

# Niet ingedaalde zaadbal bij kinderen

Behandeling door de chirurg

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op [www.asz.nl/brmo](http://www.asz.nl/brmo).

**albert  
schweitzer**



# Inleiding

Binnenkort wordt uw zoon opgenomen in het Albert Schweitzer ziekenhuis om een operatie aan de balzak te ondergaan. Deze operatie is nodig omdat uw zoon een niet ingedaalde zaadbal heeft. In deze folder leest u meer over een niet ingedaalde zaadbal en de behandeling daarvan door de chirurg.

## Een niet ingedaalde zaadbal

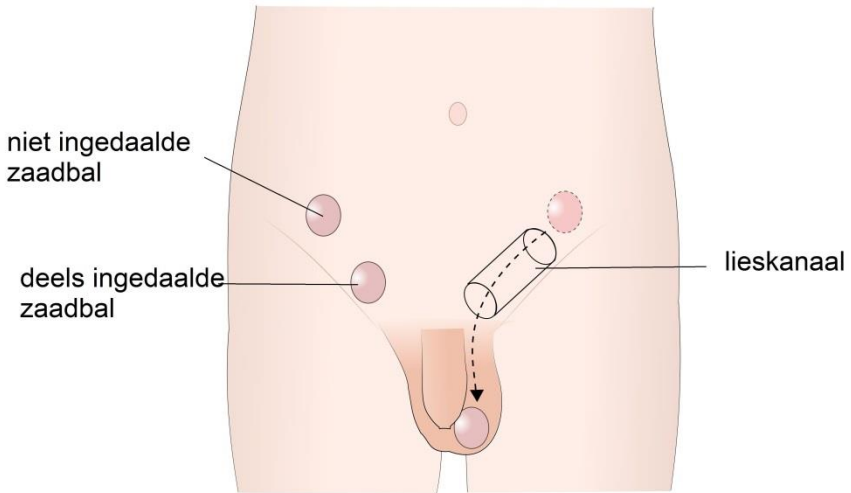
De zaadballen (testikels) ontwikkelen zich bij jongens voor de geboorte. De zaadballen zitten dan nog in de buik van het kind. Ongeveer een maand voor de geboorte zijn de zaadballen via de lies in de balzak (scrotum) ingedaald. Normaal gesproken heeft een jongetje bij de geboorte dan ook beide zaadballen in zijn balzak. Soms daalt de zaadbal niet af naar de balzak. Eén of beide zaadballen blijven dan in de lies of de buik zitten. Op latere leeftijd kunnen hierdoor problemen met de vruchtbaarheid ontstaan. Een niet ingedaalde zaadbal heeft geen invloed op de seksuele functies. Er is bij een niet ingedaalde zaadbal een licht verhoogde kans op ontwikkeling van kwaadaardige gezwellen in de bal. Vlak na de geboorte wordt door de arts gevoeld of beide zaadballen in de balzak zitten. Deze controle wordt nog een aantal keren herhaald bij het consultatiebureau.

### Beleving

We proberen zo goed mogelijk aan te geven wat uw kind kan verwachten aan ongemak of pijn als uw kind een behandeling krijgt. Toch beleeft ieder mens dat anders en op zijn eigen manier. Vertel het ons als uw kind ergens tegenop ziet of ongerust is, dan kunnen we daar nog extra rekening mee houden.

### Een pendelbal

Soms lijkt het of een bal niet is ingedaald, maar kan hij gemakkelijk in de balzak worden geduwd. Dit wordt een pendelbal genoemd. Zo'n pendelbal komt rond de puberteit meestal vanzelf op zijn plaats.



*Rechts de zaadbal die via het lieskanaal indaalt. Links de niet of deels ingedaalde zaadbal.*

## Het onderzoek

Als de huisarts of de arts op het consultatiebureau ontdekt dat één of beide zaadballen niet ingedaald zijn, wordt uw zoon verwezen naar de chirurg.

Als de zaadbal in de lies wordt gevoeld, kan door de chirurg geprobeerd worden met een strijkende beweging de zaadbal in de zak te brengen.

Als dit niet lukt, spreken we van een niet ingedaalde zaadbal. In dit geval moet een operatie plaatsvinden om de zaadballen in de balzak te brengen.

# Een opname in het ziekenhuis

## De voorbereiding

Uw zoon wordt op de kinderafdeling of op de dagbehandeling van het ziekenhuis opgenomen. De operatie vindt plaats onder algehele anesthesie (narcose). In de folder 'anesthesie en pre-operatieve screening bij kinderen' leest u de richtlijnen over nuchter zijn voor de operatie.

