

## Blaasspoelingen met DMSO

### Het chronisch blaaspijnsyndroom (BPS)

Dit is een chronische pijn die wordt gevoeld in de blaasregio en die samengaat met minstens één ander symptoom, zoals toename van pijn bij vullen van de blaas, urgency (onhoudbare drang om te plassen) en/of een toegenomen mictiefrequentie overdag en 's nachts, en waarbij andere oorzaken klinisch zijn uitgesloten. Vaak is vrijen pijnlijk en heeft u moeite met de ontlasting. De verschijnselen lijken op een blaasontsteking, maar BPS is dat niet. Bij blaasontsteking zitten er bacteriën in de urine. Bij BPS is dat niet het geval. De diagnose BPS is een omschrijvende diagnose van een klachtencomplex, waarvoor geen duidelijke oorzaak of verklaring gevonden wordt. Meestal heeft u al een lange weg als patiënt achter de rug. Wat wij u kunnen bieden zijn mogelijkheden om de kwaliteit van uw leven te verbeteren.

De juiste oorzaak van BPS is nog steeds niet bekend. Waarschijnlijk spelen verschillende oorzaken een rol. Mogelijke oorzaken zijn:

- Allergie: het kan zijn dat bepaalde stoffen in de urine een allergische reactie van de blaas veroorzaken. U zou kunnen uitzoeken of het eten van bepaalde voedingsmiddelen meer pijn geeft.
- Verhoogde doorlaatbaarheid van de

blaaswand: de blaaswand is bekleed met urotheel. Als de doorlaatbaarheid van de wand groter is dan normaal, kunnen agressieve stoffen in de urine tot irritatie en beschadiging van dit urotheel leiden. Uw blaas raakt ontstoken, wordt vuurrood en er kunnen spontaan bloedinkjes of zweren ontstaan. Dit wordt dan Hunner laesies genoemd.

- Reuma van de blaas: een chronische ontsteking van de blaas, die niet veroorzaakt wordt door een bacteriële infectie maar door het afweersysteem zelf. Dit noemen
- we ook wel een auto-immuunziekte, omdat uw afweersysteem de eigen organen en weefsel aanvalt. Dit is vergelijkbaar met reuma aan de gewrichten. Deze chronische ontsteking veroorzaakt de voor BPS kenmerkende pijn.
- Chronische zenuwpijn: in dit geval geven de blaasenuwen verkeerde signalen door. De hersenen registreren dat u pijn heeft, maar in de blaas zelf is geen duidelijke oorzaak voor de pijn te vinden
- Overactiviteit van de blaas: door de eerder genoemde chronische ontsteking van de blaaswand wordt uw blaasspier continu geprikkeld. Hierdoor heeft u vaak een pijnlijke aandrang om te plassen. Het doen van een plas lucht meestal (even) op.

Blaaspijnsyndroom kan een resem aan klachten geven zoals hieronder beschreven:

- pijn in de blaas die toeneemt als de blaas

voller wordt

- uitstraling van deze pijn naar bekken, rug, liezen en flanken
- vaak plassen in kleine beetjes
- continue pijnlijk aandrang tot plassen
- pijn in de plasbuis ( urethra)
- drukkend pijnlijk gevoel in de onderbuik
- pijn bij het vrijen
- bij vrouwen een stekende pijn in de vagina
- bij mannen pijn in de penis, testikels, scrotum en perineum
- Deze klachten kunnen vaak weer leiden tot meerdere andere klachten. Zo kunnen er problemen ontstaan met de ontlasting ten gevolge van een verkeerd gebruik van de bekkenbodem bij veelvuldig plassen.

### Behandeling van BPS door middel van een blaasspoeling

Het slijmvlies van de blaaswand bevat een laag die bescherming biedt tegen bepaalde moleculen die zich in de urine bevinden en dan irritatie kunnen geven. Dit noemt men de glycosaminoglycanlaag. De blaasspoelingen worden gegeven om de beschermlaag van uw blaas te herstellen. Spoelingen kunnen de pijnklachten in uw onderbuik, blaas en/of urineleider verminderen. Het kan de kans op blaasontstekingen verkleinen.

