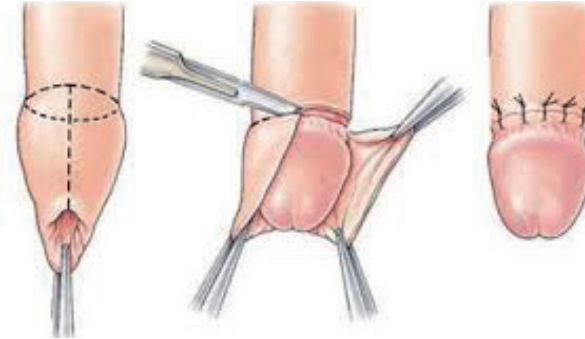
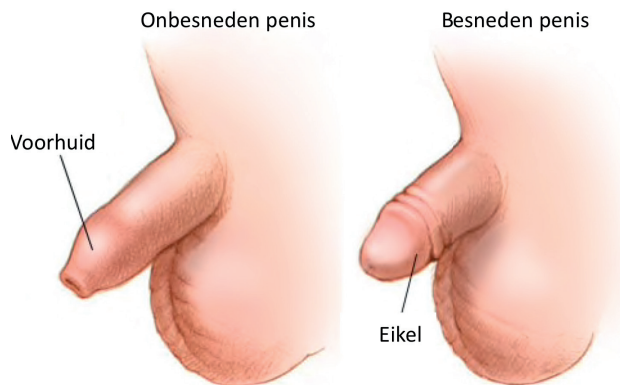


De circumcisio of besnijdenis bij het kind

Wat is een circumcisie?

Een circumcisie of besnijdenis is een gedeeltelijke of gehele verwijdering van de voorhuid waardoor de eikel gedeeltelijk of geheel ontbloot blijft. Een circumcisie wordt uitgevoerd ter behandeling van phimosis (vernauwing van de opening van de voorhuid van de penis) of vanuit godsdienstige / hygiënische overwegingen.



Bronnen foto's:
www.mayoclinic.com - www.stgeorgeurology.com

Vorbereiding thuis

Door een ziekenhuisopname komen kinderen vanuit hun vertrouwde omgeving in een, voor hen, onbekende omgeving terecht. Dit kan beangstigend zijn omdat uw kind te maken krijgt met prikjes, onderzoeken en onbekende personen in witte schorten die gedurende de opname voortdurend in zijn omgeving zijn. Hierdoor kan uw kind uit zijn evenwicht raken. Belangrijk is om vooraf te vertellen wat en waarom iets gebeurt, zodat uw kind het gemakkelijker kan plaatsen en verwerken.

Als ouder dient U aandacht te besteden aan volgende zaken:

- De dag van de operatie moet uw kind nuchter zijn, d.w.z. niets eten noch drinken vanaf middernacht. Baby's mogen 6 uur voor de opname nog hun flesje drinken. Als u verneemt

van uw arts dat uw kind in de namiddag wordt geopereerd, volg dan zijn advies op wanneer uw kind ten laatste iets mag eten en drinken.

- Mocht uw kind de dag voor aanvang van de operatie ziek of verkouden zijn (koorts of hoesten of neusloop, enz.), neemt u best contact op met uw arts en laat u uw kind onderzoeken bij uw kinder-/huisarts.
- U brengt best volgende dingen mee: Fopspeen en/of knuffel, Identiteitskaart en/of ISI-kaart (blauw kaartje van het ziekenfonds) van uw kind, eventuele resultaten van onderzoeken, flesvoeding bij baby's voor na de ingreep
- Het is handig als u reeds vooraf pijnstilling haalt in de apotheek. Hetzij paracetamol en/of ibuprofen, of volg hierbij het voorschrift van uw arts.
- Het ziekenhuis is vrij toegankelijk, laat daarom waardevolle bezittingen en grote geldbedragen thuis of laat ze niet onbeheerd achter. Het ziekenhuis kan hiervoor niet aansprakelijk gesteld worden.

Bij aankomst in het ziekenhuis dient u uw kind eerst in te schrijven aan de opnamedienst voor een dagopname. Men zal de identiteitskaart of ISI-kaart van uw kind vragen. Na de inschrijving komt u samen met uw kind naar de kinderafdeling.

Naar de operatiekamer

De dokter verwittigt wanneer we uw kind naar

de operatiekamer mogen brengen. Eén ouder mag het kind begeleiden in de operatiekamer tot het slaapt. Zwangere mama's worden niet toegelaten in de operatiekamer, noch in de ontwaakzaal. U wordt opgewacht door een operatie- verpleegkundige of vrijwilligster die u een blauwe overjas en muts geeft, zodat u uw kind kan begeleiden tot in de operatiezaal. Als uw kind op de operatietafel gelegd wordt, kan u naast uw kind staan om hem te troosten. Omdat het kouder is in de operatiezaal, wordt uw kind bedekt met een verwarmd deken. D.m.v. 3 klevertjes op de borstkas kan men tijdens de operatie het hartritme controleren. Kleine kinderen (< 6j) worden steeds in slaap gedaan met een maskertje. Er wordt indien mogelijk gevraagd aan het kind om te blazen in het maskertje of om de ballon op te blazen. Het is mogelijk dat uw kind wat onrustig wordt of begint te wenen vooraleer hij in slaap valt. Bij oudere kinderen (vanaf 6j) beslist de slaapdokter of het kind in slaap gaat d.m.v. een masker of een prikje (afhankelijk van leeftijd, gewicht). Uw kind krijgt uit voorzorg vooraf reeds een toverpleister, zodat hij/ zij het prikje niet zo goed voelt. Als uw kind slaapt, wordt u door de verpleegkundige of vrijwilligster uit de operatiezaal geleid.

