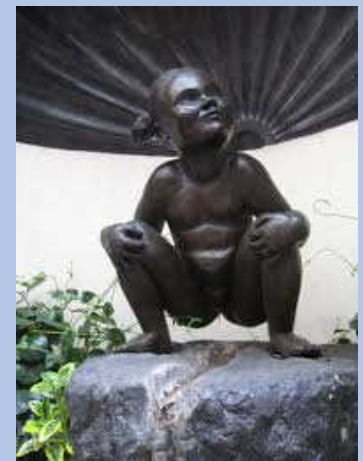


Plassen moet, maar gaat het ook
altijd goed...?

Marina Hovius
Uroloog OLVG

20 januari 2018



- No disclosures (geen conflicterende belangen).

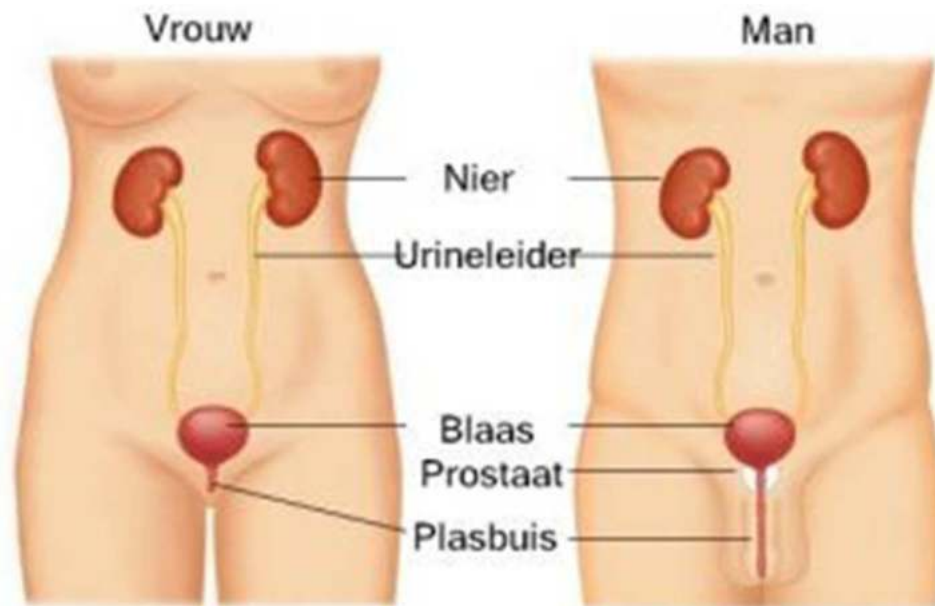
Plassen moet, maar gaat het ook goed.....

UROLOOG, wat is dat?

- Specialisme dat zich bezig houdt met de **urinewegen bij mannen en vrouwen** en **de voorplantingsorganen bij mannen**.
- De opleiding tot uroloog bestaat uit een algemene chirurgie (1,5-2 jaar) en een deel urologie (4). De gehele opleiding duurt zo'n zes jaar.



Urinewegen: de nieren, de urineleiders (ureteren), de blaas, de prostaat en de plasbuis (urethra). De nieren vallen ook onder de nefrologie.



Wat ziet een uroloog?

De meest voorkomende klachten waarvoor patiënt een uroloog bezoekt:

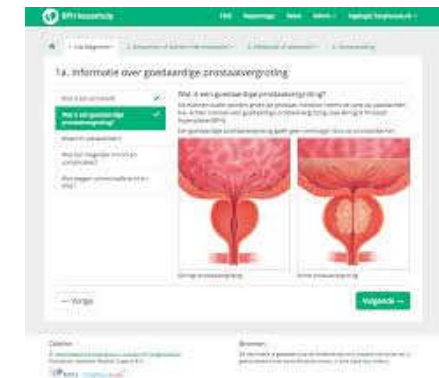
Plasklachten: zoals moeilijk plassen, vaak plassen, urineverlies.

Urineweginfecties: van de blaas, nierbekken, prostaat en bijbal.

