

Urologie

VERWIJDERING VAN GOEDAARDIGE GEZWELLEN VAN DE BALZAK



- **Waterbreuk (hydrocèle)**
- **Bijbalcyste (spermatocèle)**
- **Spatader aan de teelbal (varicocèle)**

POLIKLINIEK UROLOGIE volg route 12

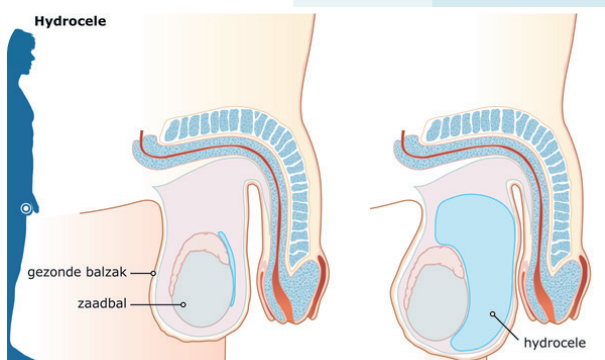
POLIKLINIEK ANESTHESIE volg route 07

Binnenkort wordt u opgenomen verpleegafdeling kortverblijf voor een verwijdering van een goedaardig gezwel van de balzak. Het kan gaan om een waterbreuk, een bijbalcyste of een spatader aan de teelbal. U meldt zich op de afgesproken datum en tijd bij de vrijwilligersbalie in de centrale hal van het ziekenhuis. De vrijwilliger brengt u naar de verpleegafdeling.

In deze folder leest u over deze operatie en hoe u zich hierop kunt voorbereiden. De informatie is een aanvulling op de gesprekken die u heeft gehad met uw uroloog. Natuurlijk kunt u altijd contact opnemen met de afdeling Urologie als u vragen heeft. **Lees deze folder goed door.**

WAT IS EEN WATERBREUK?

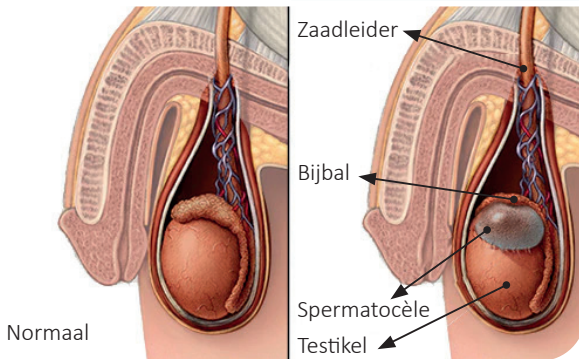
Een waterbreuk (hydrocèle) is een goedaardige zwelling in de balzak, gevuld met vocht. Een waterbreuk komt heel vaak voor. Een waterbreuk is klein en voelt zacht aan. Soms kunnen ze groot worden, tot wel vijftien centimeter in doorsnede. Een waterbreuk kan ontstaan door een ongeval of door een ontsteking, maar soms is er ook geen oorzaak. Een waterbreuk kan ook ontstaan door een gezwel of een ernstige ontsteking. Het is belangrijk om dit te onderzoeken. De arts kan een waterbreuk meestal wel voelen. Soms wordt er een echografie van de balzak gemaakt. Zie figuur 1.



Figuur 1 – de waterbreuk | Bron: Stimulansz

WAT IS EEN CYSTE IN DE BIJBAL?

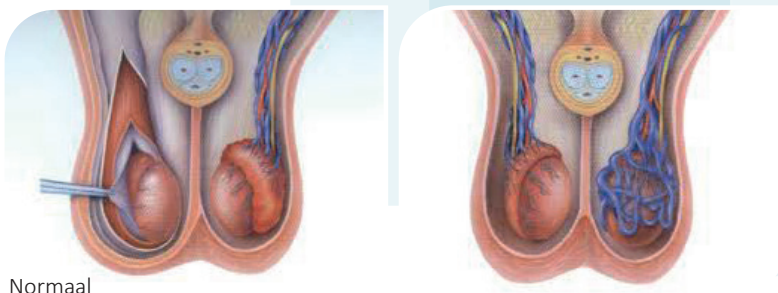
Een cyste is een holte, die gevuld is met lucht of vocht. Bij een cyste in de bijbal (spermatocèle) is de holte gevuld met spermacellen. Een bijbalcyste is vaak los van de teelbal te voelen. De bijbal bestaat uit kleine buisjes. Soms krijgt een buisje een uitsteeksel. Dit kan bijvoorbeeld komen door een ongeval of een ontsteking. Als een uitsteeksel groot wordt, ontstaat een bijbalcyste. (zie figuur 2). De arts kan de cyste vaak zelf voelen.



