

Inleiding

Bij onderzoek is een afwijking in de zaadbal gevonden. Uw arts heeft met u besproken dat de zaadbal verwijderd moet worden. Deze operatie heet orchidectomie: dit is het operatief verwijderen van de teelbal. Om zeker te weten wat er aan de hand is, wordt het verwijderde weefsel onder een microscoop onderzocht. Soms worden beide zaadballen verwijderd, als er een kwaadaardige afwijking in de prostaat is.

Vorbereiding

Na het gesprek met de uroloog belt het opnamebureau u. Zij zoeken een geschikte operatiedatum. Daarna plannen zij een afspraak voor u bij de pre-operatieve screening. Tijdens dit onderzoek kijkt een arts of u gezond genoeg bent voor de operatie. U bespreekt ook welke narcose u krijgt. Neem bij dit bezoek de ingevulde vragenlijst mee.

Gebruikt u bloedverdunners? Meld dit dan vooraf aan de uroloog, het opnamebureau én de anesthesist. Deze medicijnen moeten op tijd worden gestopt. **Doet u dit niet, dan gaat de operatie niet door.**

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

Operatiedag

Meestal wordt u op de dag van de operatie opgenomen. De anesthesioloog heeft u uitgelegd dat u nuchter moet zijn. Dat betekent dat u vanaf de afgesproken tijd niets meer mag eten, drinken of roken. Als u dat toch doet, gaat de operatie niet door.

U moet op het afgesproken tijdstip aanwezig zijn op de afdeling urologie, 4e etage. Voor de operatie heeft de verpleegkundige nog een kort gesprek met u. U hoort wat er die dag gebeurt en u kunt nog vragen stellen.

Hoe gaat de operatie?

Als u onder narcose bent, maakt de uroloog een snede in de lies en verwijdert de zaadbal. Daarna wordt de wond gesloten met oplosbare hechtingen.

Soms neemt de uroloog ook een biopt (klein stukje weefsel) uit de andere zaadbal voor onderzoek. Dit gebeurt om te onderzoeken of daar ook afwijkend weefsel zit.

Na de operatie

U krijgt kort een infuus voor vocht. Geef het aan als u pijn heeft. De verpleegkundige kan dan pijnstilling geven. U mag de dag na de operatie weer douchen.

Uit de wond kan wat vocht komen door de hechtingen. Dat is normaal en stopt vanzelf als de hechtingen oplossen.

Complicaties

- Uw balzak kan dik en blauw worden. Dit verdwijnt meestal vanzelf binnen een week.
- U kunt een nabloeding krijgen. Uw balzak wordt dan snel dikker en doet vaak pijn. Neem in dat geval direct contact op met de polikliniek Urologie of Spoedeisende Hulp
- Soms ontstaat er na een paar dagen een infectie. U krijgt dan plotseling meer pijn.

Ontslag en controle

U mag meestal dezelfde dag naar huis. Soms blijft u een nacht. U mag de avond van de operatie weer eten.

De arts bepaalt wanneer u op controle komt. U krijgt dan de uitslag van het weefselonderzoek. De wond wordt ook bekeken. U bespreekt samen met de uroloog het vervolg.

Richtlijnen na de operatie

- Draag de eerste dagen een strakke onderbroek of zwembroek, ook 's nachts. Dit geeft steun en helpt tegen zwelling.
- U mag na 3 dagen weer seksueel contact hebben.
- Doe het de eerste week rustig aan.
- Ga niet fietsen, zwemmen of in bad en ga niet werken in de eerste week. Douchen mag wel.
- Til geen zware dingen en doe geen zwaar werk in de eerste 2 weken.

Contact

Heeft u vragen of klachten op de dag dat u ontslagen wordt? Bel dan tussen 17.00 uur en 08.00 uur de volgende ochtend en in het weekend met de Spoedeisende Hulp.

De volgende ochtend na 08.00 uur of na het weekend kunt u zonodig contact opnemen met de polikliniek Urologie.

Belangrijke telefoonnummers

verpleegafdeling Urologie 075-650 2911

Spoedeisende Hulp: 075-650 2600

polikliniek Urologie (via het Klantcontactcentrum): 075 650 1290