

Subcapsulaire orchidectomie

Verwijderen van een gedeelte van de
testikel bij prostaatkanker

In overleg met uw behandelend uroloog is besloten een gedeelte van de testikels te verwijderen (= subcapsulaire orchidectomie). In deze folder kunt u meer lezen over hoe deze ingreep verloopt.

In de testikels wordt het mannelijk hormoon testosteron geproduceerd. De hoeveelheid testosteron in het bloed is van invloed op de groei van prostaatkankercellen. Wordt het hormoon testosteron onderdrukt, dan wordt de groei van prostaatkankercellen afgeremd. Bij de prostaatkanker is het onderdrukken van de productie van testosteron belangrijk en kan op twee manieren: door middel van injecties of door middel van een operatie. Bij deze operatie, een subcapsulaire orchidectomie, wordt een gedeelte van beide testikels verwijderd. Het voordeel van een operatie is dat de behandeling eenmalig is, injecties moet u de rest van uw leven krijgen.

Vorbereiding

Bloedverduunners

Gebruikt u bloedverdunnende medicijnen, dan bespreekt de arts met u of u deze kan doorgebruiken of moet stoppen.

Komt u bij de trombosedienst voor dosering van uw bloedverduunners, dan krijgt u van uw arts een recept Vitamine K die u 36 tot 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

Na goedkeuring van de anesthesist krijgt u van de afdeling opnameplanning een brief met informatie en de opnamedatum. Ook ontvangt u de folder 'Dagbehandeling voor volwassenen' waarin u meer informatie vindt over de opname.

U meldt zich op het afgesproken tijdstip 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.

Operatie

De uroloog maakt een kleine snede in de balzak en verwijdert alleen het testosteronproducerend weefsel. Dus niet de hele testikel.

De duur van een ingreep hangt af van verschillende factoren, zoals uw persoonlijke situatie of soort operatietechniek. De behandeltijd is ongeveer 30 tot 45 minuten.

Na de operatie/ingreep

Na de operatie verblijft u 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 de nazorginstructies met u. Het verblijf op de afdeling na de operatie is gemiddeld 2 tot 3 uur.

Complicaties

Bij elke operatie kunnen zich na de ingreep problemen voordoen. Het kan zijn dat de operatiewond gaat bloeden of er kan een zwelling optreden.

Neem een strak zittende onderbroek mee naar het ziekenhuis. Het is raadzaam na de operatie een aantal dagen een strakke onderbroek te dragen omdat deze steun geeft. Als u deze ook 's nachts aanhoudt, vermindert u de kans op zwelling.

Na ontslag

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 4 weken niet fietsen. Fietsen veroorzaakt druk op de wond en kan pijnlijk zijn.

Zwemmen/in bad gaan

U mag zolang de hechtingen niet opgelost zijn en zolang de wond niet dicht is, 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 medicatie thuis

Van de anesthesist heeft u een recept voor pijnbestrijding gekregen. Deze kunt u het beste volgens onderstaand schema innemen.

Tijd	Medicijn	Dosering	Aantal
08.00 uur (ontbijt)	Paracetamol	500 mg	2 tabletten
	Diclofenac	50 mg	1 tablet
12.00 uur (lunch)	Paracetamol	500 mg	2 tabletten
15.00 uur	Diclofenac	50 mg	1 tablet
18.00 uur (diner)	Paracetamol	500 mg	2 tabletten
22.00 uur	Paracetamol	500 mg	2 tabletten
	Diclofenac	50 mg	1 tablet
	Omeprazol	20 mg	1 capsule

Heeft u Tramadol capsules meegekregen, dan krijgt u van de verpleegkundige informatie op welke tijdstippen u deze het beste kunt innemen (bijvoorbeeld 09.00 – 15.00 – 23.00 uur). Wanneer u het idee heeft dat de pijn minder wordt, begint u met het afbouwen van de pijnmedicatie. Gebruikt u Tramadol, dan stopt u daar als eerste mee. Vervolgens stopt u met de Diclofenac en de Omeprazol. Als laatste stopt u met de Paracetamol.

Let op: Diclofenac wordt na een operatie als pijnstiller gegeven en heeft dan geen ontstekingsremmende functie, u hoeft ze dus niet op te maken.

Nacontrole

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

Contact

Neem contact op als er na ontslag 1 van onderstaande klachten ontstaat:

- de wond gaat bloeden en dit stopt niet spontaan
- forse zwelling rondom de wond
- ontstekingsverschijnselen van de wond zoals roodheid en pijn
- koorts (hoger dan 38,5 graden)
- toename van de pijnklachten of 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) 20 08 00.

Vragen

Heeft u na het lezen nog vragen, dan kunt u deze stellen aan uw behandelend arts of verpleegkundige.

Medicijnen na ontslag

Soms moet u na uw verblijf in het ziekenhuis medicijnen blijven gebruiken. Dan krijgt u hiervoor een recept mee. In de centrale hal van ons ziekenhuis is de Vallei Apotheek. Daar kunt u uw recept inleveren. De apothekersassistente maakt de medicatie klaar. Dan kunt u uw geneesmiddelen, verband of andere hulpmiddelen direct meenemen. Als uw zorgverzekering de medicatie vergoedt, hoeft u niet te betalen. Wij geven aan uw eigen apotheek en huisarts door welke medicatie u heeft ontvangen. Dat doen we alleen als u daar toestemming voor geeft. Als u nieuwe medicatie nodig heeft, kunt u uw recept inleveren bij uw eigen apotheek.