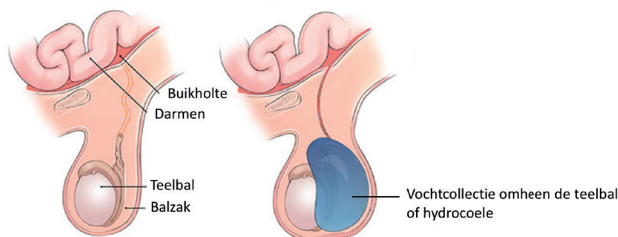


De hydrocoele

De hydrocoele of waterbreuk

De teelballen van de man zijn omringd door verschillende vliezen. Deze vliezen of tunica dienen als een soort bescherming omheen de teelballen. Bij sommige aandoeningen zoals een teelbalontsteking of een bijbalontsteking of gewoon spontaan kunnen deze vliezen overmatig vocht beginnen produceren. Op dat moment zal de balzak gaan opzwellen. Deze zwelling van de balzak is op zich niet kwaadaardig maar kan wel vervelend zijn omwille van esthetische redenen of omdat de zwelling zo groot wordt dat deze als storend ervaren wordt bij neerzitten, sporten, seksuele betrekking of dagdagelijkse activiteiten. In dergelijk geval kan U een herstel van deze hydrocoele of waterbreuk laten uitvoeren.



De operatie: herstel van de hydrocoele

Deze operatie kan uitgevoerd worden onder een volledige verdoving of met een ruggenprik. De operatie duurt ongeveer een half uurtje. Er

wordt een insnede gemaakt aan de kant van de waterbreuk ter hoogte van het scrotum. De vliezen rond de teelbal worden deels weggenomen en omgeklapt. Nadien wordt deze teelbal opnieuw in het scrotum geplaatst en het scrotum wordt gesloten. Soms wordt ook tijdelijk een fijne drain geplaatst om wondvocht af te laten.

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 vergt meestal wat geduld vooraleer ze wegtrekt.

Een klein percentage van de patiënten zal ondanks een correct uitgevoerde procedure toch een herval doen van de waterbreuk. Dit heeft meestal te maken met wondvocht dat zich stapelt tussen 1 van de resterende vliezen die de teelbal omringen. Bespreek dit probleem met uw uroloog.

Verzorging thuis en werkverlet

Na de operatie wordt er meestal ofwel een waterdicht kleefverband aangebracht, ofwel een wondlijm. 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 72 uur kan U wel al eens in de douche. Na het douchen ontsmet U best meteen de wonde. Baden is de eerst 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 bureajob 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 een tweetal weken gaat U langs bij de huisarts voor een wondnazicht. Na 6 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