

## Patientinformation

# Operation av prostata TUR-P



Prostata eller blåshalskörteln är en könskörtel som omger den del av urinröret som ligger närmast urinblåsan. Hos många män förstoras körteln med stigande ålder. Detta kan leda till att urinröret pressas ihop, förträngs så att vattenkastningen försväras.

I allmänhet växer prostatan långsamt under loppet av flera år. Ibland går det så långt att man inte kan kissa utan får urinstopp. Då måste man lägga in en kateter via urinröret till blåsan i väntan på operation. Medicinsk behandling kan ibland provas, men operation är i de flesta fall den överlägset bästa behandlingen.

## Operation

Operationen sker idag nästan alltid med instrument via urinröret, så kallad transneutral resektion, TUR. Före ingreppet ges en fullständig bedövning, antingen med ryggbedövning eller narkos. Det instrument som används liknar det som används vid inspektion av urinblåsan (cystoskopi), men är försett med en elektriskt ledande skärande metallslynga. Med denna slynga skär eller bränner operatören bort små bitar av den förstörade prostatan så att urinröret blir ordentligt vidgat. De små bitarna spolats ut och skickas till laboratorium för analys. Operationen tar i allmänhet 30–60 minuter.

## Efter operation

Efter ingreppet blöder det alltid något från operationsområdet, därför läggs en kateter in i blåsan vid operationens avslut. Denna kateter får ligga kvar tills dagen efter. Några timmar efter ingreppet får du ligga kvar på uppvakningsavdelningen. Där finns möjligheter för övervakning och framförallt spolning av urinblåsan via den inlagda katetern. Spolningen är nödvändig för att inte blödningen efter operation ska ge blodlevring i blåsan med urinstopp som följd. Vanligen dras katetern ut på morgonen dagen efter operationen.

## Dagen efter operation

Då katetern dragits går det i allmänhet bra att kissa även om urinen den första tiden kan vara mer eller mindre blodig. Det är bra att försöka dricka extra mycket för att på så sätt spola blåsan ren. Det är också vanligt med täta och ibland hastigt påkomna trängningar liksom sveda i urinröret. Trängningarna kan ibland vara så svåra att hålla tillbaka att urinläckage uppstår. Trängningarna upphör dock alltid så småningom. Ofta kan du lämna sjukhuset redan andra dagen efter operationen.

## Utskrivning

Om efterkontroll behövs sker den cirka sex månader efter operationen på urologmottagningen. Du får besked om detta vid hemgång.

## Första tiden hemma

I samband med operationen och någon vecka därefter ges ofta någon form av antibiotika för att motverka infektion.

Urinen är ofta blodtillblandad flera dagar/någon vecka. En "efterblödning" inträffar som regel ett par veckor efter operationen då sår-skorpan lossnar, detta är oftast ofarligt. Skulle dock blödningen bli riklig eller genom blodlevring ge urinstopp måste du uppsöka sjukhus.

För att undvika att sårskorpan lossnar för snabbt bör du de första veckorna vara försiktigt med att lyfta tungt, spänna magmusklerna hårt och krysta på toaletten. Har du lätt att få förstoppning är det bra om du tänker på kosten samt försöker dricka extra mycket.

Infektion kan inträffa i efterförloppet trots antibiotikabehandlingen. Det visar sig då med samma symtom som vanlig blåskatarr, det vill säga ökade trängningar och sveda i urinröret. Vid misstanke om infektion bör läkare rådfrågas.

Resultatet av operation bör innebära en kraftigare stråle vid vattenkastning och minskade trängningar. Har du haft besvär en längre tid kan det dock dröja upp till sex månader innan det normaliseras.

Din sexuella lust och sexuella förmåga påverkas oftast inte av operationen i sig. Däremot kommer det efter ingreppet ingen sperma i samband med utlösning. Sädsvätskan töms istället in i blåsan och blandas med urinen. Du kan därför inte längre förvänta att du är fruktsam.

## Komplikationer

Komplikationer efter prostataoperation är ovanliga. Som nämnts kan infektion förekomma. Som en följd av kateterbehandling eller på grund av att instrumentet skavt under operation kan ett ärr på urin-röret ge en förträngning vilket kan ge svårighet att tömma blåsan. Detta är ovanligt och inträffar oftast några månader efter ingreppet. Det ger då försämrad stråle. Det kan också nämnas att de delar av prostatan som lämnas kvar kan fortsätta växa och ge nya besvär, i allmänhet dock först efter flera år.

## Kontakta oss

Om du har frågor inför ingreppet, kontakta Urologimottagningen:  
**010-435 40 50.**

Om du har frågor angående din operationstid, kontakta operationskoordinator: **010-435 00 36.**

Välkommen!

Urologimottagningen

Uddevalla sjukhus