

Efterbehandling af urinrørsforsnævring

Til patienter og pårørende

Behandlingen

Forsnævring af urinrøret behandles i dag med gennemskæring af det forsnævrede område. Ulempen er, at forsnævringen ofte gendannes pga. arvæv.

For at mindske risikoen for at forsnævringen gendannes, vil vi tilbyde, at du efter operationen bliver oplært i selv at udvide urinrøret med et kateter. Vi har gode erfaringer med, at det er let at lære. Udvidelse af urinrøret med et kateter foretages efter følgende principper:

Du oplæres i Ambulatoriet umiddelbart efter operationen. Der foretages udvidelse af urinrøret med kateter to gange om ugen de første fire uger. Derefter foretages udvidelsen en gang ugentligt. Varigheden af behandlingen aftales med lægen eller sygeplejersken. Dette beslattes ofte i forbindelse med et kontrolbesøg.

Det er vigtigt, at du gennemfører den aftalte behandling, selv om du synes, det går godt.

Erfaringer viser, at de, der stopper behandlingen for tidligt, får tilbagefald. Anbefalet størrelse kateter: Nr. 16 eller nr. 18, med mindre andet er aftalt.

Problemer

Hvis du mærker modstand, når du lægger kateteret op, kan du prøve disse råd til at lette indføringen:

- Host nogle gange, mens du skubber på kateteret.
- Gør dig tung og slap af i bækkenbunden.
- Bevar et let pres på kateteret.

Alle 3 metoder får lukkemusklen til at slappe af.

Blod

Det betyder ikke noget, hvis der sidder blod i kateteret, efter du har trukket det ud. Det skyldes blot, at kateteret har gennembrudt forsnævringen eller lavet en ubetydelig rift i urinrøret. Du kan ikke beskadige blæren ved behandlingen.

Blærebetændelse

Når du jævnligt anvender kateter, har du lettere ved at få blærebetændelse. Hvis du har ildelugtende urin eller mistanke om blærebetændelse, er det en god idé at drikke rigeligt i løbet af kort tid og lade vandet ofte de næste timer. Får du feber, smerter eller blodig urin, skal du kontakte din egen læge for eventuel behandling.