

# **Testikel in de balzak brengen**

Funiculysis met Orchidopexie

**De uroloog heeft besloten om een testikel van uw zoon naar beneden te halen en in de balzak vast te zetten (orchidopexie). In deze folder kunt u lezen hoe deze ingreep verloopt.**

Tijdens de zwangerschap ontwikkelen de testikels zich bij jongetjes in de buik. Ongeveer een maand voor de geboorte dalen de testikels via de lies in de balzak. Soms blijft één of blijven beide testikels in de buik of lies zitten. Tijdens een operatie wordt dan de testikel naar beneden gehaald en vastgezet in de balzak.

## **Vorbereiding**

Uw kind komt binnenkort naar het ziekenhuis voor een (dag)opname. Dit kan spannend en ingrijpend zijn. Zeker wanneer uw kind niet weet wat hem te wachten staat. Daarom is het belangrijk om uw kind zo goed mogelijk voor te bereiden. Kinderen die voorbereid zijn, kunnen de opname vaak beter verwerken. Vorbereiden is niet hetzelfde als geruststellen. Vorbereiden wil niet zeggen dat de kinderen zonder angst of tegenstribbelen een onderzoek of een behandeling zullen ondergaan, maar zij weten wat er gaat gebeuren. Hoe jonger een kind, hoe moeilijker de voorbereiding. Maar toch is het zinvol om als ouder/verzorger hier aandacht aan te besteden.

### *Tips om uw kind voor te bereiden*

- Geef eenvoudige informatie en wees zo eerlijk mogelijk. Het is belangrijk dat uw kind weet wat er gaat gebeuren. Uw kind hoeft niet alles in één keer te horen.
- Houdt rekening met de belevingswereld van uw kind. Bij een 'slangetje in de neus' bijvoorbeeld kunnen kinderen aan een echte slang denken, terwijl er een plastic slang wordt bedoeld.
- Leg uit wat uw kind voelt en hoe het zich zal voelen.
- Vertel wat uw kind kan horen, ruiken, zien en eventueel hoe iets kan smaken. Een stethoscoop voelt koud aan, het kapje voor de narcose kan vreemd ruiken en na een operatie kan het kind dorst hebben of misselijk zijn.
- Beantwoord vragen zo eerlijk mogelijk.
- Vertel dat huilen mag en boos zijn ook. Emoties horen erbij.
- Gebruik eventueel hulpmiddelen als boekjes (zie website voor titels), dokterskoffertje, ziekenhuisplaymobile etc.
- Bekijk met uw kind de website van het ziekenhuis <http://www.zgv.nl/kids>.

Op de website staat meer achtergrondinformatie over het goed voorbereiden van uw kind.

Wij verzoeken u erop te letten dat uw kind geen kostbaarheden meeneemt.

Het ziekenhuis is niet aansprakelijk bij eventuele vermissing of diefstal van deze eigendommen.

Regel vooraf alvast het vervoer terug naar huis. Het is noodzakelijk dat dit per auto gebeurt. Afhankelijk van de behandeling is het aan te raden dat er iemand achterin de auto bij het kind gaat zitten.

Als uw kind de dag voor de opname ziek is en koorts heeft (38°C of hoger), bel dan de polikliniek van uw behandelend specialist.

## **Medicijnen**

Als uw kind medicijnen gebruikt, kunt u die over het algemeen gewoon blijven geven aan uw kind. Gebruikt uw kind insuline, dan moet de dosis op de dag van de operatie worden aangepast. Neem hierover contact op met de diabetesverpleegkundige. In de week voor de operatie mag u uw kind als dit nodig is alleen paracetamol geven en geen andere koortswerende middelen. Andere middelen kunnen een bloedverdunnende werking hebben.

## **Nuchter**

Voor uw operatie mag uw kind niets meer eten of drinken. Dat is noodzakelijk om veilig de anesthesie te kunnen geven. Uw kind dient dus nuchter te zijn en dit houdt het volgende in:

- tot zes uur voor het opnametijdstip in het ziekenhuis mag hij/zij nog gewoon eten. Vanaf zes uur voor het opnametijdstip mag uw kind niets meer eten
- drinken mag tot het tijdstip van vertrek van huis
- alleen de volgende vloeistoffen zijn toegestaan;
  - Kraanwater
  - Mineraalwater zonder koolzuur
  - Thee zonder melk (suiker is wel toegestaan)
  - Limonade van siroop (b.v. Roosvicee) met water
- Ook voor kinderen geldt: geen sieraden en geen nagellak

Overigens is een klein slokje water om medicijnen in te nemen altijd toegestaan.

*Drinken en eten in combinatie met narcose brengt ernstige risico's met zich mee voor uw kind.*

## Dag van opname

Neem de dag van de opname het volgende mee:

- eigen tuitbeker (geen antilek) of fles/fopspeen
- eigen pyjama
- een setje extra ondergoed
- een knuffelbeest
- een leesboekje

Op het afgesproken tijdstip meldt u zich met uw kind bij de receptie in de centrale hal. Daar wijst men u de weg naar de kinderdagbehandeling. Een verpleegkundige ontvangt u daar.

Het is gewenst dat minimaal één ouder de hele dag bij het kind blijft. Dit mogen maximaal twee personen zijn. Er is geen ruimte en gelegenheid om broertjes of zusjes mee te nemen.

Koffie of thee worden aan u verstrekt. Het is de bedoeling dat u gedurende de dag zelf voor uw maaltijden zorgt

### *In slaap maken*

Eén ouder mag altijd bij uw kind aanwezig zijn tijdens het toedienen van anesthesie.

