



## Entlassung

### Was geschieht heute?

Arztbrief und Entlassung

### Ihr Mitwirken

Bitte halten Sie sich innerhalb der nächsten Wochen an die Vorgaben wie auf dem Infoblatt "Empfehlungen". So können Sie davon ausgehen, dass der weitere Heilungsprozess ohne größere Komplikationen verläuft.

### Vorgang

Entlassung mit Briefen für den Hausarzt und Urologe ist meistens zwischen 08:30 Uhr und 10:30 Uhr möglich. Bei Unklarheiten können Sie die ärztliche Visite abwarten. Über den von Ihnen ausgefüllten Feedbackbogen würden wir uns sehr freuen, Kritik ausdrücklich erwünscht! Herzlichen Dank!!!

**Gute Genesung, wünscht das Team der Urologie.**

### Untersuchung

### Ernährung

Normale Kost. Viel trinken! Fruchtsäfte können das Brennen beim Urinlassen verstärken, deshalb nur verdünnt trinken!

### Medikamente

Hausarztmedikation weiter. Gerinnungsbeeinflussende Präparate nur nach Rücksprache mit dem Stationsarzt! Medikamente zur Wundheilung nach Plan

## Tag 3 nach Operation

### Was geschieht heute?

Kontrolle des Harnstrahls und Restharns. Falls eingetroffen, wird das Ergebnis der feingeweblichen Untersuchung während der Visite mit Ihnen besprochen. Die Entlassung wird abgesprochen.

### Ihr Mitwirken

Häufiges Aufstehen ist wichtig zur Kreislaufstabilisierung und zur Vermeidung von Komplikationen (Thrombose, Embolie, Lungenentzündung).  
Sie sollten viel trinken!  
Heller Urin ist anzustreben.  
Melden Sie sich bitte bei Schmerzen, Problemen, Unklarheiten.  
Zu fester Stuhlgang (Pressen) kann zu akuten Nachblutungen führen. Ggf. benötigen Sie für einige Tage Abführmittel.

### Vorgang

Vor Entlassung wird Ihnen der venöse Zugang entfernt. Ärztliche Visite und Befundbesprechung.  
Bei komplikationslosem Verlauf wird die Entlassung vom Arzt geplant. Koordiniert wird das Ganze vom Pflegepersonal. Es wird ein Entlassgespräch mit Ihnen geführt. Lesen Sie das Infoblatt mit Verhaltensregeln.

### Untersuchung

Kontrolle des Harnstrahls per Uroflow  
Restharnbestimmung per Ultraschall der Blase

### Ernährung

Normale Kost. Viel trinken! Fruchtsäfte können das Brennen beim Urinlassen verstärken, deshalb nur verdünnt trinken!

### Medikamente

Hausarztmedikation weiter. Gerinnungsbeeinflussende Präparate nur nach Rücksprache mit dem Stationsarzt! Antithrombosespritze

## Tag 2 nach Operation

### Was geschieht heute?

Angestrebt wird die Entfernung des Blasenkatheters. Anschließend müssen Sie sich zum sog. "Restharnmessen" melden. Weitere Informationen erhalten Sie während der Visite.

### Ihr Mitwirken

Häufiges Aufstehen ist wichtig zur Kreislaufstabilisierung und zur Vermeidung von Komplikationen (Thrombose, Embolie, Lungenentzündung).  
Sie sollten viel trinken!  
Heller Urin ist anzustreben.  
Melden Sie sich bitte bei Schmerzen, Problemen, Unklarheiten.  
Zu fester Stuhlgang (Pressen) kann zu akuten Nachblutungen führen. Ggf. benötigen Sie für einige Tage Abführmittel.

### Vorgang

Falls nötig erhalten Sie noch Hilfe bei der Körperpflege. Sie erhalten neue medizinische Thrombosestrümpfe. Ärztliche Visite. Bei hellem Urin wird der Blasenkatheter entfernt, d.h. Sie können jetzt auf normalem Weg Urin lassen. Nach dem Toilettengang melden Sie sich beim Pflegepersonal, damit der sog. Restharn gemessen werden kann. Falls dieser Wert mehrfach der Norm entspricht, ist das Ziel erreicht. Bitte richten Sie Ihr Trinkverhalten nach den Anweisungen des Pflegepersonals.

