

Patientvejledning

10



Forsnævret urinrør

Striktur af urethra

Forsnævret urinrør ses relativ hyppigt. Det kan være medfødt, men oftest opstår forsnævring af urinrøret som følge af skader mod urinrøret eller betændelse i urinrøret.

Årsager til forsnævret urinrør

Forsnævring af urinrøret kan komme som følge af behandling, anlæggelse af kateter eller som komplikation til fx operationer, der foregår gennem urinrøret. Derudover kan forsnævringen komme som følge af mekaniske skader (traumer) mod urinrøret, og endelig som komplikation til betændelse i urinrøret. Enkelte tilfælde skyldes kræft i urinrøret, dette er en meget sjælden kræftform.

Fælles for de erhvervede forsnævring af urinrøret er, at de opstår pga. et brud på slimhinden i urinrøret. Dette fører til irritation og betændelse i urinrøret, hvorefter ophelingen medfører en forsnævring pga. arvæv.

Symptomer på forsnævret urinrør

Forsnævring af urinrøret giver ofte en slap stråle ved vandladning og til tider en delt stråle. Vandladningen er langsom og uden kraft. Total aflukning er et sjældent symptom.

Undersøgelse af forsnævret urinrør

Diagnosen stilles ud fra fortælling om symptomerne suppleret med en undersøgelse, som måler blærens evne til at tømme sig samt kraften på urinstrålen ved vandladning. Undersøgelsen kaldes også miktiografi eller uroflow. Diagnosen kan bekræftes med en kikkertundersøgelse af urinrøret, alternativt en røntgenundersøgelse eller ultralydsscanning.

Behandling af forsnævret urinrør

Drejer det sig om en mindre forsnævring, kan en "udblokning" af urinrøret forsøges. Er dette ikke muligt, må forsnævringen skæres op.

Udblokning af urinrøret

Dette er den mest skånsomme metode. Det foregår ved, at der sprøjtes lokalbedøvende gel ind i urinrøret, hvorefter der indføres katetre af stigende tykkelse, som udvider forsnævringen. Resultaterne er dog ikke så gode, og generne vender ofte tilbage. I så fald kan en operation blive aktuel.

Operation for forsnævret urinrør

Gennem en kikkert indføres en lille kniv, hvorefter urinrøret i det forsnævrede område skæres op på langs. Efterfølgende indsættes midlertidigt et kateter.

Sidste mulighed er åben kirurgi, hvis ovenstående ikke giver tilfredsstillende resultater. Her findes der forskellige måder, hvorpå urinrøret kan skæres op og syes sammen igen.

Forundersøgelse

Inden beslutningen om en operation for forsnævret urinrør kommer du til en forundersøgelse hos en af vores speciallæger i urologi. Her taler I om dine symptomer og ønsker.

Der foretages en undersøgelse af urinstrålens kraft ved vandladning og herefter måling af resturin i blæren efter vandladning. Dette foregår vha. ultralydsscanning. Der bliver evt. også lavet en kikkertundersøgelse af urinrøret i lokalbedøvelse.

Du skal være opmærksom på, at undersøgelserne kræver, at du møder med fyldt blære.

Når de relevante undersøgelser er foretaget, vil speciallægen fortælle dig om mulighederne for behandling og I aftaler, om en operation er det bedste for dig.

Aftaler I en kikkertoperation, gennemgår speciallægen forløbet samt mulige

bivirkninger og komplikationer med dig. I taler om, hvad du kan forvente dig af operationen.

Forventninger

Formålet med operationen er, at du kommer af med generne.

Forberedelse

Vi anbefaler, at du inden operationen har læst denne folder samt folderen "Generel vejledning i forbindelse med din operation".

Faste

Operationen foregår i fuld bedøvelse, og du skal derfor møde fastende til operationen.

Pause med medicin

Se angående dette i folderen "Generel vejledning i forbindelse med din operation" eller "Vanlig medicin i forbindelse med din operation".

Bad

Du tager bad hjemmefra, inden du møder til operationen. Vær omhyggelig med at vaske dig i skridtet.

Dagkirurgi (ambulant)

Operationen bliver lavet som dagkirurgi, og du kan forvente at være klar til at komme hjem få timer senere samme dag.

Operation

Operationen varer ca. ½ time.

Efter at urinrøret er fyldt med lokalbedøvende creme (gel) indføres en kikkert med en bevægelig kniv.

Når forsnævringen kan ses i kikkerten gennemskæres arvævet.

Kikkerten fjernes, og i nogle tilfælde indsættes et kateter ved operationens afslutning.