Figuur 2 – de bijbalcyste | Bron: mayo foundation

WAT IS EEN SPATADER AAN DE TEELBAL?

Een spatader aan de teelbal (varicocèle) ontstaat in het 'steeltje' waaraan de teelbal is opgehangen. Een spatader van de teelbal voelt u bij inspanning of wanneer u staat. Het voelt als een zwelling. Het is een uitgezette ader. Het komt heel vaak voor en is niet gevaarlijk. De meeste mannen hebben er geen last van. Soms kan inspanning, bijvoorbeeld sporten, pijnlijk zijn. Zie figuur 3. De spatader kan problemen geven met de vruchtbaarheid.



Figuur 3 – de spatader aan de teelbal (rechts)

NIET GEVAARLIJK

Een waterbreuk, een bijbalcyste of een spatader aan de teelbal zullen nooit kwaadaardig worden. Ook als er niets aan gedaan wordt. Ze zijn meestal niet groot, maar ze gaan niet vanzelf weg. De meeste mannen hebben er geen last van. Een behandeling is daarom niet persé nodig. Soms worden ze toch groot en dan kan een man er last van krijgen bij bepaalde activiteiten. Ze kunnen ook storend zijn om te zien.

VOORBEREIDING VAN DE OPERATIE

Gebruikt u bloedverdunnende medicijnen?

Mensen die bloedverdunders gebruiken, moeten dit voor de operatie aan ons doorgeven. Dit is heel belangrijk, want soms is het nodig om tijdelijk te stoppen met deze medicijnen. Uw arts kan u uitleggen wat u moet doen met uw bloedverdunders.

Afspraak voor verdooving of narcose

U krijgt voor de operatie een volledige narcose of plaatselijke verdooving (ruggenprik). Om dit goed voor te bereiden, bezoekt u het spreekuur van de anesthesist. Dit is de medisch specialist die de verdooving voor de operatie verzorgt. De afdeling Opname regelt deze afspraak voor u en zal u hierover informeren.

Opnameduur

Voor deze operatie wordt u meestal opgenomen voor een dagbehandeling. U gaat dus dezelfde dag weer naar huis. Soms wordt u de dag voor de operatie opgenomen.

Opname op de dag vóór de operatie

- Soms zijn er extra voorbereidingen nodig voor de operatie. U wordt dan de dag vóór de operatie opgenomen. Het kan zijn dat u op advies van uw arts bent gestopt met het nemen van bloedverdunders.
- U meldt zich op de afgesproken datum en tijd bij de vrijwilligers in de centrale hal van het ziekenhuis. De gastvrouw of gastheer brengt u naar de verpleegafdeling. Op zondagen kunt u direct naar de verpleegafdeling gaan.
- U wordt opgenomen op de verpleegafdeling Urologie of de verpleegafdeling kortverblijf.

Opname op de dag van de operatie

- Als u op de dag van de operatie wordt opgenomen blijft u nuchter; u mag dan niet eten of drinken. Het kan zijn dat u op advies van uw arts bent gestopt met het nemen van bloedverdunners.
- U wordt opgenomen op de verpleegafdeling of de verpleegafdeling kortverblijf.

DE DAG VAN DE OPERATIE

Voor de operatie

Op de ochtend van de operatie blijft u nuchter. Dit betekent dat u op niet mag eten en drinken. Er is met u besproken welke tabletten u eventueel wel of niet moet innemen. Daarnaast zijn de volgende voorbereidingen belangrijk:

- U krijgt voorbereidende medicijnen voor de verdoving.
- Zorg dat u voor de operatie nog even plast, zodat uw blaas leeg is.
- Meestal krijgt u ongeveer drie kwartier voor de operatie een tabletje om wat rustig te worden.
- U krijgt operatiekleding aan.
- Zo nodig wordt u geschoren op de plek waar u wordt geopereerd.
- U mag geen bril, contactlenzen, hoortoestel of sieraden dragen als u onder narcose (verdoving) wordt geopereerd.
- U wordt in uw bed naar de operatieafdeling gebracht.

