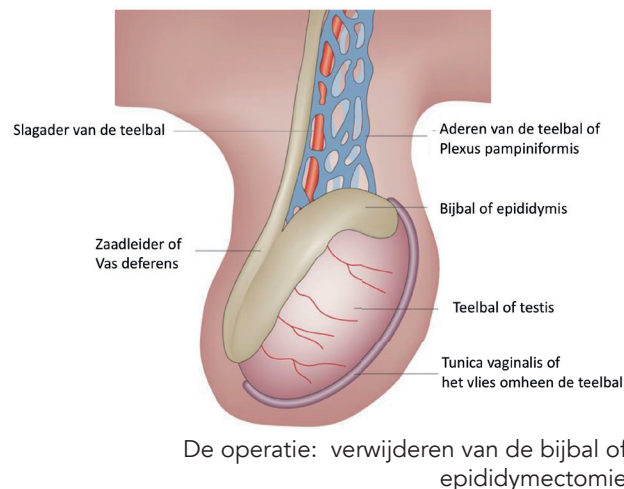


Wegname van de bijbal of epididymis

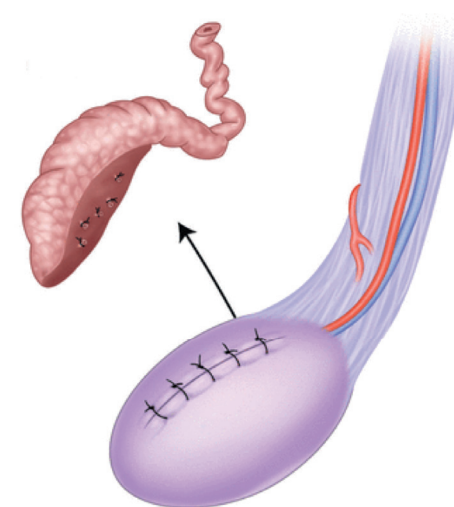
De teelballen en de bijbal

De teelballen hebben een belangrijke functie bij de voortplanting van de mens en bij de productie van testosteron (het mannelijke hormoon). Het teelbalweefsel bestaat enerzijds uit kiemcellen (die de voorlopers zijn van de zaadcellen) en anderzijds uit ondersteunende cellen zoals leydig en sertolicellen (die voeding van de zaadcellen voorzien en testosteron produceren).

De bijbal ligt tegenaan de teelbal en deze 2 structuren staan met fijne kanaaltjes in verbinding met elkaar. Langs deze fijne kanaaltjes worden de rijpe zaadcellen van de teelbal gebracht tot in de bijbal die een opslagfunctie heeft voor enkele weken. Bij sommige mannen kan er een chronische ontsteking ontstaan van de bijbal. Dit kan bijvoorbeeld na een bacteriële infectie. Deze chronische toestand van ontsteking kan erg hinderlijk en pijnlijk zijn. Chirurgie is nooit de eerste keuze bij een pijnlijke teelbal. Meestal zal uw arts U pijnstilling, ijs, rust of een antibioticum voorschrijven. Indien dit weinig of niet helpt zal in dergelijk geval gekozen worden om de bijbal te verwijderen.



Deze operatie kan uitgevoerd worden onder een volledige verdoving of met een ruggenprik. De operatie duurt ongeveer een drie kwartier. Er wordt een insnede gemaakt aan de kant van de pijnlijke bijbal ter hoogte van het scrotum. De teelbal wordt onderzocht en de bijbal wordt hier af gehaald. Nadien wordt de teelbal opnieuw in het scrotum geplaatst en het scrotum wordt gesloten.



Bron foto: Urological and Gynaecological Chronic Pelvic Pain, Springer Link Book

Voor en na de operatie

De operatie gebeurt via een dagziekenhuisopname. U komt dus de dag van de ingreep binnen.

Bij opname in het ziekenhuis zal het schaamhaar en de **behairing van de balzak afgeschoren** worden. Alternatief doet U dit reeds thuis voor uw opname in het ziekenhuis. Vanaf middernacht voor de ingreep mag U **niets meer eten of drinken** want U dient mogelijks onder volledige verdoving gebracht te worden. Indien U voorgaande onderzoeken liet uitvoeren bij de huisarts of hart – of longspecialist zoals een **bloedafname, een electrocardiogram of een longfoto** dient

U deze ook mee te brengen naar het ziekenhuis en bezorgt U dit aan de verpleegkundige van het dagziekenhuis. **Juwelen, een kunstgebit, een hoorapparaat en een bril** mogen niet mee naar de operatiezaal en dienen op uw kamer te blijven. Mogelijks neemt U thuis reeds 1 of meerdere **bloedverdunnende medicamenten**. De uroloog zal U (al dan niet in samenspraak met de huisarts of cardioloog) advies geven of U deze dient te stoppen of vervangen enkele dagen voor de ingreep.

Na de operatie wordt U teruggebracht naar de kamer. Vaak wordt er wat ijs gelegd op de wonde om zwelling tegen te gaan. Na enkele uren zal uw uroloog komen kijken of alles goed is met U. Wanneer U geplast hebt zal U naar huis kunnen vertrekken. U zal ook een **infuus** hebben in de hand of arm. Kort voor vertrek naar huis zal dit verwijderd worden.

