



Bandje tegen urineverlies bij mannen

Bij deze ingreep plaatst de arts een 'bandje' (male sling) onder de plasbuis om die te ondersteunen en zo urineverlies tegen te gaan.

Op deze pagina

1. In welke situaties gebeurt de ingreep?
2. Waar gebeurt de ingreep?
3. Voorbereiding op de ingreep
4. Aandachtspunten dag van de ingreep
5. Verloop ingreep en verblijf in het ziekenhuis
6. Mogelijke ongemakken na de ingreep
7. Aandachtspunten na de plaatsing van een male sling (nazorg)
8. Opvolging na de ingreep
9. Mogelijk gevolgen van de ingreep

In welke situaties gebeurt de ingreep?

Verlies je urine bij het hoesten, niezen, lachen of tijdens een inspanning? Dan spreken we van inspanningsincontinentie of stressincontinentie. Je verliest urine omdat je bekkenbodemspieren onvoldoende aangespannen zijn terwijl je een activiteit uitvoert.

Er is vrijwel altijd iets aan je urineverlies te doen. Een van de opties is **bekkenbodemspiertherapie** om de sluitspier te trainen. Als dat niet lukt of als je te veel urine verliest, is de plaatsing van een 'bandje' of 'sling' een doeltreffend middel om het urineverlies op te lossen of te verbeteren.

Bij mannen kan stressincontinentie voorkomen door verzwakking of beschadiging van de inwendige sluitspier van de plasbuis. Dat kan bijvoorbeeld optreden na een **volledige prostaatverwijdering** (RALP) of **gedeeltelijke prostaatverwijdering** (HoLEP of MiLEP). Urineverlies komt dan regelmatig voor. 80 tot 90 procent van de geopereerde mannen hebben binnen 1 jaar geen urineverlies meer. Bij 10 tot 20 procent van de geopereerde mannen blijft het urineverlies ook na 1 jaar nog bestaan ondanks uitgebreide bekkenbodemspiertherapie. Een bijkomende chirurgische behandeling is

dan een optie.

Een male sling is vooral geschikt als:

- het een milde vorm van urineverlies is;
- er 's nachts geen urineverlies is;
- de sluitspier nog gedeeltelijk werkt;
- je geen radiotherapie kreeg.

Je uroloog zal je daarom enkele vragen stellen en je vragen om een plaskalender in te vullen. Je uroloog zal mogelijk ook enkele onderzoeken doen, zoals een kijkonderzoek van je plasbuis en blaas (cystoscopie) en eventueel een blaasfunctieonderzoek (urodynamisch onderzoek, UDO).

Waar gebeurt de ingreep?

- De **ingreep** gebeurt in ZAS Augustinus of ZAS Palfijn. Je blijft in het ziekenhuis tot de dag na de ingreep.
- De **controles** achteraf vinden plaats in ZAS Augustinus, ZAS Cadix, ZAS Middelheim, ZAS Palfijn, ZAS Polikliniek Hof ter Schelde, ZAS Sint-Jozef, ZAS Vincentius of in de privépraktijk van je uroloog.

Vorbereiding op de ingreep

- Tijdens een consultatie vooraf bespreekt je uroloog het verloop van de ingreep en de soort verdoving.
- De plaatsing van een male sling gebeurt onder volledige verdoving of gedeeltelijke verdoving (spinale ruggenprik). Daarom vragen we je om de vragenlijst voor de preoperatieve voorbereiding in te vullen of krijg je een uitnodiging voor een gesprek met een van onze anesthesisten.
- Ben je 65 jaar of ouder? Dan zijn er voor je operatie standaard twee onderzoeken nodig: een bloedonderzoek en een ECG (hartfilmpje).
- Neem je bloedverdunners? Je arts geeft aan vanaf wanneer je tijdelijk moet stoppen met die in te nemen.
- Ben je allergisch voor latex of bepaalde medicijnen of producten? Meld dat dan zeker aan je arts.

Aandachtspunten dag van de ingreep

- Om een veilige verdoving te kunnen geven, moet je de dag van de ingreep **nuchter** zijn. Dat betekent dat je vanaf middernacht niet meer mag eten, drinken, snoepen en roken, tenzij je andere instructies kreeg.
Wat is wel toegelaten?
 - Tot **2 uur voor de ingreep**: heldere vloeistoffen: plat water, koffie of thee zonder melk, helder appelsap zonder pulp (maximaal 1 glas).
 - Tot **1 uur voor de ingreep**: medicatie met een slok water.
- Volg ook de richtlijnen die de anesthesist je mogelijk heeft gestuurd als antwoord op de vragenlijst die je hebt ingevuld.
- Heb je toch gegeten of gedronken? Meld dat dan zeker aan een verpleegkundige op je afdeling. We moeten, in het belang van je eigen gezondheid, de ingreep waarschijnlijk even uitstellen.
- Heb je diabetes? Neem dan de dag van de ingreep geen antidiabetica in pilvorm en geen insuline (tenzij anders afgesproken met je arts).
- Voor je naar de operatiekamer gaat, scheert de verpleegkundige de operatiestreek (de haren rond je penis). Dat is volledig pijnloos.
- Vlak voor het vertrek naar de operatiekamer doe je eventuele juwelen, piercings, lenzen of tandprothesen uit en trek je een operatieschortje aan.