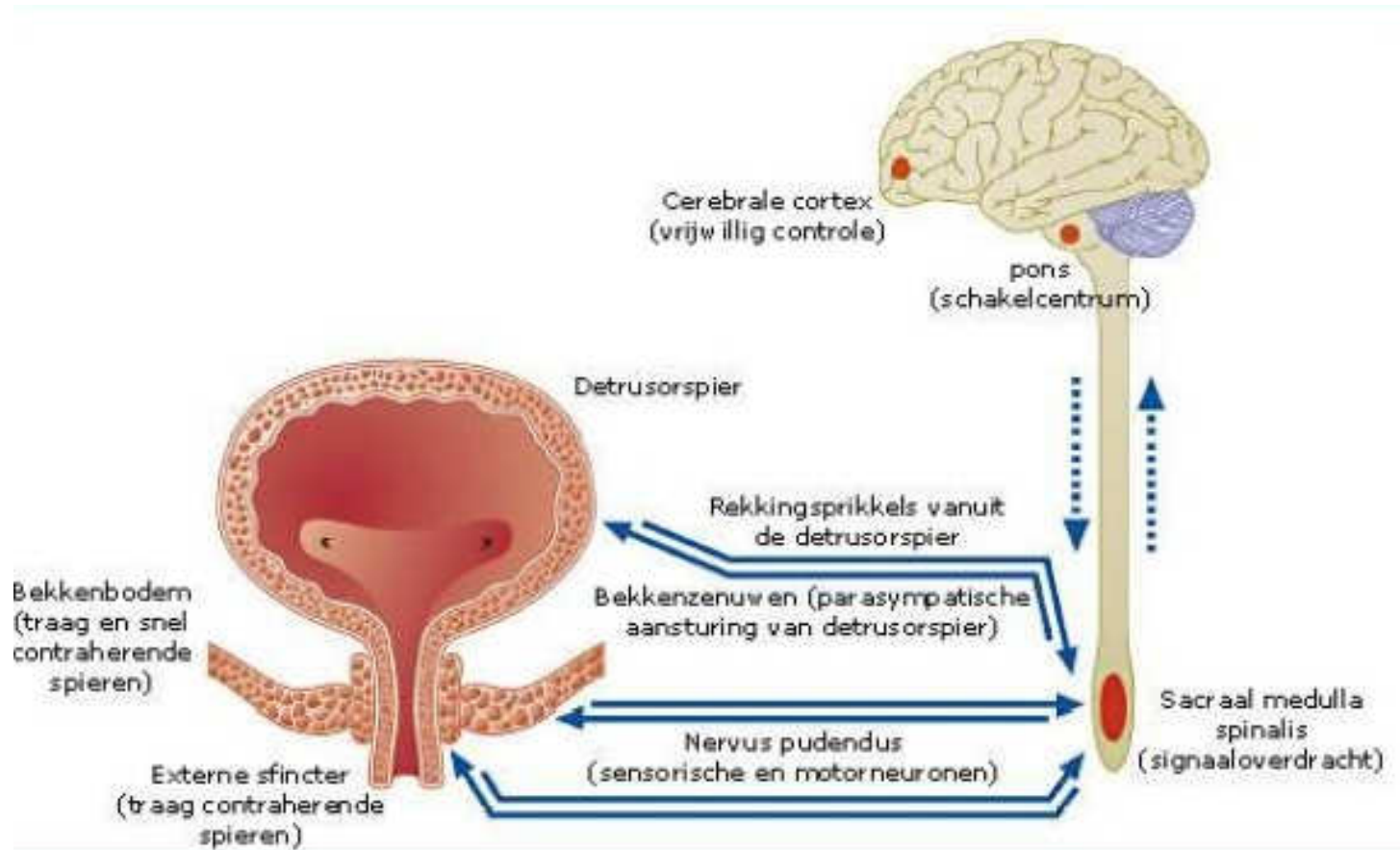
Kanker: prostaat, blaas, nieren, teelbal.

Erectieproblemen.

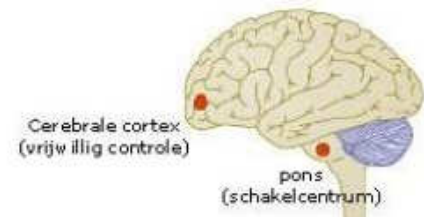
dus mannen en vrouwen!!!



Plassen moet, maar gaat het ook goed.....

