

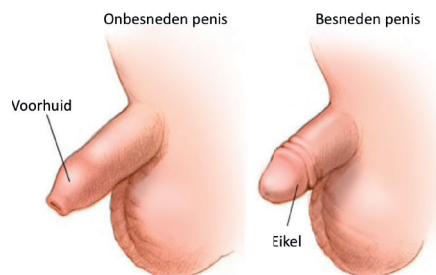
## De circumcisio of de besnijdenis bij de adolescent of volwassen man

### De voorhuid

Een circumcisie of besnijdenis is het operatief verwijderen van een gedeelte of de gehele voorhuid van de penis. Bij een volwassen man zal meestal gekozen worden voor een volledige besnijdenis. De eikel zal in dat geval zowel bij een erectie als bij de penis in slappe toestand geheel bloot liggen. De meest voorkomende reden om dit soort ingreep te laten uitvoeren is een fimosis of vernauwing van de voorhuid. Deze vernauwing kan aangeboren zijn of kan ontstaan zijn onder invloed van infecties van de voorhuid of voorhuidsziekten. Bij het niet volledig kunnen terugtrekken van de voorhuid op volwassen leeftijd kunnen klachten ontstaan. Zo is het mogelijk dat de eikel onvoldoende kan gereinigd worden met onstekingen van de eikel en voorhuid als gevolg. Soms kan ook een vernauwing ontstaan ter hoogte van de opening van de plasbuis. Men weet ook dat het onvoldoende kunnen reinigen van de voorhuid meer kans geeft op het ontstaan van peniskanker, hoewel dit laatste gelukkig maar zelden voorkomt. Wanneer een vernauwde voorhuid toch over de eikel geschoven wordt kan deze soms moeilijk terug naar voor gebracht worden. De voorhuid kan dan beginnen zwellen en pijn doen. In dergelijk geval spreken we over een 'parafimosis'. Dit wordt

beschouwd als een medische urgentie en U komt dan ook best onmiddellijk naar het ziekenhuis.

Naast medische redenen voor een besnijdenis bestaan er ook religieus-culturele redenen. In ondermeer de moslimgemeenschap wordt vaak gekozen voor een besnijdenis van het jonge kind uit hygiënische reden. Ook esthetische en seksuele redenen bestaan. Sommige mannen hebben een erg lange of misvormde voorhuid en wensen deze te laten verwijderen. Een te lange voorhuid kan immers als storend ervaren worden bij het vrijen en kan de seksuele beleving van de man of vrouw verstoren. Er bestaat ook beperkt bewijs dat een besnijdenis kan helpen bij mannen die vroegtijdig klaarkomen tijdens het vrijen. Na deze ingreep vormt er zich immers een erg dun beschermlaagje over de eikel die ervoor zorgt dat deze iets minder gevoelig wordt. Uw arts zal U altijd verwittigen dat deze behandeling niet bij iedereen zal werken.

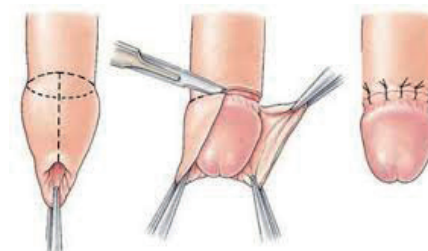


Bron foto: [www.mayoclinic.com](http://www.mayoclinic.com)

### De operatie: de circumcisio of besnijdenis

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 onder de eikel en de voorhuid wordt weggenomen. Nadien wordt de resterende huid van de penis gesloten met verteerbare hechtingen.



Bron foto: [www.stgeorgeurology.com](http://www.stgeorgeurology.com)

### Voor en na de operatie

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

Vanaf middernacht voor de ingreep mag U **niets meer eten of drinken** want U dient 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. 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. Het probleem kan bijna

steeds opgelost worden met antibiotica en lokale ontsmetting. Een nabloeding na de operatie is ook zeldzaam. Dit zal zich tonen door een opgezwollen penis met blauwverkleuring. In dergelijk geval contacteert U best opnieuw uw uroloog.

### Nevenwerkingen eigen aan de chirurgische ingreep

Het litteken ter hoogte van de penis wordt gemaakt in de huidlijn en zal meestal ook erg mooi genezen. Soms kan U toch een prominenter litteken ontwikkelen zonder dat hier een duidelijke oorzaak voor is. Indien dit als storend ervaren wordt spreekt U hier best over met uw arts.

Veranderd gevoel ter hoogte van de eikel. Zoals hierboven reeds beschreven vormt er zich immers een erg dun beschermlaagje over de eikel die ervoor zorgt dat deze mogelijk iets minder gevoelig wordt. Dit is even wennen maar de meeste mannen ervaren dit niet als storend.

### Verzorging thuis en werkverlet

Na de operatie wordt er meestal een zalf aangebracht

op de verteerbare hechtingen. De eerste 24 uur mag hier een verband rond blijven zitten. Nadien kan U het verband achterwege laten. Na 72 uur kan U wel al eens in de douche. Na het douchen ontsmet U best meteen de wonde. Baden is de eerste 3 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. Seksuele betrekking is de eerste 6 weken niet aangeraden. Sporten (ook zwemmen) is afgeraden gedurende de eerste 3 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 een 2 tal dagen werkverlet te voorzien. Indien U een fysiek belastende job hebt raden wij toch week 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](mailto: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](mailto:blankenberge@urologieoostkust.be)

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