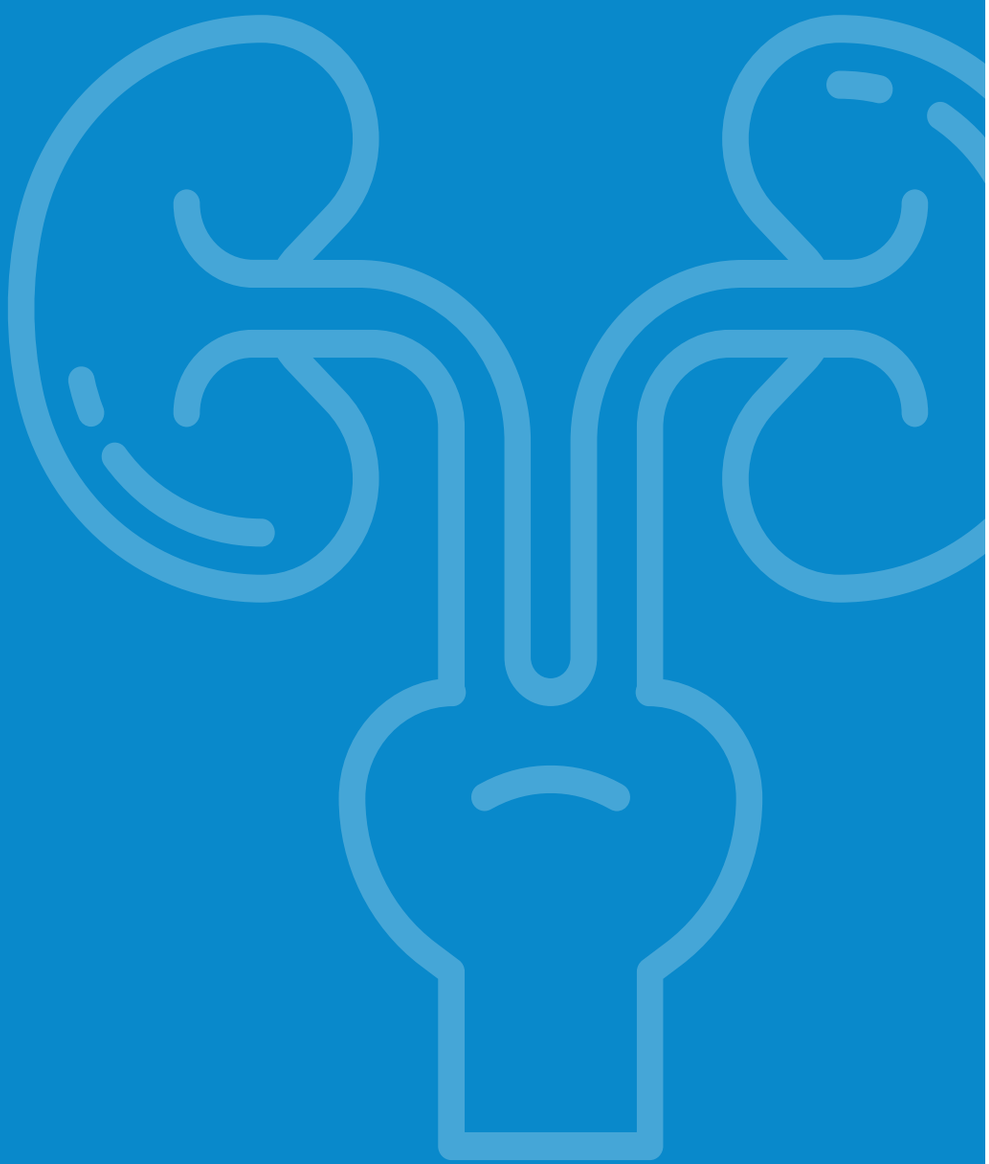
Infobrochure

Cystitis

Blaasontsteking



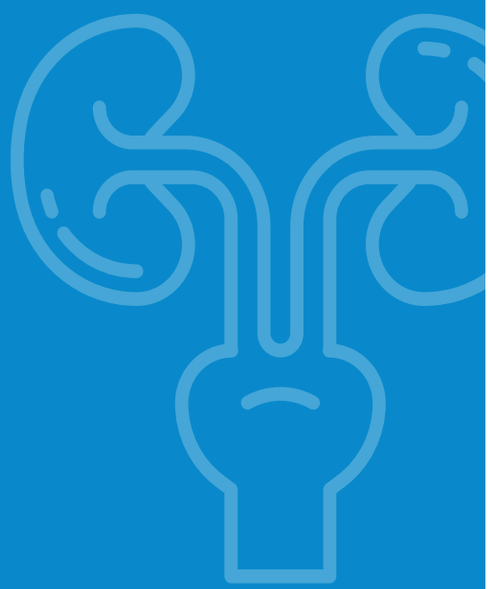
JAN YPERMAN ZIEKENHUIS

51.101N - 19062024 - Diensthoofd Urologie

Cystitis
Blaasontsteking

Heb je meer dan drie urineweginfecties per jaar? Of minstens twee in de laatste zes maanden? Deze terugkerende infecties zijn vervelend: mindere kwaliteit van je leven, invloed op je sociale en seksuele relaties, minder zelfvertrouwen ...

Bij koorts is er altijd controle door de uroloog nodig.



GEGEVENS PATIËNT:

Patiëntenklever

GEGEVENS THUISVERPLEGING:

Naam + Voornaam:

.....

Telefoonnummer:

.....

E-mailadres:

.....

Hoe ontstaat een urineweginfectie?

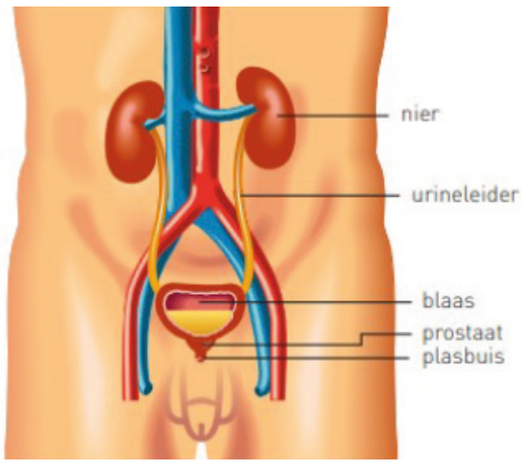