De begeleiding van uw kind is vrijwillig en dus niet verplicht. Als u aanwezig wilt zijn bij het toedienen van de anesthesie, is het van belang dat u zelf goed ontbeten heeft. Mochten er zich tijdens de toediening complicaties voordoen, dan kan de anesthesioloog u verzoeken de operatiekamer te verlaten. Uw kind wordt liggend of zittend in slaap gebracht. Als uw kind tegenstribbelt, probeer het er dan van te overtuigen dat het echt even moet en dat het snel over is. U kunt rustig en zachtjes tegen uw kind praten en het strelen of de hand vasthouden.

### *Anesthesie*

Afhankelijk van leeftijd en andere factoren wordt in overleg met de anesthesioloog een keuze gemaakt tussen verschillende vormen van anesthesie. Een kapje wordt in het algemeen gebruikt bij kinderen tot ongeveer zeven jaar. Oudere kinderen worden meestal in slaap gebracht met een prikje in de hand of arm. Op de plaats waar geprikt wordt, wordt de huid van tevoren ingesmeerd met een verdovende zalf ("toverzalf"), zodat uw kind het prikje niet of nauwelijks voelt.

### *Gedrag*

Sommige kinderen vallen niet gewoon in slaap maar vertonen onrustig gedrag. Hier hoeft u niet van te schrikken, dit komt vaker voor als een kind in

slaap wordt gebracht. Bovendien merkt uw kind er zelf niets van, omdat hij/zij al bijna slaapt.

Als uw kind slaapt, verlaat u de inslaapkamer. Bij de ingreep zelf bent u niet aanwezig. U wordt geroepen wanneer uw kind weer op de uitslaapkamer is. U moet er rekening mee houden, dat uw kind na de operatie slaperig, huilerig, onrustig, verward en /of agressief kan zijn. Uw troost is belangrijk voor uw kind.

## **Operatie**

De uroloog maakt een sneetje in de lies en een sneetje in de balzak. Via de opening in de lies wordt de testikel opgezocht en vrijgemaakt. De bloedvaten en de zaadleider van de testikel worden ook vrijgemaakt van de omgevende weefsels. Hierdoor kan meestal voldoende lengte verkregen worden om de testikel naar de balzak te brengen, waar deze wordt vastgezet. De huidwonden in de lies en de balzak worden meestal met oplosbare hechtingen gesloten

Het hangt van verschillende factoren af hoelang een operatie duurt, zoals uw persoonlijke situatie of soort operatietechniek. De behandeltijd kan variëren van 30 tot 60 minuten.

## **Adviezen en instructies voor thuis**

### *Fietsen*

Uw kind mag minimaal een week niet fietsen. Fietsen veroorzaakt veel druk op de wond en kan erg pijnlijk zijn.

### *Zwemmen/in bad gaan*

Uw kind mag gedurende twee weken niet zwemmen en in bad gaan. Douchen mag na 24 uur.

### *Sporten*

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

### *Naar school*

Bij gebruik van pijnstilling mag uw kind nog niet naar school. Als uw kind geen pijn heeft mag deze na 2 dagen naar school. Ze moeten wel rustig aan doen.

## **Controle en/of nabehandeling**

De arts heeft met u gesproken over een eventuele controle of nabehandeling. Voor de controle wordt een afspraak gemaakt op de

polikliniek. De verpleegkundige bespreekt met u welke afspraken voor u gemaakt zijn.

## Complicaties

Er kan zich een zwelling of bloedingstorting in het wondgebied voordoen. Deze lost in principe vanzelf op. Neem bij een temperatuursverhoging (39-40°C) direct contact op met het ziekenhuis.

### *Binnen kantoortijden:*

Polikliniek Urologie (0318) 43 43 45

### *Buiten kantoortijden:*

Spoedeisende hulp (0318) 43 58 05

<b>Op de operatiedag:</b>	<b>Volgende dagen:</b>
17.00 uur paracetamol	paracetamol 3x per dag 8.00 - 14.00 - 20.00 uur
20.00 uur diclofenac	diclofenac 3x per dag 8.00 - 14.00 - 20.00 uur
's nachts paracetamol	

## Rechten en plichten

Als een kind voor medisch onderzoek of behandeling naar het ziekenhuis komt, heeft het, net als een volwassene, recht op informatie. Informatie over het doel en de aard van het onderzoek of behandeling, de te verwachten resultaten en de mogelijke risico's. In de WGBO, Wet op de Geneeskundige Behandelingsovereenkomst, staan die rechten en plichten omschreven. Daar staat tegenover dat het ziekenhuis van u verwacht dat u de informatie geeft die noodzakelijk is voor het goed uitvoeren van de behandeling en/of onderzoek. Voor ieder onderzoek en voor elke ingreep die een hulpverlener uitvoert, is toestemming van u nodig. Als u vindt dat u nog niet voldoende informatie heeft, kunt u hierom vragen. In een acute situatie kan het gebeuren dat er niet overlegd kan worden, de hulpverlener mag dan behandelen zonder toestemming van u.

### *Kinderen tot 12 jaar*

Een kind tot twaalf jaar mag niet over zichzelf beslissen. Als ouder beslist u voor uw kind. Wel heeft een hulpverlener de plicht om ook aan jonge kinderen zo begrijpelijk mogelijk uit te leggen wat er met hen gaat gebeuren.

## **Vragen**

Als u nog vragen heeft over de operatie dan kunt u contact opnemen met de polikliniek urologie, maandag t/m vrijdag van 09.00 - 16.00 uur, (0318) 43 43 45.