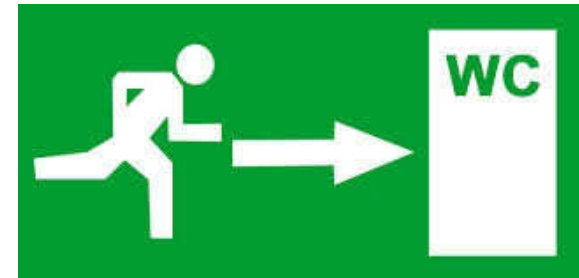


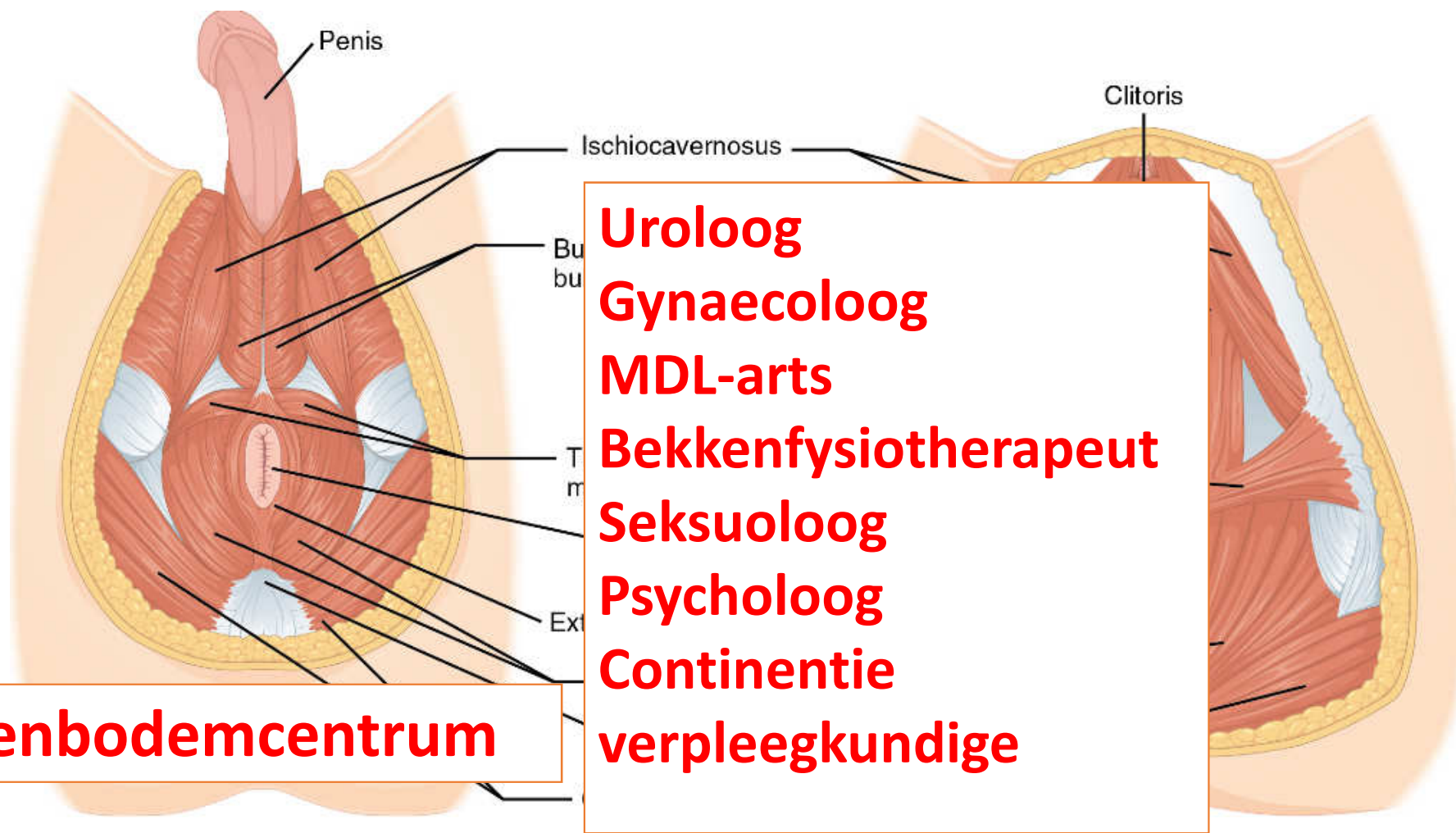
Voorwaarden om te plassen



Het gaat niet goed.....