Tijdens en na de operatie: de ontwaakruimte

Het is als ouder niet toegestaan om de operatie van uw kind bij te wonen. U kunt wachten in de wachtzaal van het operatiekwartier, in de kamer van uw kind of in

de ouderruimte. Van zodra de operatie voorbij is, wordt u verwittigd en kan u bij uw kind blijven in de ontwaakkamer. Uw kind wordt in de ontwaakkamer nauwlettend in de gaten gehouden. Het is niet ongewoon dat uw kind aanvankelijk erg onrustig en ontroostbaar is. Dit komt doordat het kind nog niet wakker is en de verdoving nog aan het uitwerken is. Indien uw kind pijn aangeeft, kan er in de ontwaakkamer in samenspraak met de anesthesist of slaapdokter nog extra pijnstilling gegeven worden. Men informeert uw kind zodra mogelijk waarom hij een infuus, verband, of andere slangetjes heeft. De anesthesist beslist wanneer uw kind voldoende wakker is om terug naar de kinderafdeling te gaan.

Terug op de kinderafdeling

Uw kind kan nog *slaperig* zijn bij aankomst op de kinderafdeling. Een dutje doet wonderen... Mocht uw kind *pijn* aangeven, kan in overleg met de verpleegkundige nog pijnstilling gegeven worden op voorschrift van de anesthesist. De slaapdokter bepaalt wanneer uw kind iets mag drinken en eten. De verpleegkundige brengt iets van zodra dit mag. Mogen wij u dan ook vragen om vooraleer voeding van thuis te geven, dit na te vragen bij de verpleegkundige. Indien uw kind een infuus heeft, wordt dit pas verwijderd als uw kind voldoende gedronken en gegeten heeft en als uw kind geplast heeft (wat noodzakelijk is voordat uw kind het ziekenhuis mag verlaten) en geen pijnstilling meer gegeven moet worden

via het infuus. Als uw kind voldoende hersteld is van de ingreep kan hij nog wat spelen in de speelkamer. Na toestemming en advies van de arts mag uw kind naar huis. Verzekeringspapieren, briefje sociaal verlof, attesten voor school en sport e.d. moeten door de arts worden ingevuld. Hou rekening dat u voor een ingreep een ganse dag voorbehoudt. Als u toch vroegtijdig het ziekenhuis kan verlaten, is dit mooi meegenomen.

Waar moet u thuis nog rekening mee houden?

- De dag van de ingreep is het wenselijk dat uw kind lichtverteerbare voeding eet, omdat de verdoving maaglast kan veroorzaken.
- Losse kledij is minst pijnlijk voor uw kind.
- De draadjes verdwijnen spontaan. Hiervoor houdt u deze best zo droog en zo proper mogelijk. Uw kind mag wel kort douchen.
- Indien er een kleefpleister of verband is aangebracht, zal de arts de nazorg toelichten.
- U brengt op voorschrift van de arts 2x/ dag Terra-Cortrilzalf of suspensie aan op de hechtingen. Hiervoor trekt u de voorhuid naar achter, tot de hechtingen zichtbaar zijn. Nadien trekt u de voorhuid terug naar voor.
- Baden in zee of in een zwembad wordt afgeraden gedurende de eerste 3 weken omwille van infectiegevaar.

- Een circumcisie is een ingreep waarbij de glans van de plasser nadien nog enkele dagen gevoelig kan zijn. U mag uw kind dan ook regelmatig een pijnstillertje geven. Hiervoor kan ibuprofen afgewisseld worden met paracetamol (eventueel tot max. om de 4u). Geeft u dezelfde medicatie, dan volgt u het advies op de verpakking.

Mogelijke ongewenste bijwerkingen

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 uw kind een complicatie ervaart. Het betreft hier een standaard ingreep waarbij de kans op complicaties erg klein is. Hieronder worden enkele voorbeelden gegeven van complicaties die mogelijk zijn. Deze worden vermeld voor de volledigheid, laat U hierdoor dus niet afschrikken.

Een wondinfectie kan zich steeds voordoen. Er wordt steriel gewerkt om deze kans zo klein

mogelijk te maken. Het probleem kan steeds opgelost worden met antibiotica of lokale ontsmetting. Een nabloeding na de operatie is bijzonder zeldzaam. Dit zal zich tonen door een opgezwollen penishuid met blauwverkleuring. In dergelijk geval contacteert U best opnieuw uw uroloog.

Opvolging

Na een tweetal weken gaat U langs bij de huisarts voor een wondnazicht. Na 6 weken zien wij uw kind graag terug op postoperatieve controle. Afhankelijk van uw uroloog kan dit variëren. Bij problemen zien wij hem 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