### Untersuchung

Restharnbestimmung über Katheter  
Urinentnahme über Katheter

### Ernährung

Normale Kost. Viel trinken! Fruchtsäfte können das Brennen beim Urinlassen verstärken, deshalb nur verdünnt trinken!

### Medikamente

Hausarztmedikation weiter, bis auf gerinnungsbeeinflussende Präparate! Falls nötig Infusionen ggf. Schmerzmittel etc.  
Antithrombosespritze

## Stationäre Aufnahme 1 Tag vor OP

### Was geschieht heute?

Heute erfolgen sämtliche für diese Operation erforderlichen Voruntersuchungen und Sie erhalten den OP Termin. Dauer bis zu 4 Stunden!

### Ihr Mitwirken

Zunächst Anmeldung mit Einweisung und Krankenkassenkarte bei der Patientenaufnahme. Mit den hier erhaltenen Unterlagen melden Sie sich auf der urologischen Station (3 oder 4). Geben Sie bitte hier mitgebrachte Befunde, Briefe und Röntgenbilder ab. Sie erhalten Informationen zum weiteren Ablauf. Den erhaltenen Fragebogen bitten wir auszufüllen. Bitte geben Sie uns Bescheid, sobald Ihre Blase voll ist, denn wir benötigen Urin zur Untersuchung.

### Vorgang

Die zuständige Pflegefachkraft führt das pflegerische Aufnahmegespräch, koordiniert den Ablauf und informiert Sie hierüber. Ihre Krankenakte incl. Ihrer mitgebrachten Unterlagen wird angelegt. Durch einen Facharzt erfolgt die Überprüfung Ihrer Befunde, das ärztliche Aufnahmegespräch, die körperliche Untersuchung, Ultraschalluntersuchung, die Aufklärung über die geplante Operation, Blutabnahme sowie die Terminvereinbarung. Anschließend werden Sie zu EKG und Narkosevorgespräch geschickt.

### Untersuchung

**4. Stock (ST. 4):** Aufnahme, körperliche Untersuchung, Harnstrahlmessung, Ultraschall, Blutabnahme, Urinprobe.

**1. Stock (Untersuchungstrakt):** EKG, Narkoseaufklärung  
**Urolog. Endoskopie (3. Stock):** ggf. Blasenspiegelung

### Ernährung

Wie gewohnt  
Sie sollten viel trinken (Urinprobe!)

### Medikamente

Wie gewohnt. Präparate, die die Gerinnung beeinflussen, sollten bereits von Ihrem Hausarzt abgesetzt worden sein!

## OP-Vorbereitung

### Was geschieht heute?

Sie haben die Voruntersuchungen schon hinter sich. Im Laufe des Nachmittags erhalten Sie alle nötigen Informationen zur OP Vorbereitung.

### Ihr Mitwirken

Am Nachmittag erfolgt eine Visite, bei der Sie evtl. Fragen mit dem Chefarzt/Oberarzt klären können.

### Vorgang

Nach der Anmeldung werden Sie von der aufnehmenden Pflegekraft in Ihr Zimmer gebracht. Es wird Ihnen die Station gezeigt. Für Ihre persönlichen Gegenstände steht Ihnen ein abschließbarer Schrank (im Zimmer) zur Verfügung. Im Wartebereich und auf Station finden Sie Patientenbroschüren mit Informationen, die für Sie nützlich und hilfreich sind. Die in Ihrem Bereich zuständige Pflegekraft teilt Ihnen alle notwendigen Informationen zur OP Vorbereitung mit. Sie erhalten die “OP Wäsche“.

### Untersuchung

Die Größe der medizinischen Thrombosestrümpfe wird abgemessen.

### Ernährung

Wie gewohnt. **Ab 24:00 Uhr nichts mehr essen, Wasser ist bis 05:00 Uhr am OP Tag erlaubt.**

### Medikamente

Präparate, die die Gerinnung beeinflussen, sollten bereits abgesetzt worden sein! Ansonsten wie gewohnt bzw. angeordnet! Eine Antithrombosespritze erhalten Sie gegen 15:00 Uhr.

