

## Inleiding

Tijdens de zwangerschap ontwikkelen de zaadballen (testikels) zich bij jongens in de buik. Ongeveer een maand voor de geboorte zakken ze via de lies in de balzak (scrotum). Normaal gesproken zitten beide zaadballen bij de geboorte in de balzak. Soms gebeurt dat niet. Eén of beide zaadballen blijven dan in de buik of lies. Dit kan op latere leeftijd problemen geven met vruchtbaarheid. Het heeft geen invloed op seksuele functies. Zijn de zaadballen na het tweede levensjaar nog niet ingedaald? Dan is een medische behandeling nodig.

## Vorbereiding op de operatie

Na het gesprek met de uroloog krijgt u een afspraak op de poli Anesthesie/Pre-Operatieve Screening (POS). De anesthesioloog bekijkt of uw kind geopereerd kan worden en hoe uw kind wordt verdoofd.

Uw kind wordt meestal op de dag van de operatie opgenomen. Een medisch pedagogisch zorgverlener bereidt uw kind dan voor en legt uit wat er die dag gebeurt. Wilt u dat uw kind eerder wordt voorbereid? Bel dan met de Kind- en jongerenafdeling.

## Operatiedag

Kom op tijd naar de Kind- en jongerenafdeling.

Uw kind moet nuchter zijn. Dat betekent dat uw kind vanaf het afgesproken tijdstip niet meer mag eten of drinken.

De verpleegkundige heeft kort voor de operatie nog een gesprek met u. Dan kunt u ook vragen stellen.

## Operatie

De operatie heet *orchidopexie* en duurt ongeveer één uur.

De uroloog maakt een sneetje in de lies en een sneetje in de balzak. Via de lies wordt de zaadbalk opgezocht en losgemaakt. Daarna brengt de uroloog de zaadbalk via het sneetje naar de balzak en zet die vast.

Ziet de uroloog een liesbreukje? Dan verhelpt de arts dat meteen.

De wondjes worden meestal gesloten met oplosbare hechtingen. Die hoeven dus niet verwijderd te worden.

Soms komt er wat wondvocht uit. Dat is normaal en gaat vanzelf over als de hechtingen oplossen.

## **Na de operatie**

Als uw kind in dagopname is geholpen, mag het dezelfde dag nog naar huis. Breng uw kind per auto naar huis en laat iemand achterin bij uw kind zitten.

## **Richtlijnen na de ingreep**

- Uw kind mag thuis gewoon eten.
- Laat uw kind de eerste dag rust houden: in bed of op de bank.
- De dag erna mag uw kind weer zelf bepalen wat het doet, al zal uw kind nog wat rustiger zijn.
- Laat de pleister de eerste twee dagen zitten. Daarna mag u die verwijderen. Uw kind mag dan ook douchen of in bad. Dep de wondjes na het wassen voorzichtig droog.
- Verschoon luiers wat vaker.
- Heeft uw kind pijn? Geef een paracetamol zetpil of tablet.
- Laat uw kind de eerste twee weken niet sporten, fietsen, zwemmen of gymmen.
- Gaat het goed? Dan mag uw kind na een week weer naar school.

## **Risico's en complicaties**

- Na de operatie kan de balzak wat gezwollen en blauw-rood zijn.
- Er kan een bloeditstorting ontstaan bij de hechtingen. Die gaat meestal vanzelf over.
- Soms ontstaat een infectie of abces. Dan is ziekenhuisbehandeling nodig.

## **Controle**

U komt volgens afspraak terug bij de uroloog met uw kind voor controle.

## **Ziekte, verhindering of vragen**

De operatie gaat niet door als:

- uw kind op de dag van de ingreep koorts heeft (boven 38 °C)
- er in de omgeving besmettelijke ziekten zijn zoals mazelen, waterpokken, rode hond of bof.

Bel in dat geval met het secretariaat Urologie (via het Klantcontactcentrum) op nummer 075 650 1290 of aan het opnameburo op nummer 075 650 2214.

Andere telefoonnummers:

- polikliniek Urologie via het Klantcontactcentrum: 075 650 1290  
(maandag t/m vrijdag tussen 08.30 – 16.30 uur)
- Spoedeisende Hulp: 075 650 2600  
Buiten bovenstaande tijden
- Kind- en jongerenafdeling: 075 650 7438