



Bulkamid behandeling

Gynaecologie

Inleiding

U heeft een afspraak bij gynaecologie voor een Bulkamid behandeling. Deze folder geeft algemene informatie over deze behandeling.

U ervaart ongewenst urineverlies tijdens inspanning, ook bekend als stressincontinentie. Deze vorm van urineverlies kan optreden wanneer de plasbuis onvoldoende ondersteund wordt door verzwakte of beschadigde bekkenbodemspieren. Tijdens momenten van drukverhoging, zoals bij sporten, hoesten en niezen, kan urineverlies zich voordoen. Er zijn diverse behandelopties beschikbaar. Hier leest u meer over de behandeling van stressincontinentie met behulp van Bulkamid.

Wat houdt de Bulkamid behandeling in?

Het doel van Bulkamid-behandeling is het vernauwen van de plasbuis. Een uro-gynaecoloog of uroloog injecteert drie of vier keer een speciale gelei (Bulkamid) in de wand van de plasbuis, net onder de blaas. Hierdoor vernauwt de plasbuis, waardoor ongewenst urineverlies afneemt of zelfs verdwijnt. Deze ingreep kent weinig complicaties en een korte hersteltijd. De behandeling kan op de polikliniek worden uitgevoerd onder lokale verdoving.

Voordelen van Bulkamid hydrogel

- Wordt niet opgenomen door het omliggende weefsel
- Blijft zitten waar het ingespoten is
- Veroorzaakt geen allergische reactie
- Geeft geen losse microdeeltjes in het weefsel
- Behandeling wordt gedaan onder lokale verdoving

Uit onderzoek blijkt dat ongeveer 60% van de patiënten minder last heeft van urineverlies na deze behandeling, en ongeveer 80% tevreden is met het resultaat. De behandeling met Bulkamid is minder effectief dan een bandje onder de plasbuis, het effect kan na verloop van tijd verminderen. Een nieuwe procedure met extra gel kan dan nodig zijn. Soms wordt gekozen voor een alternatieve behandeling, zoals het plaatsen van een kunststof bandje onder de plasbuis. Uw specialist zal de opties met u bespreken.

Vorbereiding op de behandeling

Op de afgesproken tijd meldt u zich op de polikliniek gynaecologie in MST. U mag voor de behandeling gewoon eten en drinken.

U krijgt een recept voor 1 tablet Ciproxin 500 mg (antibioticum) mee naar huis. Met dit recept kan u bij uw eigen apotheek het tablet ophalen. De dag van het onderzoek neemt u dit antibioticum 2 uur voor het onderzoek in samen met 2 tabletten paracetamol 500 mg. Het antibioticum neemt u om een ontsteking te voorkomen.

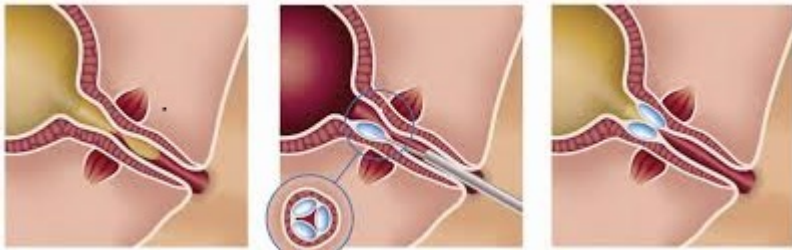
In overleg met uw behandelend arts zult u soms moeten stoppen met bloed verdunnende middelen.

Na de ingreep kunt u overleggen wanneer u weer mag beginnen met de bloedverdunners indien deze gestaakt waren.

De behandeling

De behandeling vindt plaats onder plaatselijke verdoving. Tijdens de procedure ligt u op een behandeltafel met uw benen in beensteunen. De gynaecoloog of uroloog begint met het aanbrengen van een verdovende gel in de plasbuis. Vervolgens gebruikt hij een kleine kijkbuis, een cystoscoop genaamd, om in de plasbuis te kunnen kijken.

Daarna wordt de gelei (Bulkamid) ingespoten in de wand van de plasbuis om deze beter te laten sluiten. De behandeling duurt doorgaans ongeveer 20 minuten en wordt meestal slechts eenmaal uitgevoerd. Indien nodig kan de behandeling herhaald worden als het effect niet voldoende is.



Nazorg

U kunt het ziekenhuis verlaten zodra u normaal heeft geplast, wat meestal direct na de behandeling lukt. Wanneer nodig kunt u even wachten op de polikliniek totdat u kunt plassen. Als u niet in staat bent om volledig leeg te plassen, wordt de blaas gelegeerd met een dunne katheter. Blijft u dit probleem houden, dan kunnen we aanleren hoe u de blaas kunt legen. Uw arts zal u advies geven over het hervatten van uw dagelijkse activiteiten. Gedurende 3 weken wordt geadviseerd om niet te fietsen en geen geslachtsgemeenschap te hebben.

Algemene adviezen

- Plas regelmatig en op vaste tijden (om de 3-4 uur)
- Drink 1.5 tot 2.0 liter per 24 uur
- Eerste 3 weken niet fietsen, sporten of zwaar tillen
- Eerste 4 weken geen geslachtsgemeenschap.

Bijwerkingen

- Bij de eerste keer plassen kan er wat bloed bij de urine zitten en kan het wat pijnlijk zijn. Ook kan het plassen wat branderig aanvoelen.
- In zeldzame gevallen ontstaat er een blaasontsteking welke te behandelen is met antibiotica in overleg met uw arts. Tekenen van blaasontsteking zijn; het plassen blijft pijnlijk, u moet veel vaker plassen, uw urine gaat ruiken en/of u krijgt koorts

Controle

Een telefonische nacontrole zal gepland worden 6-8 weken na de ingreep.

Neem contact op met de polikliniek als u:

- Bloed met stolsels plast
- Koorts heeft (een temperatuur hoger dan 38.5 C)
- Niet meer kunt plassen



Belangrijke telefoonnummers / contactgegevens

- Polikliniek Gynaecologie, route H03, telefoon (053) 487 23 30
- Ziekenhuis Medisch Spectrum Twente, telefoon (053) 487 20 00

Aanvullende informatie

Meer informatie over vindt u bijvoorbeeld:

- op de website voor urogynaecologie; bekkenbodemwijzer.nl.

Tenslotte

U heeft recht op juiste en volledige informatie. Pas als u voldoende inzicht heeft, kunt u weloverwogen toestemming geven voor een bepaalde behandeling of een bepaald onderzoek. Als iets u niet geheel duidelijk is, vraagt u de behandelend arts of verpleegkundige dan om nadere uitleg.