

Urologie

Hydrocele- of spermatocele-operatie

In overleg met uw arts wordt er bij u een hydrocele- of spermatocele-operatie gedaan. Dit is een operatie aan de balzak, waarbij een goedaardige zwelling wordt verwijderd.

Hydrocele

Een hydrocele is een holte gevuld met vocht.

De zaadballen worden omgeven door een met vocht gevuld vlies. Soms neemt de hoeveelheid vocht rond de bal sterk toe en ontstaat een hydrocele. Dit kan gebeuren na een ongeval of een infectie, maar heel vaak ook zonder aanwijsbare oorzaak. Soms ontstaat een hydrocele ook als reactie op een gezwel of ernstige ontsteking. Het is dan belangrijk dat de oorzaak van de hydrocele onderzocht wordt. Meestal is een lichamenlijk onderzoek voldoende, soms moet echografisch onderzoek van de balzak gedaan worden.

Spermatocele

Een spermatocele is een holte gevuld met spermacellen en vocht.

Spermatoceles ontstaan vanuit de bijbal. Het zaadvocht dat in de zaadbal wordt gevormd, gaat naar de bijbal waar het verder rijpt. Vanuit de bijbal gaat het zaadvocht via de zaadleider naar de prostaat. De bijbal bestaat uit heel veel kleine verzamelbuisjes. Soms ontstaat er een verwijding van zo'n buisje omdat het transport niet goed verloopt (bijvoorbeeld bij een ontsteking of na een ongeval). Vaak blijft zo'n verwijding klein, maar soms wordt deze groter en dan ontstaat een spermatocele.

Een spermatocele is vaak los van de zaadbal te voelen.

Behandeling

Een hydrocele of spermatocele gaat niet vanzelf weer weg. Ze zijn pijnloos en vaak klein en kunnen nooit kwaadaardig worden als ze niet behandeld worden. Soms worden ze zo groot dat ze hinderlijk worden en klachten geven of worden ze cosmetisch als storend ervaren. Dit kan behandeld worden door middel van een operatie.

Vorbereiding

Bloedverdunnende medicijnen

De uroloog heeft u op de polikliniek al gevraagd welke medicijnen u gebruikt. Als u medicijnen gebruikt die uw bloed verdunnen, moet u dit melden. In overleg met uw uroloog, stopt u enkele dagen voor de behandeling met het innemen van deze medicijnen.

Anesthesie (verdooving)

U krijgt een afspraak voor het preoperatieve spreekuur (POS). Tijdens dit spreekuur wordt uw gezondheid beoordeeld. Verder bespreekt de anesthesioloog de vorm van anesthesie met u (narcose of ruggenprik).

Ontharen

Vanaf 7 dagen voor de operatie mag u het operatiegebied niet meer zelf ontharen. Ontharen vergroot u de kans op infecties na de operatie. Als het nodig is om het operatiegebied te ontharen, doet de operatieassistent dit vlak voor de operatie met een speciale tondeuse.

De operatie

De uroloog maakt een snee in de balzak. Via deze snee wordt de hydrocele of spermatocele verwijderd. De wond wordt met oplosbare hechtingen gesloten. De ingreep duurt ongeveer 30 minuten.

Na de operatie gaat u voor korte tijd naar de uitslaapkamer. Als u weer goed bij kennis bent en de bloeddruk en ademhaling in orde zijn, gaat u weer naar de afdeling.

Controleafspraak

U krijgt een afspraak mee voor een controlebezoek op de polikliniek Urologie.

Nazorg

- Draag een onderbroek die steun geeft (dus geen boxershorts), ook 's nachts. Hiermee verkleint u de kans op zwelling.
- Laat de verbandgazen waarmee de balzak is ingepakt 1 dag zitten. Hierna kunt u het verband verwijderen en mag u weer douchen. Om te voorkomen dat de hechtingen losweken, mag u nog niet in bad zolang de hechtingen nog in de wond zitten.
- De gebruikte hechtingen zijn van oplosbaar materiaal en verdwijnen na ongeveer 2 tot 4 weken.
- Er kan nog wat wondvocht uit de wond lekken. Dit is normaal.
- Vaak ontstaat er een zwelling rondom de zaadbal, die langzaam verdwijnt.
- De eerste week na de ingreep is het verstandig rustig aan te doen. Zelf voelt u meestal het beste wat u wel en niet kunt.
- Geslachtsgemeenschap wordt de eerste 2 weken afgeraden.
- Als u voor de operatie medicijnen gebruikte die uw bloed verdunnen, start u hier weer mee na overleg met uw behandelend arts.
- Tegen de pijn mag u paracetamol nemen. De maximale dosering voor een volwassene is 4 keer per dag 1000 mg.

Mogelijke complicaties

Geen enkele operatie is zonder risico's en ook bij deze operatie is er een kans op complicaties.

- Soms ontstaat er na de ingreep een bloeding, heftige pijn in het wondgebied of een infectie.
- Het blauw worden van de wond komt regelmatig voor. Dit is normaal en hoeft niet te worden behandeld.
- In zeldzame gevallen komt een hydrocele na de operatie terug. De kans hierop is 1 tot 2%. Na een spermatocele-operatie is de kans wat groter dat er een nieuwe spermatocele ontstaat.

Wanneer contact opnemen

U moet contact opnemen met de polikliniek Urologie als:

- De pijn steeds erger wordt.
- Er veel pus of veel bloed uit de wond komt.
- De zwelling rondom de zaadbal steeds meer toeneemt.
- U koorts krijgt boven 38,5 graden.

De polikliniek Urologie is bereikbaar van maandag tot en met vrijdag tussen 8:30 en 16:00 uur.

T: 0515 - 48 84 00.

Buiten deze dagen en uren kunt u contact opnemen met de Dokterswacht.

Tot slot

Deze folder is bedoeld als aanvulling op de mondelinge informatie die u van uw arts kreeg. Het kan zijn dat uw behandeling iets anders verloopt. Dit wordt met u besproken door de uroloog of de verpleegkundige.

Hebt u opmerkingen of tips over de informatie in deze folder?

Wij ontvangen ze graag via folders@mijnantonius.nl