Verder kunnen de spoelingen gebruikt worden bij bijvoorbeeld schade aan de blaas na bestraling. Ook kunnen klachten van een overactieve blaas gereduceerd worden. Uw uroloog zal met U een schema opstellen wanneer de blaasspoelingen dienen plaats te vinden. Dit schema is individueel van patiënt tot patiënt. Meestal wordt de blaasspoeling gegeven à rato 1 instillatie per week in de eerste maand. 1 instillatie elke twee weken in de tweede maand. In de volgende maanden wordt 1 instillatie per maand aanbevolen tot de symptomen goed onder controle zijn.

### Voor de blaasspoeling

- Indien U koorts hebt gehad of het gevoel van een blaasontsteking: vermeld dit aan de telefoon. Mogelijks gaat de spoeling niet door.
- Het product dient zo weinig mogelijk verdund te worden met urine. Wij vragen U om 6 uur voor de blaasspoeling zo weinig mogelijk te drinken. Vochtafdrijvende medicatie kan U pas nemen 1 uur na de spoeling.

### De blaasspoeling

U zal uw onderkledij mogen uitdoen en op de tafel plaatsnemen. De verpleegkundige of de uroloog zal het product via een klein hol buisje (een sonde) in uw blaas laten inlopen. De toediening zelf zal ongeveer 1 minuut duren. Het product zelf is een blauwe, rode of heldere vloeistof. U zal het plaatsen van de sonde en het inlopen van het product gewaar worden. Dit mag normaal geen pijn doen. Het product mag zo weinig mogelijk in contact komen met uw huid.

### Na de blaasspoeling

Na het inbrengen van het product dient U ongeveer 1 uur het product op te houden. Dit betekent dat U het gevoel om te moeten plassen zult moeten proberen uitstellen. Aangezien het product uw blaas wat prikkelt kan het lastig zijn om dit gevoel te onderdrukken. De hoeveelheid product die in de blaas gebracht wordt is ongeveer 50ml. Uw blaas is met andere woorden zeker nog niet vol.

### Bijwerkingen

Het is mogelijk dat U de eerste 2 dagen na deze behandeling een wat vervelend of branderig gevoel hebt bij het plassen. Soms zal er zelfs een beperkte hoeveelheid bloed te zien zijn. Dit is niet abnormaal en zal normaal vanzelf over gaan. Zo niet raadpleegt U uw uroloog. Wanneer U koorts zou ontwikkelen kort na een spoeling in combinatie met plasklachten dient U onmiddellijk een urinestaal binnen te brengen bij uw huisarts of uw uroloog. In dat geval dient een infectie uitgesloten te worden en meestal zal dan ook antibiotherapie gestart worden.

### Contact

Indien U nog vragen hebt kan U steeds contact opnemen met onze urologische verpleegkundigen of onze artsen. Wij kunnen U niet altijd meteen te woord staan wanneer wij andere patiënten helpen met een consultatie of een operatie. Voor sommige zaken te bespreken passeert U ook beter op de consultatie urologie op afspraak. Voor echt dringende zaken contacteert U onze dienst spoedgevallen die ons zullen verwittigen van uw probleem.

**Campus Knokke-Heist** Kalvekeetdijk 260, B-8300 Knokke-Heist  
Algemeen: +32 (0)50 535 000 | Spoedgevallen: +32 (0)50 535 520 | [knokke@urologieoostkust.be](mailto:knokke@urologieoostkust.be)

**Campus Blankenberge** Dr. F. Verhaeghestraat 1, B-8370 Blankenberge  
Algemeen: +32 (0)50 534 000 | Spoedgevallen: +32 (0)50 434 909 | [blankenberge@urologieoostkust.be](mailto:blankenberge@urologieoostkust.be)

**Campus Maldegem** Stationsstraat 27, B-9900 Maldegem  
Algemeen: +32 (0)50 40 40 70 | [maldegem@urologieoostkust.be](mailto:maldegem@urologieoostkust.be)