

Hydrocoele - spermatocoele



AZ Voorkempen

algemeen ziekenhuis
emmaüs

Inhoud

1. Wat is een hydrocoele-spermatocoele?.....	4
2. Voorbereiding op de operatie.....	5
3. De operatie.....	5
4. Mogelijke verwickelingen.....	6
5. Na de operatie.....	6
6. Pijnmedicatie.....	7
7. Ontslag.....	8
8. Contactgegevens bij vragen.....	8
9. Persoonlijke notities.....	8

Voldoende informatie krijgen over een hydrocoele of een spermatocoele is belangrijk. Wij raden je dan ook ten eerste aan deze folder grondig door te nemen. Heb je of jouw familie nog bijkomende vragen, aarzel dan niet om jouw behandelende arts aan te spreken of neem contact op met de dienst heelkunde 2 (zie contactgegevens verder in deze folder).

Met deze brochure willen we je zoveel mogelijk schriftelijke informatie geven over de ingreep die je zal ondergaan. De arts en de verpleegkundige zullen je ook mondeling informeren. Tijdens de dagelijkse verzorging en de zaalronde van de arts krijg je ook meer uitleg over het verdere verloop van jouw verblijf in het ziekenhuis.

Het is belangrijk **jouw thuismedicatie** mee te brengen naar het ziekenhuis. Gelieve ook deze brochure mee te brengen. Je hebt ze nodig om jouw pijn goed op te volgen.

1. Wat is een hydrocoele-spermatocoele?

Hydrocoele

Een hydrocoele (hydros = water, cele = holte) is een goedaardige zwelling uitgaande van het scrotum, gevuld met vocht. De teelballen worden omgeven door een met vocht gevuld vlies waarbinnen de zaadbalkan bewegen. Onder bepaalde omstandigheden, zoals een ongeval of infectie, maar vaak ook zonder aanwijsbare oorzaak neemt de hoeveelheid vocht rond de bal sterk toe. Zo ontstaat een hydrocoele.

Spermatocoele

Een spermatocoele is een holte gevuld met spermacellen. Een spermatocoele ontstaat vanuit de bijbal. De zaadcellen die in de teelbal worden gevormd, worden naar de bijbal getransporteerd waar verdere rijping plaatsvindt.

Vanuit de bijbal gaat het zaadvocht via de zaadleider richting prostaat. De bijbal bestaat uit talrijke kleine verzamelbuisjes.

Soms ontstaat er een verwijding van zo'n buisje omdat het zaadtransport niet adequaat verloopt, bv. bij ontsteking of ongeval. Vaak blijft zo'n verwijding klein, maar soms wordt ze groter en dan ontstaat een spermatocoele.

Hoe wordt de diagnose gesteld?

De diagnose kan meestal worden gesteld door lichamelijk onderzoek. Soms is een echografisch onderzoek van de balzak nodig.

Een hydrocoele of spermatocoele geeft vaak geen klachten. Beide zwellingen zijn pijnloos en dikwijls beperkt van grootte. Soms worden ze echter toch zo groot dat ze hinderlijk worden en klachten geven bij bepaalde activiteiten.

2. Voorbereiding op de operatie

Indien nodig heeft de arts je preoperatieve onderzoeken voorgeschreven. Deze onderzoeken moeten zijn gebeurd voor de opname en de uitslagen moeten ter beschikking zijn in het ziekenhuis bij opname.

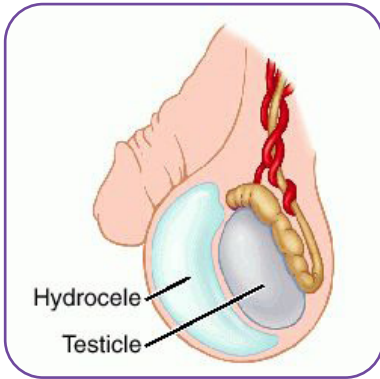
Tot zes uur voor de ingreep mag je eten en drinken. Tot twee uur voor de ingreep mag je één glas water drinken.

3. De operatie

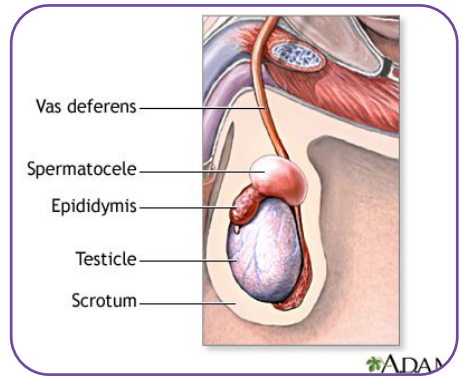
De ingreep kan in dagbehandeling of tijdens een korte opname van twee dagen worden verricht. Hij gebeurt onder algemene verdoving of via plaatselijke verdoving met behulp van een ruggenprik.