## Tag der Operation nüchtern

### Was geschieht heute?

Operiert werden Sie in der Regel zwischen 8:00 Uhr und 16:00 Uhr. Gewebeentfernung der Prostata über die Harnröhre

### Ihr Mitwirken

Nüchternheit, nicht Rauchen!  
Sie sollten sich mit Flüssigseife duschen (insbesondere Intimbereich!).  
**Nach der OP: sollten Sie mehrere Stunden absolut ruhig im Bett liegen um die Nachblutungsgefahr so gering wie möglich zu halten. Nicht alleine aufstehen!**  
**Wir bitten Sie, sich bei Schmerzen oder Übelkeit umgehend zu melden.** - Durch das Wechseln der Spülbeutel wird die Nacht etwas unruhig -

### Vorgang

Nach der Reinigungsdusche zur OP-Vorbereitung entfernen Sie bitte Schmuck und ggf. Zahnprothese. Ziehen Sie bitte das OP-Hemd und die Thrombosestrümpfe an (falls nötig erhalten Sie Hilfe!). Sie werden im Bett zum OP-Trakt gebracht. Nach dem Umlagern auf den OP-Tisch wird Ihnen ein venöser Zugang angelegt. **Narkose und Operation.** Dabei erhalten sie einen Blasenkatheter (Harnröhre) damit Ihre Blase gespült werden kann. Rücktransport auf die Station ggf. kurz in den “Aufwachraum“. Spülung der Blase mit Kochsalzlösung bis zum Folgetag!

### Untersuchung

Morgens Blutdruck, Puls, Temperatur und Gewicht.  
**Nach der OP:** Kontrolle von Urinfarbe und Katheter mit Spülung. Blutdruck, Puls, Temperatur, ggf. Blutabnahme.

### Ernährung

**Nüchtern bis zur OP**  
**Nach OP: erst Rücksprache mit dem Pflegepersonal halten!**

### Medikamente

werden vor der OP vom Narkose- bzw. Stationsarzt bestimmt. Nach der OP benötigen Sie Infusionen und ggf. Schmerzmittel. Antithrombosespritze

## Tag 1 nach Operation

### Was geschieht heute?

Spätestens heute werden Sie wieder aufstehen. Angestrebt wird die Entfernung des Harnröhrenkatheters, falls nicht möglich, die Reduktion der Spülgeschwindigkeit.

### Ihr Mitwirken

Zumindest das erste Aufstehen muss mit pflegerischer Unterstützung erfolgen. Zur Kreislaufstabilisierung und zur Vermeidung von Komplikationen (Thrombose, Embolie, Lungenentzündung) bitten wir Sie, häufig aufzustehen. Sie sollten viel trinken, besonders falls die Spülung nach der Visite abgestellt wurde (heller Urin ist anzustreben!). Melden Sie sich bitte bei Schmerzen, Problemen, Unklarheiten. Zu fester Stuhlgang (Pressen) kann zu akuten Nachblutungen führen. Ggf. benötigen Sie für einige Tage Abführmittel.

### Vorgang

Die Pflegefachkräfte unterstützen Sie beim Aufstehen und der Körperpflege. Probleme, Ängste etc. dürfen Sie jederzeit äußern. Die vorhandenen Schläuche/Verbände werden kontrolliert, auch wird Ihnen die sog. Katheterpflege erklärt und gezeigt. Ärztliche Visite mit Info über den OP-Verlauf. Hier dürfen Sie alle noch unklaren Dinge ansprechen. Die Spülung wird probetalber abgestellt und wenn es gelingt, durch reichliches Trinken, den Urin hell (rosé) zu halten wird der Harnröhrenkatheter am nächsten Morgen entfernt.

### Untersuchung

Blutdruck, Puls, Temperatur. Urinentnahme über Katheter. Kontrolle der Urinfarbe. Kontrolle des Verbands und der Schläuche. (Evtl. Blutentnahme morgens)

### Ernährung

Normale Kost. Viel trinken! Fruchtsäfte können das Brennen beim Urinlassen verstärken, deshalb nur verdünnt trinken!

### Medikamente

Hausarztmedikation weiter, bis auf gerinnungsbeeinflussende Präparate! Falls nötig Infusionen ggf. Schmerzmittel etc. Antithrombosespritze