

# Hydrocèle of spermatocele

Een zwelling van/aan de balzak

**De uroloog heeft besloten om u te opereren omdat u hinderlijke klachten heeft van een zwelling van de balzak. In deze folder kunt u lezen hoe deze ingreep verloopt.**

## **Een zwelling van de balzak**

- *Hydrocèle*  
Een hydrocèle of een waterbreuk is een goedaardige zwelling van de balzak door vochtophoping in een vlies rondom de testikel. De zwelling geeft meestal geen pijn, maar kan wel een zwaar gevoel veroorzaken.
- *Spermatocèle*  
Bij een spermatocèle is een holte in de bijbal gevuld met vocht. Een spermatocèle is vaak los van de zaadbal te voelen. Bij een spermatocèle bestaat nooit het gevaar dat deze kwaadaardig wordt als er niets aan wordt gedaan.

Zowel een hydrocèle als een spermatocèle kunnen ontstaan door een ontsteking of een ongeval, maar soms is er geen directe oorzaak aanwijsbaar. Bij hinderlijke klachten kan een operatie nodig zijn. Een correctie van een hydrocèle wordt ook wel een Winkelmanplastiek genoemd.

## Vorbereiding

### *Niet scheren*

Het is van groot belang dat u vijf dagen vóór de geplande ingreep het gedeelte van het lichaam waar u wordt geopereerd **niet** scheert met een scheermes. Dit vermindert het risico op een infectie. Als de uroloog scheren noodzakelijk acht, gebeurt dit op de operatiekamer.

### *Bloedverduunners*

Indien u bloedverduunnende medicijnen (Sintrom, Accenocoumarol, acetylsalicylzuur of Marcoumar) gebruikt, mag u deze gewoon doorgebruiken, tenzij de arts iets anders met u heeft afgesproken.

Als u daadwerkelijk met deze medicijnen moet stoppen, bespreekt de uroloog dit met u. Eventueel na overleg met de arts die deze medicijnen heeft voorgeschreven.

Indien u bij de trombosedienst komt voor de dosering van uw bloedverduunners zoals acenocoumarol, marcoumar, neem dan contact op met de trombosedienst. Zij geven u een recept Vitamine K die u 36-48 uur voor de operatie dient in te nemen.

### *Nuchter zijn*

Voor een operatie of onderzoek behoort u meestal nuchter te zijn. Nuchter zijn betekent dat u vanaf een bepaalde tijd niets meer mag eten, drinken en niet mag roken. De afdeling opnameplanning geeft u hierover informatie.

### *Deelname verkeer*

De eerste 24 uur na de ingreep mag u niet deelnemen aan het verkeer. Ook kunt u zonder begeleiding van een volwassene geen gebruik maken van openbaar vervoer of taxi. Zorg er daarom voor dat iemand u ophaalt.

## **De opname**

Voor deze ingreep wordt u opgenomen op de afdeling dagbehandeling. In de folder 'Dagbehandeling voor volwassenen' vindt u meer informatie over de opname.

U meldt zich anderhalf uur voor de operatie bij de receptie in de centrale hal. Hier wordt u naar de juiste afdeling verwezen. De verpleegkundige informeert u over het verloop van de dag en bereidt u voor op de operatie.

Vóór de operatie krijgt u een operatiejasje aan en brengt de verpleegkundige u naar de operatieafdeling. Hier wordt u overgedragen aan de anesthesiemedewerkers. De anesthesist zorgt voor de narcose en pijnstilling.

## **De operatie**

Er wordt een snede in het scrotum gemaakt om de correctie mogelijk te maken.

De duur van een operatie hangt af van verschillende factoren, zoals uw persoonlijke situatie of soort operatietechniek. De behandeltijd is ongeveer 30 minuten

Mogelijk krijgt u op de operatiekamer een zogenaamde suspensoir (een stevige onderbroek) aan om de balzak te ondersteunen. De volgende dag mag u deze vervangen door een strakke onderbroek of zwembroek.

## **Na de operatie**

Na de operatie verblijft u ongeveer 60 minuten op de uitslaapkamer (recovery). Daarna gaat u terug naar de verpleegafdeling.

De verpleegkundige neemt contact op met de door u opgegeven contactpersoon om te melden dat u weer terug bent op uw kamer.

Als u op de verpleegafdeling bent, mag u weer drinken en eten. De verpleegkundige observeert hoe het gaat met de pijn en uw algehele situatie. Na deze ingreep moet u, voordat u met ontslag gaat, geplast hebben.