Ongewenste bijwerkingen van de ingreep

Het hele team van verpleegkundigen, anesthesisten en de chirurg stellen alles in het

werk om de operatie vlot te doen verlopen. Ondanks deze voorzorgen is het mogelijk dat U een ongewenste bijwerking ervaart. Het betreft hier een standaard ingreep waarbij de kans op bijwerkingen erg klein is. Hieronder worden enkele voorbeelden gegeven van bijwerkingen die mogelijk zijn. Deze worden vermeld voor de volledigheid, laat U hierdoor dus niet afschrikken.

- Een wondinfectie kan zich na dergelijke ingreep voordoen. Er wordt steriel gewerkt om deze kans zo klein mogelijk te maken en U wordt ook vooraf geschoren. De balzak is echter een zone van uw lichaam die gemakkelijk wat vochtig wordt door zweet dus grondige desinfectie ook na de operatie is aangewezen. Het probleem kan bijna steeds opgelost worden met antibiotica.
- Een nabloeding na de operatie is ook zeldzaam. Dit zal zich tonen door een opgezwollen balzak met blauwverkleuring. In dergelijk geval contacteert U best opnieuw uw uroloog.

Nevenwerkingen eigen aan de chirurgische ingreep

- Het litteken ter hoogte van de balzak wordt gemaakt in de huidlijn en zal meestal ook erg mooi genezen.
- Beperkte zwelling van de balzak na deze ingreep gedurende de eerste weken is volledig normaal. Dit is zwelling die te wijten is aan de chirurgie en vraagt meestal wat geduld vooraleer ze wegtrekt.
- Een aantal patiënten zal ondanks een correct uitgevoerde procedure toch aanhoudende scrotale pijn hebben. Uw uroloog zal U steeds op voorhand inlichten dat het wegnemen van de bijbal geen garantie biedt dat uw pijnprobleem over zal zijn.
- Bij deze ingreep wordt de bijbal aan 1 kant los gemaakt van de teelbal en aan de andere kant van de zaadleider. Dit betekent ook dat spermacellen van de teelbal niet meer terecht kunnen komen in de zaadleider. Zeker indien er nog een vaderschapswens is dient U dit met uw uroloog te bespreken.

Contact

Indien U nog vragen hebt kan U steeds contact opnemen met onze urologische verpleegkundigen of onze artsen. Wij kunnen U niet altijd meteen te woord staan wanneer wij andere patiënten helpen met een consultatie of een operatie. Voor sommige zaken te bespreken passeert U ook beter op de consultatie urologie op afspraak. Voor echt dringende zaken contacteert U onze dienst spoedgevallen die ons zullen verwittigen van uw probleem.

Campus Knokke-Heist Kalvekeetdijk 260, B-8300 Knokke-Heist
Algemeen: +32 (0)50 535 000 | Spoedgevallen: +32 (0)50 535 520 | knokke@urologieoostkust.be

Campus Blankenberge Dr. F. Verhaeghestraat 1, B-8370 Blankenberge
Algemeen: +32 (0)50 534 000 | Spoedgevallen: +32 (0)50 434 909 | blankenberge@urologieoostkust.be

Campus Maldegem Stationsstraat 27, B-9900 Maldegem
Algemeen: +32 (0)50 40 40 70 | maldegem@urologieoostkust.be

Verzorging thuis en werkverlet.

Na de operatie wordt er meestal een kleefverband aangebracht. De eerste 24 uur mag dit verband blijven zitten. Nadien raden wij U aan om de wonde 2 x daags te ontsmetten met een ontsmettend middel dat U in huis hebt of dat uw arts voorschrijft. (bv 's morgens en 's avonds) voor een periode van 2 weken. Na 48 uur kan U wel al eens in de douche. Na het douchen ontsmet U best meteen de wonde. Baden is de eerste 2 weken niet aangewezen om de wonde niet te weken. Om zwelling te voorkomen raden wij aan om gedurende een paar dagen een strakke onderbroek te dragen. Sporten (ook zwemmen) is afgeraden gedurende de eerste 2 weken. Bij thuiskomen mag U diezelfde avond een lichte maaltijd nemen. Vanaf de dag nadien kan U normaal eten.

Indien U een bureaujob uitoefent raden wij U aan 1 week werkverlet te voorzien. Indien U een fysiek belastende job hebt raden wij toch een 3 tal weken aan om de wonde optimaal te laten genezen.

Opvolging

Na 3 weken zien wij U graag terug op postoperatieve controle. Afhankelijk van uw uroloog kan dit variëren. Bij problemen zien wij U uiteraard graag vroeger terug.

Contact

Indien U nog vragen hebt kan U steeds contact opnemen met onze urologische verpleegkundigen of onze artsen. Wij kunnen U niet altijd meteen te woord staan wanneer wij andere patiënten helpen met een consultatie of een operatie. Voor sommige zaken te bespreken passeert U ook beter op de consultatie urologie op afspraak. Voor echt dringende zaken contacteert U onze dienst spoedgevallen die ons zullen verwittigen van uw probleem.

Campus Knokke-Heist Kalvekeetdijk 260, B-8300 Knokke-Heist
Algemeen: +32 (0)50 535 000 | Spoedgevallen: +32 (0)50 535 520 | knokke@urologieoostkust.be

Campus Blankenberge Dr. F. Verhaeghestraat 1, B-8370 Blankenberge
Algemeen: +32 (0)50 534 000 | Spoedgevallen: +32 (0)50 434 909 | blankenberge@urologieoostkust.be

Campus Maldegem Stationsstraat 27, B-9900 Maldegem
Algemeen: +32 (0)50 40 40 70 | maldegem@urologieoostkust.be