- Vaak plassen en aandrangsklachten (urges)
- Moeilijk plassen, verminderde straal
- Urineverlies, nadruppelen
- Overloopblaas, residu gevoel
- Blaasontsteking
- Obstipatie, aambeien
- Pijn bij het vrijen
- Pijn in het bekkengebied
- Erectieproblemen





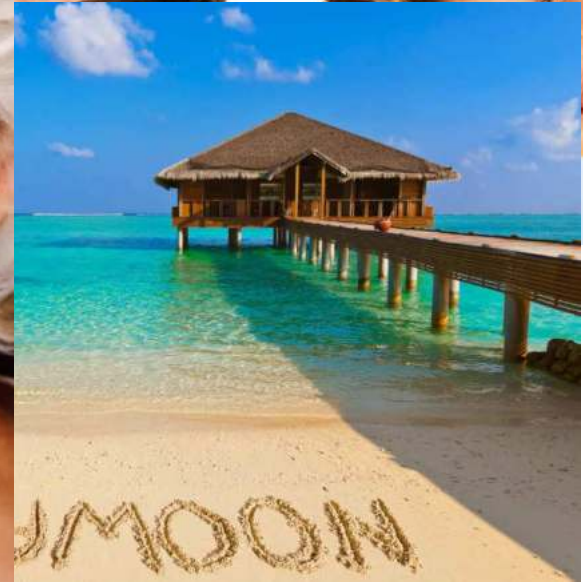
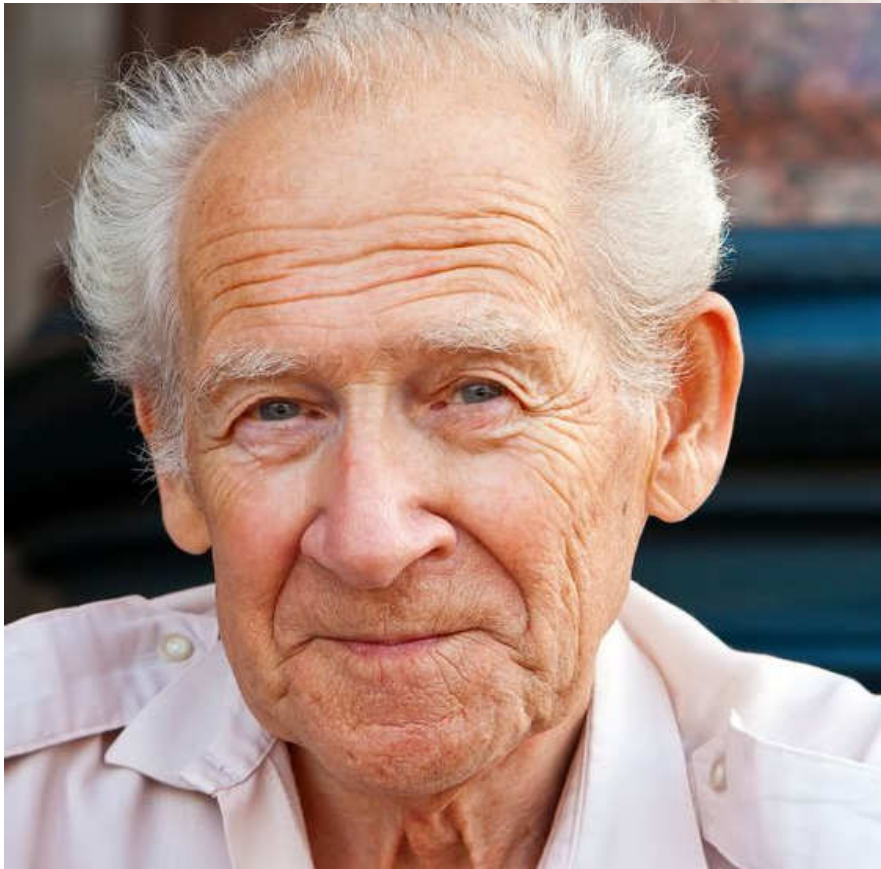
Bekkenbodembentrum

Uroloog
Gynaecoloog
MDL-arts
Bekkenfysiotherapeut
Seksuoloog
Psycholoog
Continentie verpleegkundige

Male perineal muscles: inferior view

Female perineal muscles: inferior view

Blaasontsteking



20 januari 2018

Urineweginfecties

- Blaasontsteking
- Nier (nierbekkenontsteking/pyelonefritis)
- Bijbalontsteking (epididymitis)
- Teelbalontsteking (orchitis)
- Prostaatonsteking (prostatitis).