De urinewegen bestaan uit de plasbuis, de blaas, de urineleiders en de nieren.

Als een bacterie zich via de plasbuis in de blaas nestelt, krijg je een urineweginfectie of een blaasontsteking (cystitis).

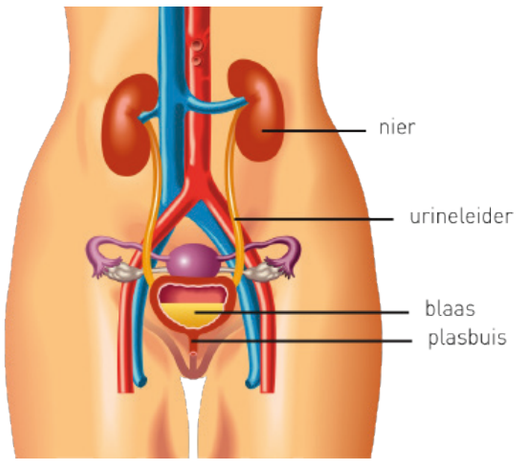
Soms stijgt de infectie langs de urineleider op naar de nier: dan heb je een nierbekkenonsteking (pyelonefritis).

Vrouwen hebben vaker een urineweginfectie dan mannen. Want de plasbuis van de vrouw is korter. En daardoor kunnen bacteriën rond de anus makkelijker tot bij de blaas geraken.

Urinewegen man



Urinewegen vrouw



Beter voorkomen dan genezen!

Enkel tips:

- Drink veel water (meer dan 1,5 liter per dag)
- Gebruik geen vaginale zepen.
- Ga altijd plassen na seks.

Wanneer ga je naar de huisarts?

- Bij koorts.
- Bij algemeen ziek gevoel.