In overleg met u bepaalt de verpleegkundige het tijdstip van ontslag en bespreekt met u de hierboven genoemde observaties/onderwerpen.

Het verblijf op de afdeling na de operatie is gemiddeld 2 tot 3 uur.

## **Complicaties**

In het wondgebied kan een forse zwelling of bloeditstorting ontstaan. Deze lost in principe vanzelf op.

## Na ontslag

### *Tillen*

- Tillen is geen probleem
- U mag ..... weken niet tillen

Door te tillen verhoogt u de druk in de buik en dus op de wond.

Til daarom geen zware dingen, zoals zware tassen, wasmanden of kleine kinderen. Verricht de eerste weken geen zwaar huishoudelijk werk zoals bedden verschonen en stofzuigen. Lichte werkzaamheden kunt u wel doen, maar zorg dat u weinig bukt, strekt of rekt. Traplopen is geen probleem.

### *Fietsen*

- U mag fietsen
- U mag .... weken niet fietsen, fietsen veroorzaakt veel druk op de wond en kan erg pijnlijk zijn

### *Zwemmen/in bad gaan*

U mag gedurende 2 weken niet zwemmen en in bad gaan. Douchen mag na 24 uur.

### *Sporten*

U mag niet sporten totdat bij de controle op de polikliniek is vastgesteld dat u goed bent hersteld.

### *Werken*

Wanneer u uw werkzaamheden kunt hervatten is afhankelijk van uw herstel, werkzaamheden en lichamelijke conditie. Voor specifieke richtlijnen kunt u overleggen met uw specialist.

### *Drinken*

Drink minimaal 1,5 tot 2 liter per dag.

## Hechtingen

U heeft oplosbare hechtingen. Deze hechtingen hoeven niet verwijderd te worden. Soms lost het knoopje van de hechting niet op. In dat geval kunt u twee weken na de operatie de huisarts vragen om het knoopje te verwijderen of u kunt het eventueel zelf afknippen.

## Richtlijnen inname van de pijnmedicatie

Hieronder staan de verschillende soorten pijnmedicatie die voor-geschreven kunnen worden. De apotheek geeft u hierover uitleg.

- *Paracetamol*: 4 maal daags 2 tabletten van 500 mg.  
Tijdstip van inname: 8.00 – 12.00 – 18.00 – 22.00 uur.
  
- *Diclofenac*: 3 maal daags 1 tablet van 50 mg.  
Tijdstip van inname: 8.00 – 14.00 – 21.00 uur.  
Gebruik naast Diclofenac ook 1 maal daags 20 mg *Omeprazol* om 8.00 uur. (Dit is een maagbeschermer)
  
- *Tramadol*: 3 maal daags 1 tablet van 50 mg.  
Tijdstip van inname: 8.00 – 14.00 – 21.00 uur.
  
- *Oxycontin*: 2 maal daags 1 tablet van 5 / 10 mg.  
Tijdstip van inname: 8.00 – 21.00
  
- *Oxycodon smelttablet*: 4 - 6 maal daags 1 tablet van 5 mg. Tijdstip van inname: op indicatie, tenminste 4 uur tussen inname.
  
- Gebruik naast Oxycodon of Oxycontin ook laxans volgens het voorschrift van uw arts.

Wanneer u het idee heeft dat de pijn minder wordt, begint u eerst met het afbouwen van de Oxycontin of Tramadol. Vervolgens vermindert u de inname van Diclofenac. Als laatste stopt u met de Paracetamol.

## **Nacontrole**

U krijgt een afspraak bij de uroloog voor nacontrole op de polikliniek.

## **Contact**

Neem contact op als er na ontslag één van onderstaande klachten ontstaat:

- de wond gaat bloeden
- forse zwelling rondom de wond
- ontstekingsverschijnselen van de wond
- koorts (meer dan 38,5 graden)
- toename van de pijnklachten
- opnieuw pijn
- benauwdheid of pijn bij ademhaling

### *Binnen 24 uur na ontslag*

*Tijdens kantoortijden polikliniek urologie (0318) 43 43 45.*

*Buiten kantoortijden spoedeisende hulp (0318) 43 58 05.*

### *Na 24 uur na ontslag*

Neem tijdens kantoortijden contact op met de polikliniek urologie, (0318) 43 43 45.

Buiten kantoortijden kunt u contact opnemen met de huisartsenpost (0318) 200 800.