Laserbehandeling goedaardige prostaatvergroting

Als je plasproblemen hebt door een vergrote prostaat en geneesmiddelen niet (meer) werken, kan de uroloog een kijkoperatie uitvoeren met een speciaal laserlicht.

Op deze pagina

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

Waarom een laserbehandeling van de prostaat?

De prostaat is een klier zo groot als een kastanje. Ze zit rond de plasbuis en ligt tussen de blaas en sluitspier. In de loop van de jaren groeit de prostaat waardoor die als het ware de plasbuis toeknijpt. Een groot aantal mannen krijgen daardoor plasproblemen zoals een zwakke straal, vaak plassen, 's nachts vaak moeten opstaan… Andere mogelijke gevolgen van die natuurlijke, goedaardige groei van de prostaat zijn urineweginfecties, blaasstenen of achteruitgang van de nierfunctie…

Als medicatie voor een goedaardige prostaatvergroting niet effectief genoeg is, kan je uroloog een kijkoperatie uitvoeren met een speciaal laserlicht. Het hinderende prostaatweefsel wordt dan weggenomen via de plasbuis. Er wordt dus geen snede gemaakt in je buik.

Waar gebeurt een laserbehandeling van de prostaat?

- De **ingreep** gebeurt in ZAS Augustinus of ZAS Palfijn.
- De **controles** achteraf vinden plaats in ZAS Augustinus, ZAS Cadix, ZAS Middelheim, ZAS Palfijn, ZAS Sint-Jozef, ZAS Vincentius of in de privépraktijk van je uroloog.

Voorbereiding op een laserbehandeling van de prostaat

- Tijdens een consultatie vooraf bespreekt je uroloog het verloop van de ingreep en de soort verdoving.
- Een laserbehandeling van de prostaat gebeurt onder **volledige verdoving** of **epidurale verdoving**. 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** .
- 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.
- Heb je een actieve kinderwens? Bespreek dat ook met je arts want de ingreep kan je vruchtbaarheid beïnvloeden.
- De uroloog adviseert soms om een aantal dagen voor de operatie antibioticatabletten te nemen. Als dat bij jou nodig is, bespreekt de uroloog dat met je.

Aandachtspunten dag van de ingreep

- Je bent nuchter. Dat betekent dat je 6 uur voor de ingreep niet mag eten, drinken of roken.
- Thuismedicatie mag je innemen met een klein beetje water. Volg ook de richtlijnen die de anesthesist je mogelijk heeft gestuurd als antwoord op de vragenlijst die je hebt ingevuld.
- 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, waaronder antibiotica om infecties te voorkomen.
- De anesthesist brengt je in slaap.
- Tijdens de kijkoperatie volgen we permanent je hart, bloeddruk en zuurstof op.
- Met behulp van een laser snijdt de uroloog via de plasbuis de goedaardige prostaatkwabben weg. Daardoor ontstaat in de prostaat een holte. Dat noemen we de 'enucleatie'. Het kapsel van de prostaat blijft behouden. Daarna wordt het prostaatweefsel fijngemalen en weggezogen langs de plasbuis. Dat noemen we de 'morcellatie'. We bezorgen het weggenomen prostaatweefsel voor weefselonderzoek aan het **Labo voor pathologische anatomie**.
- De ingreep duurt 1 tot 1,5 uur.
- 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 op de verpleegafdeling. Je hebt een infuus in de arm.
- Via een **blaassonde** wordt je blaas gespoeld om je urine helder te houden. Zo verkleint de kans dat er bloedklonters in je blaas ontstaan.
- Als je urine weer helder is, mag de blaassonde meestal weg op de eerste dag na de operatie. Zodra we gecontroleerd hebben of je je blaas weer goed kan leegplassen en als er geen problemen optreden, mag je naar huis.

Mogelijke ongemakken na de ingreep

- De inwendige genezing duurt 6 tot 8 weken. Het kan zijn dat je in die periode vaker dringend moet gaan plassen of dat je een brandend gevoel hebt op het einde van het plassen. Dat ongemak verdwijnt doorgaans na enkele weken. Als de klachten toch aanhouden, kan de arts daarvoor medicatie voorschrijven.
- De eerste 8 weken na de ingreep kan de urine soms bloederig zijn.
- Als je pijn hebt, raden we je aan om 4 x 1 g paracetamol, verspreid over 24 uur, in te nemen. De pijn bij het plassen moet afnemen na 2 tot 3 dagen. Anders kan dat wijzen op een infectie. Contacteer dan je uroloog.

Aandachtspunten na de ingreep (nazorg)

- Drink de eerste weken **2 liter vocht per dag**. Zo voorkom je dat er bloedklonters in de blaas ontstaan. Drink 2 liter vocht per dag als je urine een bloederige kleur heeft.
- Drink tot 6 weken na de ingreep **geen alcohol** omdat dit bloedverdunnend werkt.
- Ga tot 2 weken na de ingreep **niet sporten** en **hef geen zware voorwerpen**.

