

Urologie

# Verwijderen van 1 zaadbal bij zaadbalkanker

Orchidectomie



De arts heeft met u besproken dat u misschien zaadbalkanker hebt en dat u een operatie krijgt waarbij 1 zaadbal wordt 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).

In de zaadbal kunnen goedaardige en kwaadaardige tumoren (kanker) voorkomen. Om te bepalen welke tumor u hebt, is er naast bloedonderzoek en een echografie van de balzak, ook weefselonderzoek nodig.

Voor het weefselonderzoek moet de hele zaadbal worden verwijderd.

Zaadbalkanker komt vooral voor bij jonge mannen tussen de 15 en 40 jaar.

De kanker ontstaat vaak in de kiemcellen: de cellen die het zaad produceren.

Deze tumoren worden kiemceltumoren genoemd.

Het verwijderen van een zaadbal hoeft niet te betekenen dat de zin in vrijen (libido) minder wordt of dat u geen erectie meer kunt krijgen (impotent wordt). Omdat er nog 1 zaadbal over is, heeft een orchidectomie geen invloed te hebben op de vruchtbaarheid.

## **Vorbereiding op de operatie**

Het is belangrijk om zo snel mogelijk vast te stellen welke tumor u hebt.

Sommige zaadbal tumoren kunnen namelijk snel groeien en uitzaaien.

U krijgt een afspraak om de zaadbal binnen 3 dagen te laten verwijderen.

### **Bloedprikken**

Voor de operatie moet u bloed laten prikken om de tumormarkers te meten.

Dit zijn stoffen, meestal eiwitten, die het lichaam maakt als reactie op kanker of die door de kanker zelf gemaakt kunnen worden.

### **Bloedverduunners**

Als u bloedverduinnende 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.
- De informatie “Zorg rondom uw operatie of behandeling”.
- Een uitnodiging voor het invullen van een gezondheidsvragenlijst.

## **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 kleine horizontale snee in de lies. De zaadbalk wordt verwijderd. Hierna sluit de arts de wond met oplosbare hechtingen.

De operatie duurt ongeveer 30 tot 45 minuten.

Het weggenomen weefsel wordt opgestuurd naar de patholoog, die het onder de microscoop onderzoekt op zaadbalkanker. Voor het bespreken van de uitslag krijgt u een afspraak bij de uroloog.

## **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, 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 bloedverdünnende medicijnen gebruikte, start u hier weer mee na overleg met uw behandelend arts.
- Er wordt gekeken of u weer goed kunt plassen.
- Er wordt een CT-scan gemaakt om te kijken of er uitzaaiingen zijn. Soms wordt deze scan voor de operatie al gemaakt.
- 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.

## **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**

5 tot 7 dagen na de operatie komt u op de polikliniek Urologie voor de uitslag van het weefselonderzoek en om een behandelvoorstel te bespreken. Neem een vertrouwd persoon mee naar deze afspraak. Samen hoort en onthoudt u meer en stelt u misschien meer of andere vragen. De verpleegkundig consulent oncologische urologie is ook bij dit gesprek aanwezig.

Het behandelvoorstel bestaat vaak uit regelmatige controles waarbij bloedonderzoek wordt gedaan en CT-scans worden gemaakt. Deze onderzoeken worden in ziekenhuis Tjongerschans in Heerenveen gedaan door een uroloog en een physician assistant die gespecialiseerd zijn in zaadbalkanker.

Soms is er chemotherapie nodig. Daarvoor wordt u vaak verwezen naar het UMCG in Groningen.

Soms is er bestraling nodig. Daarvoor wordt u verwezen naar het Radiotherapeutisch Instituut Friesland (RIF) in Leeuwarden.

## **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@mijnantonius.nl](mailto:folders@mijnantonius.nl)*

**[www.mijnantonius.nl](http://www.mijnantonius.nl)**

10-08-2022