

Urologie

Verwijderen van de zaadballen

bij uitgezaaide prostaatkanker

Uw arts heeft met u besproken dat u uitgezaaide prostaatkanker hebt en dat u een operatie krijgt waarbij beide zaadballen worden verwijderd. Deze operatie wordt een orchidectomie genoemd.

De zaadballen (ook wel teelballen of testes genoemd) zijn ovaal van vorm en ongeveer 4 tot 5 centimeter groot. Zij maken de zaadcellen en een groot deel van de mannelijke geslachtshormonen (testosteron).

Prostaatkankercellen hebben testosteron nodig om te kunnen groeien.

Door het verwijderen van beide zaadballen wordt er bijna geen testosteron meer aangemaakt. Hierdoor wordt de groei van de prostaatkanker afgeremd.

Vorbereiding op de operatie

Bloedverduunners

Als u bloedverdunnende medicijnen gebruikt, stopt u hier een aantal dagen voor de operatie mee in overleg met de uroloog.

Vervoer

U mag niet zelf naar huis rijden. Regel daarom van tevoren dat iemand u komt ophalen als u weer naar huis mag.

Bezoek aan het preoperatief spreekuur (POS)

Bij uw operatie wordt narcose (algehele verdoving) gebruikt. Om u veilig anesthesie (verdoving) te kunnen geven, is er informatie over uw gezondheid nodig. U krijgt hiervoor een afspraak bij het POS. Daar hebt u onder andere een gesprek met de anesthesioloog over de verdoving.

De afdeling Opnameplanning neemt contact met u op om een datum voor het POS af te spreken. U ontvangt daarna:

- Een afspraakbevestiging.
- Een uitnodiging voor het invullen van een gezondheidsvragenlijst.
- De informatie "Zorg rondom uw operatie of behandeling".

Voor de operatie

U wordt voor deze operatie meestal 1 dag opgenomen (dagopname).

Op de dag van de operatie meldt u zich bij de balie van de gastheren- en vrouwen in de hal van het ziekenhuis. U wordt naar de verpleegafdeling gebracht. Een verpleegkundige neemt uw gegevens met u door en er komt een laborant(e) langs om bloed bij u af te nemen. Het operatiegebied wordt onthaard, uw bloeddruk en temperatuur worden gemeten en er worden eventueel medicijnen gegeven. U krijgt een operatiejasje aan en wordt door de verpleegkundige naar het operatiecomplex gebracht.

De operatie

De arts maakt een snee in de balzak. De zaadballen worden verwijderd. Hierna sluit de arts de wond met oplosbare hechtingen. De operatie duurt ongeveer 30 tot 45 minuten.

Na de operatie

- U wordt naar de uitslaapkamer gebracht. Hier worden uw hartslag, bloeddruk en wond gecontroleerd. Als uw situatie goed is, gaat u weer terug naar de verpleegafdeling.
- Op de verpleegafdeling blijft de verpleegkundige uw bloeddruk, pols en temperatuur controleren.
- U hebt een infuus waardoor u vocht en medicijnen krijgt.
- Als u zich goed voelt, kunt u beginnen met eten en drinken en mag u weer uit bed komen.
- Als u voor de operatie bloedverdunnende medicijnen gebruikte, start u hier weer mee na overleg met uw behandelend arts.
- Er wordt gekeken of u weer goed kunt plassen.
- Als alles goed gaat, wordt het infuus verwijderd en mag u naar huis.

Nazorg

Algemeen

- Het gebied rondom de wond kan na de operatie blauw worden. Dit verdwijnt langzaam.
- Ook kan er een zwelling van de balzak ontstaan. Deze zal vanzelf verdwijnen in de weken na de operatie. Het helpt om de eerste dagen een strak zittende onderbroek te dragen.

Pijn

- Voor de pijn mag u paracetamol nemen, maximaal 4 keer per dag 2 tabletten van 500 mg.

Hechtingen

- De hechtingen lossen na 10 dagen vanzelf op.
- Zolang u hechtingen hebt, mag u niet in bad omdat de hechtingen dan kunnen losweken.

Douchen

- De dag na de operatie mag u weer kort douchen.

Activiteiten

- Doe het de eerste weken rustig aan. De eerste 4 weken kunt u beter niet fietsen, sporten, zwemmen of zwaar tillen.

Geslachtsgemeenschap

- Na 10 dagen mag u weer geslachtsgemeenschap hebben.

Blijvende complicatie

De uroloog heeft voor de operatie met u besproken dat een blijvend gevolg van de operatie is dat u geen erectie meer kunt krijgen.

Mogelijke complicaties

- Er is een kleine kans op een nabloeding, binnen 24 uur na de operatie. De zwelling van de balzak wordt dan snel groter.
- De wond kan een paar dagen na de operatie gaan ontsteken (infectie). De pijn wordt dan plotseling pijn erger. Neem dan **direct** contact op met het ziekenhuis of met de huisarts.

Wanneer contact opnemen

U moet contact opnemen met de polikliniek Urologie:

- Bij erge pijn die niet minder wordt.
- Als de wond blijft doorbloeden.
- Bij koorts boven 38,5 °C.
- Als de balzak plotseling erg dik wordt.

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

T: 0515 - 48 84 00.

Buiten kantooruren kunt u bij spoedgevallen, contact opnemen met de Dokterswacht.

T: 0900-1127112.

Controle

Van de polikliniek Urologie krijgt u een afspraak voor een controle.

PSA-waarde laten prikken

Een week voor deze afspraak moet u uw PSA-waarde laten prikken. PSA (prostaatspecifiek antigeen) is een eiwit dat door de prostaat wordt gemaakt en meetbaar is in het bloed. De hoogte van de PSA-waarde zegt iets over hoe de prostaatkanker zich ontwikkelt.

Verpleegkundig consulent oncologische urologie

Voor uw operatie hebt u al contact gehad met de verpleegkundig consulent. Ook na de operatie krijgt begeleiding en ondersteuning van deze verpleegkundige. De verpleegkundig consulent is bereikbaar van maandag tot en met vrijdag van 8:30 tot 16:00 uur via de polikliniek Urologie.

T: 0515 - 48 84 00.

Zie ook de folder “Verpleegkundig consulent oncologische urologie”.

Contact

Hebt u nog vragen? De polikliniek Urologie is bereikbaar van maandag tot en met vrijdag tussen 8:30 uur en 16:00 uur.

T: 0515 - 48 8 400.

Hebt u opmerkingen of tips over de informatie in deze folder?
Wij ontvangen ze graag via folders@mijnantoniushuis.nl