De uroloog maakt een insnede in de balzak. Via deze snede worden de bal en de bijbal geïnspecteerd en de hydrocoele of spermatocoele verwijderd. De huidwonde wordt met oplosbare hechtingen gesloten. De ingreep duurt ongeveer 30 minuten.

Hydrocoele



Spermatocoele



4. Mogelijke verwikkelingen

Bij elke ingreep bestaat er een kans op complicaties. Zo doen zich ook bij deze operatie de normale risico's op verwikkelingen voor, zoals een bloedingstorting of wondinfectie. Een blauwverkleuring van de wonde komt geregeld voor en behoeft geen verdere behandeling. Zelden komt een hydrocoele terug. Na een spermatocoele-operatie is het mogelijk dat een nieuwe spermatocoele ontstaat.

Indien je bloedverdunnende medicijnen gebruikt, moet je dit vóór de behandeling aan de arts melden. Deze medicijnen geven een verhoogd risico op nabloedingen. In overleg met de arts zal je ze tijdelijk niet mogen innemen.

5. Na de operatie

Na de operatie worden jouw bloeddruk en pols gecontroleerd. De verpleegkundige kijkt ook na of je kan urineren.

Indien je pijn ervaart, kan je een pijnstillend middel vragen aan de verpleegkundige. Drinken mag vanaf vier uren na de operatie en de volgende morgen mag je gewoon eten. Indien de ingreep onder plaatselijke verdoving is gebeurd, mag je onmiddellijk drinken en enkele uren na de ingreep een lichte maaltijd nemen.

Wanneer je de eerste keer uit bed komt, doe je dit best in de aanwezigheid van een verpleegkundige. Voor jouw hygiënische verzorging zal je meestal zelf kunnen instaan, zo niet kan je ook hulp vragen aan de verpleegkundige.

Het verband wordt daags na de ingreep vervangen door een doorschijnend verband dat een week kan blijven zitten. Na de operatie is het raadzaam een onderbroek te dragen die je steun geeft (dus geen boxersshort), ook 's nachts. Hiermee vermindert de kans op zwelling.

Indien je zelf nog ongemakken ervaart, meld je dit best aan de arts of de verpleegkundige.

6. Pijnmedicatie

Op de afdeling zal de verpleegkundige naar jouw pijn vragen. Het is belangrijk dat je zelf aangeeft hoeveel pijn je ervaart. Denk hierbij aan; kan ik goed slikken, doorademen, hoesten, bewegen, stappen ... Dit zijn activiteiten die van belang zijn voor een spoedig herstel.

Om een duidelijk beeld te krijgen van jouw pijn maakt de verpleegkundige gebruik van een score die gaat van 0 tot 10 (al dan niet gebruikmakend van een latje).

- 0 = geen pijn, ook niet bij hoesten, bewegen, stappen en ademen;
- 3 = normale pijn na een operatie;
- 5 = pijnmedicatie om comfort te verbeteren bij hoesten, bewegen, stappen en ademen;
- 7 = zeer hevige pijn;
- 10 = onvoorstelbare pijn.

Na toediening van pijnmedicatie vraagt de verpleegkundige nog een aantal keren naar jouw pijn.

Het is daarbij van belang dat je duidelijk aangeeft wanneer de pijn meer of minder wordt. Verdere pijnbehandeling wordt mede hierdoor bepaald.

7. Ontslag

Indien je zich goed voelt, kan je de dag na de ingreep naar huis. Je krijgt een afspraak mee voor controle.

De wonde moet thuis niet meer worden verzorgd. Het doorschijnende verband kan je na een week verwijderen. Met dit verband kan je gedurende de eerste week douchen, maar geen bad nemen.

Indien je nog pijn ervaart, kan je thuis nog een pijnstiller nemen zoals Dafalgan.

Vermijd de eerste twee weken zware inspanningen en sport. Het ogenblik waarop je het werk mag hervatten, hangt af van het soort werk dat je doet.

8. Contactgegevens bij vragen

Heb je bij het doorlezen van de folder toch nog bijkomende vragen? Stel ze dan gerust! Je kan ons contacteren via:

Tel. 03 380 23 70

Neem ook zeker een kijkje op onze website www.azvoorkempen.be.

Je vindt er meer praktische informatie terug over je ziekenhuisfactuur, aanmelden en inschrijven in het ziekenhuis, parkeren ...

9. Persoonlijke notities

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

A series of 28 horizontal dotted lines for writing.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