DE OPERATIE

WATERBREUK OF BIJBALCYSTE

- De arts maakt een snee in de balzak. Hij of zij bekijkt dan de bal en de bijbal. De waterbreuk of de bijbalcyste wordt weggehaald. De wond wordt dichtgemaakt met hechtingen die vanzelf oplossen. Een waterbreuk komt na deze operatie zelden terug.
- Soms wordt een waterbreuk behandeld met een naald. Dan prikt de uroloog in de cyste en zuigt het vocht op. Soms brengt hij of zij een stof in de holte die ervoor zorgt dat de wanden van de holte aan elkaar plakken. Deze techniek wordt gedaan als een operatie niet kan of niet gewenst is. Wel is er met deze behandeling meer kans dat de waterbreuk terugkomt. Ook is er meer kans op ontsteking.

SPATADER AAN DE TEELBAL

- Een spatader aan de teelbal wordt dichtgebonden. Dit gebeurt met een kijkoperatie via de buik. U krijgt dan een kleine snee onder in de buik.
- Een andere mogelijkheid is een operatie met een dun slangetje via een bloedvat in de balzak.

Deze operaties duren ongeveer dertig minuten.

NA DE OPERATIE

- Na de operatie wordt u wakker op de uitslaapkamer. Als de narcose is uitgewerkt, wordt u naar de verpleegafdeling gebracht.
- Op de afdeling controleert de verpleegkundige uw bloeddruk en hartritme. Ook wordt bijgehouden wanneer u voor het eerst heeft geplast.
- Op de afdeling krijgt u medicijnen tegen de pijn. Houdt u toch pijn, dan kunt u dit tegen de verpleegkundige zeggen. Hij of zij kan u na overleg met de arts sterkere pijnstillers geven.
- U kunt last hebben van misselijkheid. Ook hier zijn medicijnen voor. Als de operatie normaal verloopt en u zich goed voelt, dan mag u dezelfde dag naar huis.

WANNEER MAG U NAAR HUIS?

Als alles goed gaat mag u op de dag van de operatie naar huis.

U kunt naar huis als:

- u geen koorts heeft.
- de wond er goed uitziet.
- u zichzelf goed kunt verzorgen.
- u weer normaal eet.
- u normaal kunt poepen en plassen.
- u zelfstandig uw wond kunt verzorgen.
- de ontslagpapieren in orde zijn.
- u weet hoe en wanneer u contact met ons kunt opnemen.

KUNNEN ER COMPLICATIES OPTREDEN NA EEN OPERATIE?

Bij elke operatie, hoe klein ook, kunnen er problemen ontstaan. Bijvoorbeeld een infectie of een nabloeding. Dit kan tijdens de operatie gebeuren of erna. Tijdens de ziekenhuisopname krijgt u een antibioticum om de kans op een infectie te verkleinen. De verpleegkundige houdt goed in de gaten of u een nabloeding heeft.

AFSPRAAK VOOR CONTROLE

Bij uw ontslag uit het ziekenhuis maakt u een afspraak voor een controle. U heeft deze afspraak bij de consulent urologie op de polikliniek Urologie, zes weken na de operatie.

VERVOER NAAR HUIS

Als de operatie normaal verloopt en u voelt zich goed, dan mag u op de dag van de operatie naar huis. Het is prettig als een familielid of kennis u ophaalt. Hij of zij kan een rolstoel meenemen bij de ingang van het ziekenhuis.

LEEFREGELS

Dit zijn de leefregels voor de eerste week na de operatie:

- Het verband om uw balzak mag u er twee dagen na de operatie afhaken. U kunt dan weer gewoon douchen. Soms zit het gaasje vast aan de wond. U kunt het onder de douche losweken. Na het douchen de wond droogdeppen. De eerste week kunt u nog niet lang in bad.
- U kunt beter geen pleister gebruiken want dan blijft de wond vochtig.
- Het is prettig om een onderbroek te dragen die steun geeft. Ook 's nachts. Dus geen boxershorts. U heeft dan minder kans op een zwelling.
- De eerste week na de operatie moet u het rustig aan doen. Na een week kunt u weer beginnen met sporten, zoals zwemmen en fietsen.
- U mag in de eerste week geen zaadlozing hebben.
- Een blauwe verkleuring van de wond komt regelmatig voor. Dit trekt vanzelf weer weg.
- Na een week zijn de hechtingen opgelost.

