efter operationen blöder så mycket att en blodtransfusion krävs. Vi har dock ännu inte upplevt detta problem här på Privathospitalet Mølholm.

Som tidigare beskrivit är det en del som upplever förbigående besvär att hålla på urinen men mer långvariga besvär är mycket sällsynta.

Det är bra att göra knipövningar för att reducera risken för att uppleva dessa besvär. Du kommer få en kort instruktion i hur du ska göra knipövningar.

I enstaka fall har man upplevt att det bildas ärrvävnad efter operationen, antingen vid blåshalsen eller i urinröret, vilket kan orsaka en förträngning med påverkan på urinering där det kan bli nödvändigt att göra en ny behandling.

Denna korta genomgången har förhoppningsvis gett dig svar på de viktigaste frågorna i samband med operationen, annars finns givetvis möjlighet till ytterligare förtydliganden i samband med förundersökningen och strax före operationen.

Blodförtunnande medicin

Tar du blodförtunnande medicin kommer du få reda på hur du ska göra gällande detta när läkaren godkänner dig för operation.