

Orchidopexie (niet ingedaalde zaadbalk)

Binnenkort wordt uw zoon in ons ziekenhuis opgenomen. Hij zal een operatie ondergaan die nodig is om één of beide zaadballen (testikels) in de balzak te brengen. Deze operatie wordt ook wel een orchidopexie genoemd. In deze folder geven wij u informatie over de operatie.

Niet ingedaalde testikel

De testikels ontwikkelen zich tijdens de zwangerschap in de buikholte. Ongeveer een maand vóór de geboorte zijn de testikels via de lies, in de balzak (scrotum) gedaald. Normaal gesproken wordt een jongetje geboren met twee zaadballen in zijn balzak. Een enkele keer komt het voor dat een zaadbalk niet indaalt. De zaadbalk blijft dan in buikholte of lies zitten. We weten niet precies waarom dit gebeurt. Het feit op zich veroorzaakt geen pijn en ook geen problemen bij het plassen. Maar als de zaadbalk na verloop van tijd niet indaalt, is er wel behandeling nodig omdat er op latere leeftijd problemen met de vruchtbaarheid kunnen ontstaan. Op de latere potentie heeft dit geen invloed.

Pendelbalk

Meestal dalen de testikels in het eerste levensjaar alsnog in. Dit is de reden waarom er tenminste een jaar wordt afgewacht en dan bekeken wordt of er ingegrepen moet worden. Soms lijkt het of een bal niet is ingedaald, maar kan hij bij een onderzoek gemakkelijk in de balzak worden geduwd. Dit noemen wij een pendelbalk, dat wil zeggen een bal die gemakkelijk heen en weer bewogen kan worden en meer dan eens stabiel in het zakje blijft liggen. In dit geval is geen behandeling nodig, omdat een pendelbalk rond de puberteit meestal vanzelf op zijn plaats komt.

Wanneer is een operatie noodzakelijk?

Een jongetje dat geboren wordt met één of twee niet ingedaalde zaadballen, wordt

gedurende het eerste jaar onder medische controle gehouden. Dit om te zien wanneer en/of de zaadballen alsnog indalen. Is dit rond het tweede jaar nog niet gebeurd, dan is medisch ingrijpen wenselijk. In de meeste gevallen bestaat dit ingrijpen uit een operatie waarbij de bal in de balzak wordt geplaatst. Een enkele keer wordt eerst met een hormoonkuur geprobeerd om de bal te laten indalen. Dit gebeurt vrijwel alleen wanneer het niet helemaal duidelijk is of het om een pendelbalk gaat. De hormonen worden via een neusspray of per injectie toegediend. Als deze behandeling geen resultaat heeft, wordt er alsnog geopereerd.

Voor de operatie

Voorafgaand aan de operatie brengt u met uw kind een bezoek aan de afdeling preoperatieve screening (POS). Daar ontvangt u informatie over de verdoving en de voorbereidingen die u moet treffen voor de operatie. Bijvoorbeeld hoe lang uw kind voor de operatie nuchter moet zijn en of er bepaalde medicijnen gestopt moeten worden. Zie de folder 'Anesthesie kinderen'. Ook krijgt u de folder 'Paracetamol kinderen' mee voor pijnbestrijding. Hierin wordt aangegeven wanneer en welke pijnstillers u moet geven.

De operatie

De operatie wordt uitgevoerd onder algehele verdoving (narcose) in een dagbehandeling. Tijdens de operatie wordt een klein sneetje in de lies gemaakt en een sneetje in de balzak. Het komt nogal eens voor dat tijdens de operatie een liesbreuk wordt vastgesteld. Dit wordt meteen verholpen. De operatie duurt ongeveer 45 minuten.

Almelo

Zilvermeeuw 1

Postbus 7600

7600 SZ Almelo

Hengelo

Geerdinksweg 141

Postbus 546

7550 AM Hengelo

 facebook.com/ZGTinfo

 twitter.com/ZGT_info

 linkedin.com/company/zgt

 youtube.com/user/ZGTinfo

 zgt.nl - zgt.nl/mijnzgt

Na de operatie

De eerste uren na de operatie heeft uw zoon een doof gevoel in de benen (gevoel van slaap in de benen). Hierdoor kan hij nog wat moeilijk lopen.

Uw zoon mag naar huis als hij geplast heeft, zich goed voelt en niet misselijk is.

Geadviseerd wordt om nadien strakke onderbroeken te dragen (geen boxershorts).

Het is normaal dat de balzak van uw zoon de eerste dagen na de operatie een beetje gezwollen is en er wat blauw-roodachtig uitziet. Het wondje op de balzak kan de eerste weken ook wat minder fraai genezen. Dit gaat na verloop van tijd over, maar ga naar uw arts als u zich hier ongerust over maakt. Uw kind mag de dag na de operatie onder de douche. Het is niet erg als de wondjes een beetje nat worden gespat. Na één week mag uw zoon weer in bad.

Uw zoon zal de eerste dagen een beetje pijn voelen en minder actief zijn dan anders. Meer informatie over de pijnbestrijding na de operatie leest u in de folder 'Anesthesie kinderen' en 'Paracetamoldosering'.

Hij hoeft echter niet in bed te blijven. Het heeft ook geen zin om hem allerlei activiteiten te verbieden, want een jong kind stopt er vanzelf mee als het pijn doet.

De eerste twee weken worden fietsen, sporten of zwemmen afgeraden.

Uw kind kan weer naar school als u denkt dat hij er fit genoeg voor is.

U krijgt pleisters mee naar huis voor de eerste twee verzorgingen. Daarna is een pleister vaak niet meer nodig.

Controles

Er wordt een afspraak met u gemaakt voor controle van uw zoon bij de uroloog. Deze controle vindt meestal één à twee weken na de operatie plaats. Eventuele hechtingen worden dan verwijderd. Als de genezing naar

wens verloopt, kan het zijn dat uw zoon pas na een half jaar weer op controle hoeft te komen. Soms zijn er meerdere controles nodig.

Over littekens hoeft u zich geen zorgen te maken. Wanneer uw zoon ouder is, zijn ze nauwelijks te zien.

Pijnbestrijding

Tijdens de operatie krijgt uw zoon een caudaal block (pijnbestrijding). Dit zorgt ervoor dat hij de eerste uren geen pijn heeft. U moet er wel op letten dat hij dan binnen 24 uur na de operatie geplast heeft.

In het ziekenhuis worden na de ingreep zepillen tegen de pijn toegediend. U mag die thuis ook geven tot 48 uur na de operatie. Daarna alleen als het nodig is. Zie ook de folders 'Anesthesie kinderen' en 'Paracetamoldosering'.

Tot slot

Deze folder betreft een algemene voorlichting en is bedoeld als extra informatie naast het gesprek met uw behandelend specialist. Bijzondere omstandigheden kunnen tot wijzigingen aanleiding geven. Dit zal altijd door uw uroloog aan u kenbaar gemaakt worden.

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u op werkdagen contact opnemen met de polikliniek urologie.

Polikliniek urologie

- Ziekenhuislocatie Almelo, telefoonnummer 088 708 33 90
- Ziekenhuislocatie Hengelo, telefoonnummer 088 708 52 60.

Buiten kantooruren kunt u contact opnemen met de huisartsenpost.