

Uit onderzoek blijkt dat u een varicocèle heeft. U heeft samen met de arts een behandeling afgesproken. Een varicocèle kan worden behandeld met een embolisatie of met een operatie. Deze folder gaat over de embolisatie.

Wat is een varicocèle?

Een varicocèle is een spatader in de balzak. De spatader ontstaat doordat de ader die het bloed van de balzak (de vena spermatica) naar de buik afvoert, is verwijd. Dat ontstaat vaak door een hogere druk in de aders daarboven of door kleppen in de aders die niet goed werken. Een varicocèle kan een zwaar en zeurend gevoel in de balzak geven.

Door het terugstromen van bloed naar de zaadbal stijgt de temperatuur in de balzak. Ook worden afvalstoffen minder goed afgevoerd. Dit kan slecht zijn voor de aanmaak van zaadcellen en kan zorgen voor een kleinere zaadbal.

Vruchtbaarheid

Bij tien procent van de mannen wordt een varicocèle gevonden. Bij mannen met verminderde vruchtbaarheid komt ene varicocèle voor bij dertig procent.

Behandeling van een varicocèle heeft invloed op de kwaliteit van het sperma. Het is nog niet duidelijk of dit ook leidt tot meer zwangerschappen. Hiervoor is meer onderzoek nodig. Op dit moment is het niet zeker of de behandeling de kans op zwangerschap vergroot.

Vorbereiding

Gebruikt u bloedverdunnende medicijnen? Meld dit dan vooraf aan de uroloog. U moet deze medicijnen op tijd voor de operatie stoppen. Doet u dit niet, dan moet de behandeling worden uitgesteld!

U stopt met de volgende medicijnen:

- **7 dagen** voor de behandeling: Ascal, Carbasalaatcalcium, Aspirine, Acetylsalicylzuur, Persantin, Plavix.
- **5 dagen** voor de behandeling: Marcoumar (Fenprocoumon).
- **3 dagen** voor de behandeling: Acenocoumarol (Sintrom).
- **2 dagen** voor de behandeling: Apixaban (Eliquis), Rivaroxaban (Xarelto), Dabigatran (Pradaxa), Lixiana (Edoxaban).

Dag van behandeling

U meldt zich op het aangegeven tijdstip op de afdeling Dagopname, 4 Noord.

U moet 2 uur voor de behandeling nuchter zijn. Dit betekent dat u vanaf 2 uur voor uw afspraak niet meer mag eten en drinken.

Hoe gaat de behandeling?

Een interventieradioloog voert de embolisatie uit. U ligt tijdens de behandeling op uw rug op de behandeltafel, onder steriele lakens. Het is erg belangrijk dat u zo stil mogelijk ligt.

De vena spermatica zichtbaar maken

De interventieradioloog verdooft uw lies plaatselijk en maakt daar een klein sneetje van minder dan een halve centimeter. Daarna prikt de arts de ader in de lies aan en brengt een dun slangetje in. Dit heet een katheter.

De arts schuift de katheter met röntgendoorlichting en de ingespoten contrastvloeistof via de grote holle ader naar de ader die het bloed afvoert van de balzak. Door de contrastvloeistof kunt u kort een warm gevoel in uw buik krijgen. Dat gaat meestal snel over. Daarna vindt de embolisatie plaats. Is de ader inderdaad verwijd? Dan sluit de arts deze af.

De embolisatie

Via de katheter plaatst de arts kleine spiraalvormige plugjes in de ader. Deze plugjes sluiten het bloedvat af. Vaak spuit de arts ook een andere vloeistof in om de afsluiting nog beter te maken. Dit kan tijdelijk pijn geven in de onderbuik.

De behandeling duurt tussen de 30 en 90 minuten.

Bedrust

Na de behandeling blijft u een tijdje in bed liggen om nabloedingen te voorkomen. Dit duurt meestal 2 uur. De verpleegkundige controleert uw lies, polsslag en bloeddruk. Later wordt de infuusnaald verwijderd.

Bent u alleen voor deze behandeling opgenomen en zijn er geen problemen? Dan mag u na de bedrust naar huis.

Nazorg

Douchen en sporten

U mag de eerste 3 tot 4 dagen douchen. U mag niet in bad en niet zwemmen, tot de huid genezen is. Tot 3 dagen na de behandeling mag u uw lies niet te veel belasten. U mag niet sporten, niet bukken en niet zwaar tillen. Zwaar tillen is meer dan 5 kilo.

Pijnbestrijding

U krijgt pijnstilling met naproxen. U mag 500 mg, 2 keer per dag, gedurende 2 weken gebruiken. U krijgt het recept hiervoor mee van de verpleegafdeling.

Risico's, complicaties en bijwerkingen

Elke ingreep heeft risico's en bijwerkingen. Bij een embolisatie is de kans op complicaties klein. Mogelijke klachten zijn:

- een blauwe plek (bloeduitstorting) rond de prikplaats in de lies; deze klachten verdwijnen vanzelf na een paar dagen.
- rugpijn tijdens of na de behandeling; dit kan tot 2 dagen duren. U kunt hier pijnstillers voor nemen.
- een zwaar gevoel in de balzak in de weken na de behandeling; dit komt door stolling van de afgesloten aderen en verdwijnt na enkele weken.
- Soms lukt de embolisatie niet. Dan is alsnog een operatie nodig.

Contrastvloeistof

Contrastvloeistof belast de nieren. Heeft u een verminderde nierfunctie? Meld dit dan aan uw arts. Bij een (te) slechte nierfunctie zijn extra voorbereidingen nodig.

Drink na het onderzoek 1 tot 1,5 liter water. Dit advies geldt ook bij een goede nierfunctie. De arts bespreekt vóór de behandeling de risico's en mogelijke complicaties met u op de polibezoek.

Controle

Enkele weken na de behandeling heeft u een telefonisch afspraak.

Contact

Op de dag van ontslag kunt u vóór 17.00 uur contact opnemen met de verpleegafdeling Urologie.

Na 17.00 uur, 's nachts en in het weekend kunt u bij dringende vragen contact opnemen met de Spoedeisende Hulp.

De volgende werkdag na 08.30 uur kunt u contact opnemen met de polikliniek Urologie.

Belangrijke telefoonnummers

polikliniek Urologie (via klantcontactcentrum): 075 650 1290

Spoedeisende Hulp: 075 650 2600

Zaans Medisch Centrum algemeen nummer: 075 650 2911