Blaasontsteking

- Een blaasontsteking zien we bij zowel vrouwen als mannen.
- Ongeveer de helft van alle vrouwen krijgt in haar leven één keer een blaasontsteking en ongeveer twintig procent heeft het elk jaar.
- Verschillende oorzaken (multifactorieel)
- Vaker bij vrouwen dan bij mannen: vrouwen hebben een kortere plasbuis, die dichterbij de anus ligt dan bij mannen. Dus vaker na (geslachts)gemeenschap (coitus).

Blaasontsteking

- Het wordt veroorzaakt door bacteriën die meestal in de darmen leven. 70% is het de E-coli.
- In de darmen zijn ze niet schadelijk: in een blaas kunnen deze bacteriën ook zonder klachten voorkomen.
- Je behandelt het alleen met een antibioticum als het klachten geeft die niet vanzelf overgaan.

Blaasontsteking: wat kan je er zelf aan doen?

- Veel drinken: 1,5-2 liter per dag **plassen**.
- Bij vrouwen: op toilet zitten, dus niet hangen!!!
- Van voor naar achter afvegen.
- Eventueel pijnstillers, als er geen koorts of bloedplassen is.
- Cranberry's capsules, evt D'mannose. Vit C ?
- Bij vrouwen in de overgang: lactobacillen, bv Bacilac capsules.

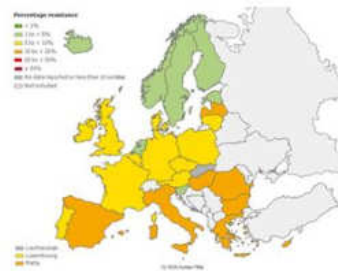


Terugkerende blaasontsteking

Dynamiek resistentieontwikkeling

E. Coli vs. 3^e gen. cefalosporinaasontstekingen.

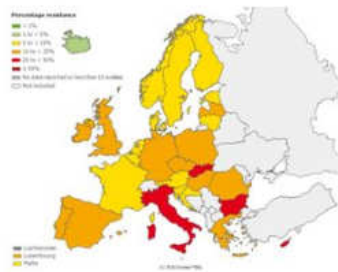
- Post-menopauzale vrouwen
Eventueel oestrogeen
- Bij recidiverende
een urinekweek
bacterie uit (resistent)
- Onderhoudsbehandeling
antibioticum of
vaccinatie
- Resistentie is een
zwaar probleem
zien we dit steeds



2009



2011



2013

2016 ?

niet over gaan, zal er
en on-gevoelige

otica of



jd, ook in Nederland
bacterie.

En soms is het geen ontsteking.....

Klachten die lijken op een blaasontsteking kunnen functioneel van aard zijn of passen bij een blaaspijnsyndroom (interstitiële cystitis).

Vaak plassen, pijn bij het plassen of pijn bij het vullen van de blaas (opluchting na plassen, van korte duur!).

Soms ook klachten van ontlasting of pijn bij vrijen.