Behandelingen met medicijnen

Preventieve zelfzorgmiddelen

Last van meer dan drie urineweginfecties per jaar?
Volgende zelfzorgmiddelen verminderen of voorkomen nieuwe infecties:

- Immunoactieve profylaxe (zoals Uro-vaxom©) is effectief met een goed veiligheidsprofiel.
- Er zijn enige aanwijzingen dat cranberries (veenbessenextract) en D-mannose een positief effect hebben op het voorkomen van recidiverende urineweginfecties. De optimale dosering en toedieningsvorm zijn niet gekend.
- Probiotica (lactobacillus) lijken een gunstig effect te hebben. De optimale dosering en toedieningsvorm zijn niet gekend.

Spoelingen van de blaas (enodvesicale spoelingen)

De arts plaats via een sonde een product in je blaas. Deze spoeling van je blaas helpt de berschermlaag van de blaas te herstellen. Hierdoor vermindert het aantal infecties per jaar.

Vaginale zalf

Een zalf met vrouwelijk hormoon (estr(ad)iol) voor de vagina kan terugkerende klachten bij vrouwen in de menopauze beperken. Overleg jaarlijks met je arts of deze behandeling nog nodig is.

Opgelet: bij (voorgeschiedenis van) borstkanker en bij oestrogeengevoelige tumoren is deze zalf niet aangewezen.

→ Mogelijke bijwerkingen:

- jeuk
- branderig gevoel
- witte brokkelige vaginale afscheiding

Zelfbehandeling met antibiotica

Heb je wel vaker een blaasontsteking en herken je duidelijk de terugkerende symptomen? Dan kan je een zelfbehandeling met antibiotica starten.

Mogelijke behandelingen zijn:

- → Inname van **Furadantine*** 100 mg (werkzame stof: nitrofurantoïne). 3 x per dag, gedurende 5 dagen.

  Opgelet: het gebruik van nitrofurantoïne is afgewezen bij patiënten met ernstige nierfunctiestoornissen of Glucose-6-fosfaat-dehydrogenase (G6PD)-deficiëntie.

- → Of een eenmalige inname met 3 gram **Fosfomycine**. Weeg je minder dan 50 kg? Dan volstaat 2 gram.

- → Inname van 1 tablet **Furadantine*** na seksuele betrekking. Bespreek eerst de mogelijke neveneffecten met je arts.

Maak een afspraak bij je huisarts als de klachten aanhouden of erger worden.

Preventieve behandeling met antibiotica

Het preventief innemen van een antibioticum (antibioticumprofylaxe) beperkt of voorkomt het terugkeren van blaasontstekingen. Het soort antibioticum hangt af van eerdere kweekresultaten van de urine.

Als je lang antibiotica slikt kan je lichaam gewend raken aan de werkbare stof van het medicijn. Hierdoor vermindert of stopt de werking ervan.

De optimale duur van een preventieve behandeling is onbekend. Het is wel aangewezen om de behandeling na 3 tot 6 maanden stop te zetten. Dit vermindert het risico op bijwerkingen (zoals: hepatotoxiciteit en pulmonaire fibrose). Maar zorgt er dus ook voor dat je niet resistent wordt door langdurig gebruik.

Mogelijke behandelingen zijn:

1. Inname na seks binnen 2 uur, maximaal 1 dosis **Furadantine*** 50 mg of 100 mg
2. Dagelijkse inname voor het slapen van **Nitrofurantoïne*** 50 mg tot 100 mg
3. 1x per week inname van 1 zakje **Monuril**

Mogelijke (eerder zeldzame) bijwerkingen:

***Furadantine** (nitrofurantoïne): Onomkeerbare polyneuropathie, waarvan het voelen van tintelingen, kriebels of jeuk een eerste symptoom zijn. Pulmonair syndroom, met kortademigheid en prikkelhoest als klachten. Wat kan leiden tot onomkeerbare fibrose.

Opgelet: afgewezen bij patiënten met ernstige nierfunctiestoornissen of Glucose-6-fosfaat-dehydrogenase (G6PD)-deficiëntie.

Contact

Secretariaat heelkunde
Openingsuren: 8.15-18 uur

057 35 72 00
secheelkunde@yperman.net

Routenummer: 51

—

Buiten de kantooruren en in het weekend kan je terecht bij de dienst spoedgevallen op het nummer 057 35 60 00.

Nota's:

Jan Yperman Ziekenhuis
Briekestraat 12, 8900 Ieper
info@yperman.net
057 35 35 35
www.yperman.net