Verloop ingreep en verblijf in het ziekenhuis

- Je krijgt een infuus voor de toediening van medicijnen.
- De anesthesist brengt je in slaap of geeft je een spinale ruggenprik.
- Tijdens de ingreep volgen we permanent je hart, bloeddruk en zuurstof op.
- Via een snede van ongeveer 5 cm plaatst de arts tussen de balzak en de anus een 'bandje' of 'sling' gemaakt van polypropyleen (synthetisch materiaal). Dat bandje zal je plasbuis ondersteunen zodat je geen urineverlies meer hebt tijdens inspanningen.
- Op het einde van de ingreep plaatst de arts een blaassonde en drukverband.
- De ingreep duurt ongeveer 20 tot 30 minuten.
- Na de ingreep brengen we je naar de ontwaakzaal, waar de verpleegkundigen eventuele pijn en misselijkheid opvolgen.
- Daarna brengen we je terug naar je kamer. Het is belangrijk dat je de avond van de ingreep in bed blijft liggen. De verpleegkundige komt regelmatig langs om infuus, blaassonde, pijn en bloeddruk te controleren. Via het infuus krijg je vocht en pijnstilling.
- De 1e dag na de ingreep mag je uit bed en worden het infuus en de blaassonde weggenomen. Daarna moet je goed drinken. Verwittig na elke plasbeurt de verpleegkundige zodat die kan controleren of je je blaas voldoende leeg plast.
- Als de arts is langsgesproken, je goed kan plassen en er geen belangrijke problemen meer zijn, kan je normaal gezien naar huis.

Mogelijke ongemakken na de ingreep

Vooraf zitten kan in het begin pijnlijk zijn. De arts zal je een pijnstiller voorschrijven.

Aandachtspunten na de plaatsing van een male sling (nazorg)

- Na het ontslag uit het ziekenhuis is het belangrijk om goed te blijven drinken.
- Binnen 1 of 2 weken kan je normaal gezien weer je gewone activiteiten doen.
- De eerste 6 weken na de ingreep mag je geen betrekkingen hebben.
- De eerste 6 weken na de ingreep mag je geen bad nemen of zwemmen. Douchen is wel toegelaten.
- De eerste 6 weken na de ingreep mag je geen zware voorwerpen tillen en ook niet intensief sporten.

⚠ Wanneer contact opnemen?

Neem contact op als

- je kort na de ingreep koorts hebt hoger dan 38,5° C;
- de operatiewond gaat bloeden;
- de operatiewond rood en/of warm aanvoelt;
- je plots niet meer kan plassen;
- je hevige pijn hebt.

Op weekdagen tussen 9 en 17 uur neem je het best contact op met de dienst Urologie. Op andere momenten ga je het best naar de [dienst Spoed](#).

Opvolging na de ingreep

- Ongeveer 6 weken na de ingreep kom je op controle bij de uroloog.

Mogelijk gevolgen van de ingreep

Niet kunnen plassen

Na de operatie kan het gebeuren dat je tijdelijk moeilijk of niet kan plassen omdat het bandje de plasbuis te veel dichtduwt. Dat komt voor bij ongeveer 1 op de 10 mannen bij wie een male sling werd geplaatst. In dat geval plaatsen we de blaassonde tijdelijk terug of leer je zelf enkele keren per dag kort de sondage doen (intermittente sondage), wat het herstel meestal vlotter laat verlopen.

Meestal verdwijnt dit probleem vanzelf binnen enkele weken.

Trager plassen

Het is niet ongewoon dat na een dergelijke ingreep het plassen (eventueel zelfs definitief) wat trager zal gebeuren dan vroeger, dat wil zeggen met een iets slappere straal.

Minder goed de plas kunnen ophouden

Het is ook mogelijk dat je de eerste weken iets sneller naar het toilet moet gaan en minder tijd hebt om te wachten en de plas op te houden. Die klachten verdwijnen normaal gezien.

Urineweginfectie

Aanhoudende pijnlijke plasdrang met onzuivere troebele urine en eventueel koorts kan op een urineweginfectie wijzen. Dat is echter zeldzaam. Bij een bewezen infectie zal je antibiotica krijgen.

Infectie van het bandje

Er kan een infectie optreden van het bandje, maar dat is zeldzaam. Soms moet het bandje dan weggenomen worden.

Erosie van het bandje

Dat is een zeldzame complicatie waarbij een stukje van het polypropyleen zichtbaar wordt in de blaas. Dat gaat meestal samen met blijvende infecties van de urineweg of een geïrriteerd gevoel bij het plassen. De behandeling bestaat uit het wegnemen van het bandje.

Bloeding in het operatiegebied

Als de arts bij het plaatsen van het bandje een bloedvat aanprijkt, kan een bloeding ontstaan. De behandeling bestaat uit rusten als dat nodig is. Zelden moet daarvoor een nieuwe ingreep gebeuren.

Bijzondere omstandigheden

We geven hier algemene informatie en ook extra informatie naast het gesprek met je uroloog. Bijzondere omstandigheden kunnen ervoor zorgen dat we onze aanpak wat moeten veranderen. Als dat het geval is, zal de uroloog je dat zeker laten weten.

Vragen?

Stel ze gerust aan je arts of aan de verpleging.

Laatst bijgewerkt op 04/02/2026

Diensten

1 - 1 van 1



Dienst

Urologie

Aanwezig in de volgende locaties:

ZAS Augustinus

ZAS Cadix

ZAS Middelheim

ZAS Palfijn

ZAS Polikliniek Hof ter Schelde

ZAS Sint-Jozef

ZAS Vincentius

Contacteer

Over deze dienst

Info ombudsdienst

Heb je een compliment of ben je niet tevreden?

Dat kan je via de website melden aan de Ombudsdienst: [zas.be/ombudsdienst](https://www.zas.be/ombudsdienst)

VU: Willeke Dijkhoffz, Kempenstraat 100, 2030 Antwerpen

Source: <https://www.zas.be/behandelingen/bandje-tegen-urineverlies-bij-mannen>