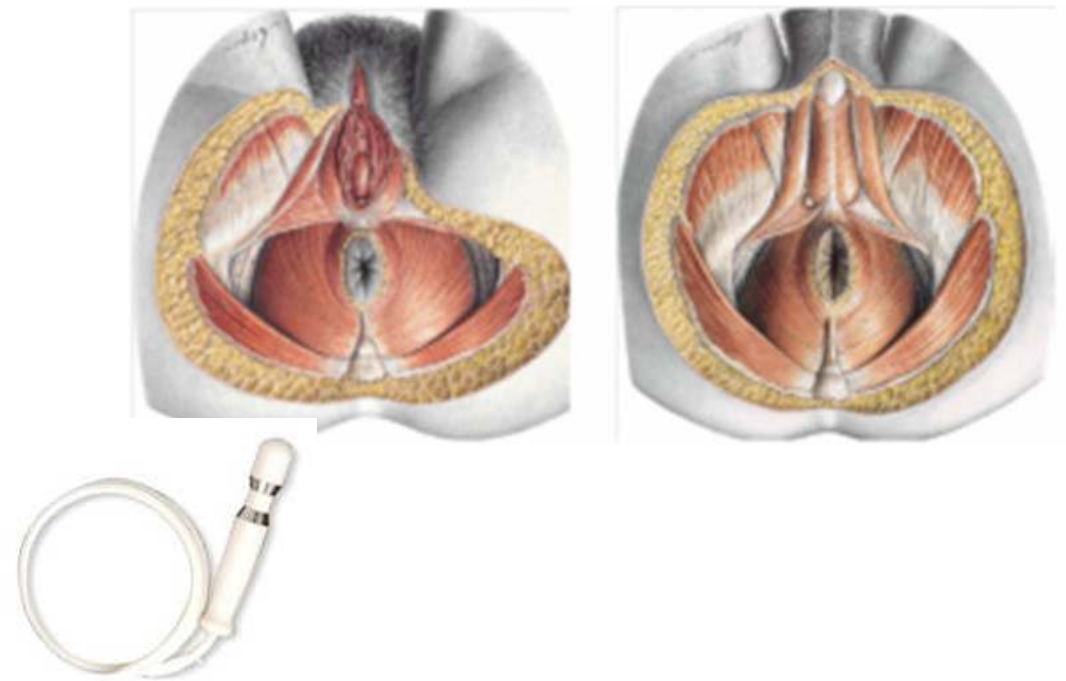
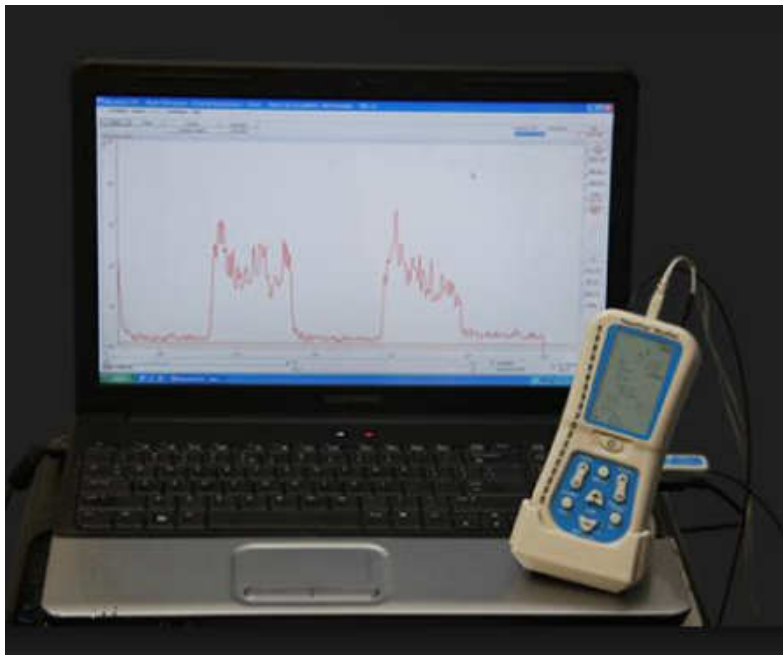
Uiteraard eerst uitsluiten van lichamelijke oorzaak:

Urologisch: dus geen urineweginfectie en blaaskanker.

Eventueel ook evaluatie door gynaecoloog, MDL-arts of chirurg noodzakelijk.

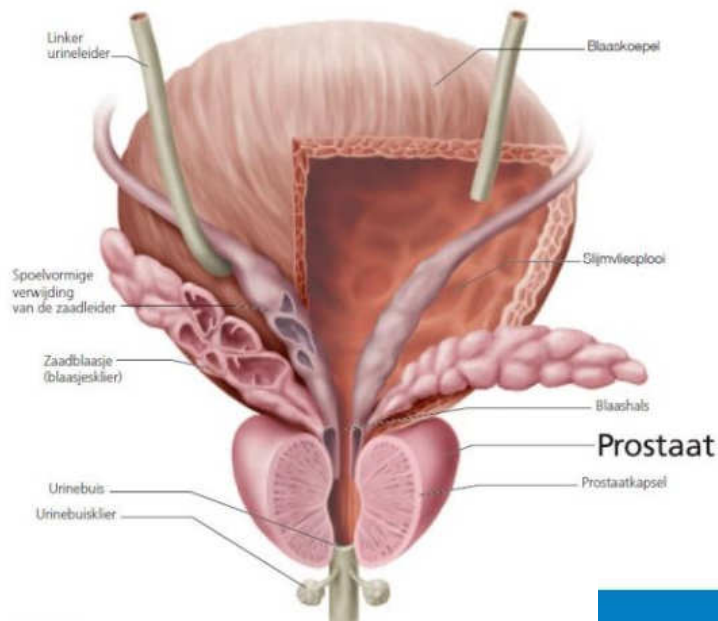


Bekkenbodembodem kan dan dysfunctioneel (niet goed functionerend) zijn. Dit is te onderzoeken door een geregistreerde bekkenfysiotherapeut met myofeedback meting.



