



Blaasonderzoek (Cystoscopie) bij kinderen

In overleg met de behandelend kinderuroloog van uw kind heeft u besloten tot een blaasonderzoek (cystoscopie) onder narcose. Dit onderzoek vindt plaats bij uw kind omdat de kinderuroloog vermoedt dat er een aandoening zou kunnen zijn van de plasbuis en/of de blaas. Dit blaasonderzoek gebeurt middels een kijkoperatie en wordt uitgevoerd door de behandelend kinderuroloog in het SKB.

Deze folder bevat informatie over de ingreep en de zorg die uw kind daarna thuis nog nodig heeft. Informatie over de kinderafdeling en de opname vindt u in de folder "Dagopname op de kinderafdeling". Heeft u na het lezen van deze folders nog vragen dan kunt u terecht bij de verpleegkundige van de kinderafdeling.

Opname

Voor de opname wordt uw kind gezien op het pre-operatief spreekuur door de anesthesioloog. Deze beoordeelt of uw kind gezond is en/of medicijnen gebruikt en bespreekt met u de narcose. Uw kind wordt daarna op de opnamelijst geplaatst voor de ingreep en u krijgt een week tevoren bericht van het opnamebureau wanneer uw kind aan de beurt is. Uw kind wordt opgenomen op de kinderafdeling van het SKB.

Opnameduur

De opname duurt meestal één dag, afhankelijk van het herstel van uw kind. Als uw kind tijdens de operatie een blaaskatheter (een katheter in de blaas ingebracht via de plasbuis) krijgt, dan moet uw kind minstens één nachtje blijven slapen.

Cystoscoop

Een cystoscoop is een speciale kijker waarmee de arts de plasbuis en de blaas van uw kind van binnen kan bekijken. Tijdens de ingreep kunnen eventuele kleine afwijkingen aan de plasbuis en/of blaas gecorrigeerd worden. Zo nodig brengt de kinderuroloog een blaaskatheter in. Deze blijft meestal één nachtje zitten.

Medicatie

Indien uw kind thuis antibiotica gebruikt dan dient u hiermee door te gaan tot aan de operatiedag. Tijdens de operatie wordt een infuus ingebracht. Via dit infuus krijgt uw kind zo nodig antibiotica toegediend. De kinderuroloog bespreekt na de operatie met u en uw kind of u thuis door moet gaan met de antibiotica.

Als uw kind een blaaskatheter heeft gekregen tijdens de kijkoperatie dan kan uw kind medicijnen krijgen ter voorkoming van blaaskrampen. Dit stopt voordat de blaaskatheter wordt verwijderd. In geval er bij de kijkoperatie afwijkingen te zien waren kan het zijn dat u nadien ook medicijnen tegen blaaskrampen moet gebruiken.

Pijnbestrijding

Het streven is dat uw kind na de operatie zo min mogelijk pijn heeft. Daarom krijgt uw kind paracetamol zetpillen. De mate van pijn wordt bijgehouden op een pijnscorelijst.

Geeft uw kind, ondanks de pijnmedicatie, nog steeds pijn aan dan kan in overleg met de anesthesioloog extra medicatie worden gegeven.



Ontslag

Als uw kind geen blaaskatheter kreeg en de conditie van uw kind goed is dan mag het na de middagvisite al naar huis. Kreeg uw kind wel een blaaskatheter dan wordt deze de volgende morgen door de verpleegkundige verwijderd. Als uw kind daarna tweemaal goed heeft geplast en de conditie goed is dan mag het na de ochtendvisite naar huis.

Nazorg

Uw kind mag thuis weer bijna alles doen. Afhankelijk van hoe uw kind zich voelt kan het weer naar school. Gymnastiek, sportbeoefening, stoeien, vechten en zwemmen zijn de eerste week niet toegestaan. Uw kind mag wel douchen of in bad.

Paracetamol

Het kan zijn dat uw kind de eerste dagen na de ingreep nog pijn heeft. Daarom is het belangrijk dat u uw kind regelmatig paracetamol geeft. De dosering afhankelijk van het lichaamsgewicht:

10-15 kg: zetpil 120 mg. max 4x daags of siroop volgens de gebruiksaanwijzing.

15-25 kg: zetpil 240 mg. max 4x daags of siroop volgens de gebruiksaanwijzing.

25-50 kg: zetpil 500 mg. max. 4x daags of tablet 250-500mg max 6x daags

Bijwerkingen

Om klachten na de kijkoperatie zoveel mogelijk te voorkomen is het verstandig dat uw kind veel drinkt. De plas moet er helder uitzien (hoe helderder, hoe minder geconcentreerd, hoe minder prikkend). Toch kan er na de operatie een “branderig” gevoel ontstaan tijdens het plassen. Het is belangrijk dat uw kind de urine niet ophoudt. De klachten verminderen namelijk als uw kind vaker plast. Ook kan er soms wat bloed in de urine zitten. Dit verdwijnt meestal na enkele dagen, maar kan soms, ook al is de urine al dagen lang helder, weer optreden. Ook dan moet uw kind weer meer drinken. In de regel verdwijnt het bloed uit de urine vanzelf weer. Als uw kind Minrin gebruikt vanwege bedplassen is het verstandig dit medicijn tijdelijk te staken tot het plassen geen pijn meer doet.

Complicaties

Wij adviseren u contact op te nemen met de kinderafdeling (telefoon 0543 54 44 95) wanneer:

- uw kind koorts krijgt
- uw kind pijn houdt (langer dan 24 uur na de ingreep) of opnieuw pijn krijgt bij plassen
- de urine erg gaat ruiken
- de pijn niet verdwijnt na het gebruik van paracetamol
- uw kind veel bloed verliest bij plassen

Bij één van deze klachten kunt u in overleg met de arts of verpleegkundige bekijken hoe u uw kind het beste kunt verzorgen. Zo nodig wordt de geplande afspraak voor controle op de polikliniek vervroegd.

Controle afspraak

Ongeveer vier tot zes weken na ontslag wordt uw kind verwacht voor controle bij de kinderarts en/of kinderuroloog.

Geheimhouding en recht op privacy

Alle medewerkers van ons ziekenhuis, dus ook artsen en verpleegkundigen, hebben een geheimhoudingsplicht. Ook hebt u recht op privacy. Uitgebreide informatie staat in de folder ‘De rechten en plichten van de patiënt’, verkrijgbaar op de afdeling en bij de patiënteninformatie in de centrale hal. Ook staat de folder op: www.skbwinterswijk.nl