Efter operationen

Efter operationen taler du med speciallægen og sygeplejersken, som informerer om planen og forholdsregler i tiden efter operationen

Efter udskrivelsen

Smerter

Lokalbedøvelsen af urinrøret varer et par timer. Herefter kan du have lette gener fra kateteret, men ikke smerter.

Blødning

Umiddelbart efter operationen kan der komme lidt blødning langs kateteret ved urinrørsåbningen. Du kan bruge et bind til at opsuge dette.

Hævelse og misfarvning

Der kan være hævelse, misfarvning og ømhed af penis i nogle uger efter operationen. Det forsvinder med tiden.

Aktivitet / daglige gøremål

Almindelige daglige gøremål kan du genoptage umiddelbart efter operationen.

Restriktioner

Sportslige aktiviteter og fysisk krævende arbejde kan du genoptage 1 - 3 uger efter operationen.

Du bør vente med samleje til 3 uger efter operationen.

Arbejde

Du må typisk være sygemeldt 3 - 4 dage.

Opfølgning og evt. forebyggelse af forsnævret urinrør igen

Du aftaler med speciallægen inden udskrivelse, hvornår du skal komme ind til opfølgning efter operationen. Oftest er det efter 2 - 3 måneder, hvor vi laver en ny flowundersøgelse (miktografi) og ultralydsscanning for at se, hvor godt du tømmer blæren ved vandladning.

I de fleste tilfælde skal du selv efter 2 uger begynde at lægge et kateter med jævne mellemrum for at forebygge, at urinrøret bliver forsnævret igen. I andre tilfælde ser vi an i 2 - 3 måneder for at se, om det bliver nødvendigt.

Du vil i så fald blive oplært i at lægge engangskateter. Det kaldes RID = Ren Intermitterende Dilatation. Typisk skal du gøre det et par gange om ugen i 3 måneder og derefter 1 gang ugentligt i 3 måneder.

Mulige bivirkninger og komplikationer

Betændelse

En sjælden gang kan der komme tegn på betændelse med feber og alment ubehag. I så tilfælde skal du henvende dig til os.

Gendannelse af forsnævringen

På længere sigt har en forsnævring af urinrøret tendens til at komme igen.

Patienttilfredshed

På Aleris-Hamlet har vi hele tiden fokus på at yde den bedste pleje, behandling og service. Derfor beder vi dig venligst udfylde vores tilfredshedsundersøgelse, som du vil modtage på mail eller sms, såfremt du har givet tilladelse til dette.

Såvel positiv som negativ kritik er vigtig for os i vores bestræbelser på hele tiden at kunne tilbyde det bedst mulige behandlingsforløb.

I alle afdelinger er der opstillet standere, hvor vi spørger dig, om du vil anbefale Aleris-Hamlet til andre. Du afgiver dit svar med blot ét tryk på den smiley, som du synes passer bedst.

Eventuelle klager over dit forløb på Aleris-Hamlet beder vi dig venligst fremsende direkte til det Aleris-Hamlet hospital, hvor du har haft dit forløb.

Du kan også benytte dig af vores ris og ros link på vores hjemmeside www.aleris.dk

Skulle du ikke ønske dette, kan du læse nærmere om dine klagemuligheder på Patientombuddets hjemmeside: www.patientombuddet.dk. Her finder du vejledning og klageskema.

Ønsker du at søge om erstatning for fejl, du mener, der er begået, skal du rette henvendelse til Patienterstatningen. Se vejledning og klageskema på www.patienterstatningen.dk.

Aleris Hospitaler - Vest

Aalborg

Sofiendalsvej 97
DK - 9200 Aalborg SV
Tlf. +45 3637 2750
aalborg@aleris.dk

Esbjerg

Bavnehøjvej 2
DK - 6700 Esbjerg
Tlf. +45 3637 2700
esbjerg@aleris.dk

Aarhus

Brendstrupgårdsvej 21 A, 1. sal
DK - 8200 Aarhus N
Tlf. +45 3637 2500
aarhus@aleris.dk

Herning

Poulsgade 8, 2. sal
DK - 7400 Herning
Tlf. +45 3637 2600
herning@aleris.dk

Aleris Hospitaler - Øst

København

Gyngemose Parkvej 66
DK - 2860 Søborg
Tlf. +45 3817 0700
kobenhavn@aleris.dk

Ringsted

Haslevvej 13
DK - 4100 Ringsted
Tlf. +45 5761 0914
ringsted@aleris.dk

www.aleris.dk

KKDV.12