Het is belangrijk om uw zoon te vertellen wat er gaat gebeuren. Als hij weet wat hem te wachten staat, hoeft hij niet onnodig bang te zijn.

De operatie kan niet doorgaan als:

- Uw zoon op de ochtend van de operatie een temperatuur heeft van boven de 38°C.
- Er in de omgeving van uw zoon besmettelijke ziekten voorkomen zoals mazelen, waterpokken, rode hond of de bof.

Wilt u dan zo spoedig mogelijk contact opnemen met de polikliniek Chirurgie?

## De operatie

Uw zoon wordt onder narcose gebracht. Eén van de ouders mag hierbij aanwezig zijn. Zodra uw zoon slaapt, verlaat u de operatiekamer.

De operatie, die nodig is om de zaadbal in de balzak te brengen, heet orchidopexie. De operatie duurt ongeveer een uur. Er wordt een sneetje gemaakt in de lies en in de balzak. De zaadbal wordt vrij gemaakt. Ook de bloedvaten en de zaadleider worden vrijgemaakt van het omliggende weefsel. Hierdoor kan voldoende lengte worden verkregen om de zaadbal naar de balzak te brengen. De bal wordt hier vastgezet. Als er bij de operatie een kleine liesbreuk wordt ontdekt, wordt deze gelijk verholpen. De wond in de lies en de balzak wordt meestal met oplosbare hechtingen gesloten. Deze hoeven dus niet verwijderd te worden.

## **Na de operatie**

Uw zoon gaat naar de verkoeverkamer. Zodra uw zoon wakker is, wordt hij naar de kinderafdeling of dagbehandeling gebracht. Als uw zoon goed wakker is, mag hij wat drinken. Als hij niet misselijk is, mag hij ook weer eten.

Een paar uur na de operatie mag uw zoon het ziekenhuis verlaten. U krijgt een afspraak mee voor een controle op de polikliniek.

De eerste dag moet uw zoon rustig aan doen. Hij zal waarschijnlijk de eerste dagen na de operatie minder actief zijn.

Op de wond zit een hechtpleister, deze moet u zo lang mogelijk laten zitten. Het is normaal dat de balzak na de operatie een beetje gezwollen is en er blauwroodachtig uit ziet.

Na twee dagen mag uw zoon weer douchen of kort in bad. Lang baden kan de wond verweken. Maakt u na het wassen de wond goed droog. Als uw zoon nog luiers draagt, dan raden wij u aan de luiers wat vaker te verschonen.

Bij pijn kunt u hem paracetamol geven in de op de verpakking aangegeven dosering.

We adviseren u om hem gedurende de eerste vier weken na de operatie niet te laten sporten, zwemmen of fietsen. Uw zoon mag na een week weer naar school als hij voldoende hersteld is.

## **Complicaties**

Na deze operatie kunnen de volgende complicaties optreden:

- Er kan een nabloeding optreden, die zich meestal uit in een bloeditstorting onder de hechting. Meestal verdwijnt deze vanzelf en is behandeling niet nodig.
- Soms treedt een wondinfectie op. Meestal moet dit in het ziekenhuis worden behandeld.
- Op langere termijn is er een kleine kans dat de bal aan de geopereerde zijde zich alsnog terugtrekt of dat de bal verschrompelt.

# Tot slot

In deze folder hebben wij u een algemeen beeld gegeven van het verloop van de opname. Het verloop van de opname kan verschillen. De situatie van uw zoon zal steeds individueel bekeken worden.

## Vragen

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, dan kunt u die tijdens uw opname in het ziekenhuis stellen aan de verpleegkundige. Als u voor de opname of na het ontslag uit het ziekenhuis nog vragen heeft dan kunt u van maandag t/m vrijdag tussen 08.00-16.30 uur bellen met de polikliniek Chirurgie. Ook voor het maken of verzetten van een afspraak bij de polikliniek Chirurgie belt u voor alle locaties naar tel. (078) 652 32 50.

Geef hier uw mening over deze folder: [www.asz.nl/foldertest/](http://www.asz.nl/foldertest/)

*Deze folder is samengesteld door de Nederlandse Vereniging van Urologie en Heelkunde. Waar nodig is de tekst aangepast aan de situatie in het Albert Schweitzer ziekenhuis.*

*De afbeelding in deze folder is afkomstig van Shutterstock en via een licentieovereenkomst door ons verkregen. Het is derhalve aan derden niet toegestaan om deze afbeeldingen op welke wijze dan ook, te gebruiken of te kopiëren. Voor het eigen gebruik van deze afbeeldingen verwijzen wij naar [www.shutterstock.com](http://www.shutterstock.com)*

Albert Schweitzer ziekenhuis  
november 2023  
pavo 1360