WAT KUNT U DOEN TEGEN DE PIJN?

Een goede pijnbehandeling is belangrijk voor het herstel. Op de eerste dagen na de operatie kunt u pijnstillers gebruiken. Deze kunt u als volgt nemen:

- De eerste twee dagen neemt u vier keer per dag twee tabletten paracetamol van 500 mg. Dus om de zes uur neemt u twee tabletten.
- Op de derde en de vierde dag neemt u om de zes uur één tablet paracetamol van 500 mg.
- Vanaf de vijfde dag stopt u met de pijnstillers.
- Heeft u toch nog pijn? Dan kunt u twee tabletten paracetamol 500 mg blijven innemen. Maximaal vier keer per dag.

WANNEER MOET U CONTACT OPNEMEN?

In de volgende situaties kunt u contact met ons opnemen:

- U heeft een nabloeding. Dit merkt u aan een bloederig verband of een bloeduitstorting onder een hechting.
- Uw wond gaat ontsteken. De wond zal dan rood en dik worden, warm aanvoelen en pijn doen.
- Er komt pus of bloed uit de wond.

- U heeft koorts boven de 38.5 °C of u heeft langer dan 24 uur koorts boven de 38 °C.
- U heeft constante pijn die niet overgaat. Ook niet door het nemen van pijnstillers of vier keer per dag twee tabletten paracetamol van 500 mg.

Op werkdagen kunt u van 's ochtends 08.30 tot 's middags 16.30 uur contact opnemen met de

POLIKLINIEK UROLOGIE

☎ 0344-674040.

Buiten kantooruren neemt u contact op met de dienstdoende huisarts. Hij of zij verwijst u zo nodig door naar de uroloog.

GEVOLGEN VAN DE OPERATIE OP DE LANGE TERMIJN

Cyste aan de bijbal

- Na een operatie aan een bijbalcyste is het mogelijk dat er een nieuwe bijbalcyste ontstaat.
- De bijbal zorgt voor het transport van zaadcellen. Na een operatie aan een bijbalcyste is het mogelijk dat een man onvruchtbaar wordt aan de geopeerde bijbal. Daarom is men terughoudend met deze operatie als de man nog een kindwens heeft. Bij een operatie van een waterbreuk of een spatader aan de teelbal is dit niet het geval.

WEER AAN HET WERK

Heeft uw aandoening of behandeling gevolgen voor uw werk? U kunt dit vragen aan uw uroloog. Hij of zij legt uit wat de (tijdelijke) gevolgen zijn voor uw werk.

Uw werkgever werkt samen met een Arbodienst. De bedrijfsarts van deze Arbodienst begeleidt de terugkeer naar uw werk. Hij of zij moet weten dat u een aandoening heeft of een behandeling heeft gehad. Het is belangrijk dat u uw bedrijfsarts al vóór de operatie informeert. Maak een afspraak met uw bedrijfsarts op het spreekuur van de Arbodienst.

Het kan zijn dat uw uroloog en bedrijfsarts willen overleggen. Dit kan alleen als u daarvoor toestemming geeft. Op deze manier is uw privacy beschermd.

VRAGEN

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, stel deze dan gerust. De medewerkers van de afdeling Urologie geven u graag meer informatie.

AFSPRAAK VERZETTEN

Het kan gebeuren dat u een afspraak moet verzetten. Geef dit alstublieft zo snel mogelijk aan ons door. We maken dan een nieuwe afspraak en kunnen de vrijgekomen tijd reserveren voor een andere patiënt.

Deze patiëntenfolder is gebaseerd op informatie van de Nederlandse Vereniging voor Urologie (NVU).

Heeft u nog vragen dan kunt u
altijd contact opnemen met ons:

 0344-674911
 info@zrt.nl
www.ziekenhuisrivierenland.nl