LUTS = Prostatisme?

- Plasklachten bij mannen = lower urinary tract symptoms.
- 30% van mannen ouder dan 50 jaar.
- Straalkracht neemt af
- Moeilijk op gang komen
- In 2-en plassen
- Nadruppelen
- Residugevoel
- Moeilijk plas ophouden
- In de nacht plassen



20 januari 2018



LUTS

- Meestal door goedaardige prostaatvergroting (BPH).
- Staat los van prostaatkanker.
- Mictielijst en IPSS

Behandeling:

- Afwachten met adviezen (conservatief)
- Alfa-blockers (tamsulosine)
- Remmen van groei prostaat (finasteride)
- Desobstructie (operatie, bv TURP)

Figuur 4.3-1 Internationale Prostaat Symptoom Score (IPSS)⁵

	Nooit	Minder dan 1 op de 5 keer	Minder dan de helft van de keren	Ongeveer de helft van de keren	Meer dan de helft van de keren	Bijna altijd
Hoe vaak had u in de afgelopen maand het gevoel dat uw blaas na het plassen nog niet helemaal leeg was?	0	1	2	3	4	5
Hoe vaak moest u in de afgelopen maand binnen twee uur na het plassen opnieuw plassen?	0	1	2	3	4	5
Hoe vaak gebeurde het in de afgelopen maand tijdens het plassen dat de straal enige keren stopte en dan weer begon?	0	1	2	3	4	5
Hoe vaak had u in de afgelopen maand moeite om het plassen uit te stellen?	0	1	2	3	4	5
Hoe vaak had u in de afgelopen maand een slappe straal bij het plassen?	0	1	2	3	4	5
Hoe vaak moest u in de afgelopen maand persen voordat de urine-straal op gang kwam?	0	1	2	3	4	5
Hoe vaak moest u in de afgelopen maand gemiddeld per nacht het bed uit om te plassen?	0	1	2	3	4	5
Subtotaal						
Totaal symptoomscore						

Als het plassen de rest van uw leven zou blijven zoals het nu is, hoe zou u zich daarbij voelen?						
Zeervredevan	vredevan	Uitendevan	Uit zou mij om het even zijn	Uitendevan	Uitendevan	Zeervredevan
1	2	3	4	5	6	



mictielijst (plasielijst)

(patiëntnaam)

datum	
tijdstip opstaan	
tijdstip naar bed gaan	
tijdstip opstaan de volgende dag	

1. Noteer de datum en de tijd dat u opstaat, naar bed gaat en de volgende dag weer opstaat.
2. Wij vragen u op te schrijven: Hoe vaak en hoeveel urine u per keer plegt. In de eerste kolom noteert u het tijdstip, in de tweede de hoeveelheid urine in milliliter (ml).
3. Het moet daar zijn 24 uur. U start bij de eerste plas, nadat u definitief bent opgestaan en gaat tot aan met de eerste ochtendplas.
4. Gebruik een maatbeker om aan de hoeveelheid urine in milliliter (ml) af. Spel daarna de urine weg.
5. Als u ongeveer urine verliest, noteer dan zo mogelijk het tijdstip en noteer het in de derde kolom.

Vragen?

Als u vragen heeft, neem dan contact op met de patiëntlijn op 020 599 30 93

Meting

datum / tijd	hoeveelheid mictie	opmerkingen	datum / tijd	hoeveelheid mictie	opmerkingen



Alleen prostaat???

- Plasklachten geven ook vaak opslagklachten in de blaas.
- Naast behandeling gericht op prostaat ook blaas mee behandelen.
- Blaastraining, BBFT.
- Medicatie: anti-cholinergica (bv Tolterodine) en beta-3 mimeticum (Mirabegron).
- Zenuwstimulatie (PTNS, Electrostimulatie, SNS)
- Botuline toxine blaas.

- Andere ziektes: suikerziekte (DM), parkinson spelen ook een rol.

**WAAROM
MOEILIK DOEN
ALS
HET SAMEN KAN**

Loesje

POSTBUS 1045

6801 BA ARNHEM

GIRO3254768



20 januari 2018



Plassen moet, maar gaat het ook
altijd goed...?

Marina Hovius
Uroloog OLVG

20 januari 2018