- Na de operatie mag je 6 weken **niet fietsen** en **geen geslachtsgemeenschap** hebben.
- **Zorg dat de ontlasting zacht blijft** omdat persen bij de ontlasting de kans op een nabloeding vergroot. Eet daarom vezelrijke voeding en drink voldoende. Neem indien nodig Movicol om de stoelgang malser te maken.
- Als je **bloedverdunners** gebruikt, mag je die de eerste week/weken na de ingreep niet herstarten. Als overbrugging worden soms tijdelijk heparinespuitjes gegeven. Volg het advies van je arts. Als je urine erg bloederig is, kan je beter een dag geen bloedverdunner gebruiken.

Wanneer contact opnemen?

Neem contact op als je

- veel bloed plast met grote bloedklonters
- plotseling niet meer kan plassen
- koorts hebt hoger dan 38,5° C
- aanhoudende pijn voelt of als de pijn erger wordt

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 een laserbehandeling van de prostaat

Je krijgt een afspraak voor een controle ongeveer 4 weken na de ingreep. Ervaar je problemen? Vraag dan om de afspraak te vervroegen.

Het is van belang om ook nadien je prostaat verder te laten controleren. Prostaatkanker kan zich in de schil van de prostaat ontwikkelen. Na een laserbehandeling moet je **PSA-waarde** lager zijn dan 2. Als die hoger is of oploopt, zal je uroloog een MR-scan van de prostaat voorschrijven.

Mogelijk gevolgen van een laserbehandeling van de prostaat

Nabloeding

In uitzonderlijke gevallen kunnen er ernstige nabloedingen optreden, waardoor de urine een donkerrode kleur krijgt en er klonters aanwezig zijn. Dat komt vooral voor als je na de ingreep opnieuw bloedverdunners begint te nemen. Neem in dat geval contact op met de dienst Urologie.

Incontinentieproblemen

De kans op incontinentieproblemen na een laserbehandeling van de prostaat is erg klein, maar niet onbestaande. Door de verwijding van de interne sluitspier en de prostaat is het mogelijk dat een sluitspier die vooraf al minder goed functioneerde, urine doorlaat. De sluitspier kan ook beschadigd worden. Sommige mannen hebben tijdelijk nood aan **bekkenbodemkinesitherapie** om het probleem op te lossen. Urineverlies door een overactieve blaas kan met medicatie verholpen worden.

Vernauwing plasbuis

Bij 1 tot 3 procent van de patiënten leidt littekenweefsel door de operatie tot een vernauwing in de plasbuis. De uroloog kan dat vaststellen met een kijkonderzoek (cystoscopie) en aansluitend de vernauwing verwijden (dilateren). Bij 1 procent van de patiënten is een operatieve ingreep nodig om de vernauwing open te maken.

Orgasme zonder zichtbare zaadlozing

Na een laserbehandeling van de prostaat komt bij een zaadlozing het zaadvocht niet meer naar buiten, maar loopt het in de blaas. Dat heet een droge zaadlozing. Die heeft geen invloed op de erectie en het orgasme maar heeft wel gevolgen voor de vruchtbaarheid. Als je een actieve kinderwens hebt, is het daarom belangrijk dat je dat op voorhand zegt aan je arts. Als je geen kinderwens hebt, mag je voorbehoedsmiddelen niet achterwege laten aangezien bij sommige patiënten toch nog een klein beetje zaadvocht naar buiten komt.

Wat is het verschil tussen HoLEP en MiLEP?

- **HoLEP** staat voor *Holmium Laser Enucleation of the Prostate*. Die methode geldt wereldwijd als een veilige en doeltreffende standaardbehandeling voor een goedaardige prostaatvergroting. De dienst Urologie van Ziekenhuis aan de Stroom past de HoLEP-techniek al geruime tijd met succes toe.
- **MiLEP** staat voor *Minimally Invasive Laser Enucleation of the Prostate*. MiLEP bouwt voort op de principes van HoLEP, maar biedt verdere verfijning en extra voordelen. Via de plasbuis verwijdert de uroloog het prostaatweefsel met nog meer precisie en minder weefselschade dan bij HoLEP. Daardoor is er vaak minder bloedverlies en verloopt het herstel sneller en comfortabeler. MiLEP is geschikt voor grotere prostaten. Dankzij onze jarenlange ervaring met HoLEP kunnen we MiLEP veilig en efficiënt toepassen. Voor geselecteerde patiënten betekent dat een verdere optimalisatie van de behandeling.

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 06/01/2026

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

VU: Willeke Dijkhoffz, Kempenstraat 100, 2030 Antwerpen

Source: https://www.zas.be/behandelingen/laserbehandeling-goedaardige-prostaatvergroting