

# Verwijderen van een testikel

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

## informatie

# Inleiding

Binnenkort wordt u in ziekenhuis opgenomen voor het verwijderen van een testikel (zaadbal). In deze folder willen wij u informeren over uw operatie en het verloop van de opname.

Om verschillende redenen kan het nodig zijn, dat er een testikel verwijderd wordt. De uroloog heeft met u besproken, waarom dit in uw geval moet gebeuren.

## Pre-operatieve screening

Een aantal weken voor uw operatie worden diverse onderzoeken gedaan om te beoordelen of u de operatie lichamelijk aankunt. Er wordt bloed afgenomen, een longfoto en een ECG (hartfilmpje) gemaakt. U heeft ook een afspraak bij de anesthesioloog. De anesthesioloog beoordeelt de uitslagen van de onderzoeken en bespreekt de mogelijkheden van anesthesie met u.

Het kan nodig zijn dat ook andere specialisten uw conditie bekijken bijvoorbeeld een longarts of cardioloog.

Als u bloedverdünnende medicijnen gebruikt, bespreekt de anesthesioloog met u hoeveel dagen voor de operatie u moet stoppen met deze medicijnen. Als dit niet met u besproken is, belt u dan naar de preoperatieve polikliniek om dit aan te geven.

## **Nuchter zijn**

Voor deze operatie moet u nuchter zijn. De regels over nuchter zijn leest u in de folder 'Anesthesie en pre-operatieve screening'.

U neemt een strakke onderbroek mee naar het ziekenhuis zodra u opgenomen wordt.

## **Beleving**

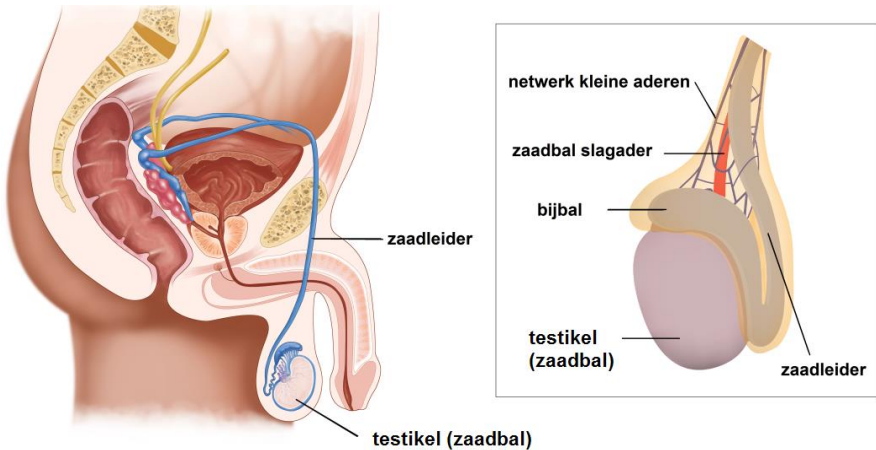
We proberen zo goed mogelijk aan te geven wat u kunt verwachten aan ongemak of pijn als u een behandeling krijgt. Toch beleeft ieder mens dat anders en op zijn eigen manier. Vertel het ons als u ergens tegenop ziet of ongerust bent, dan kunnen we daar nog extra rekening mee houden.

# **De opname**

De operatie vindt meestal in dagbehandeling plaats. Op de dag van de opname heeft u een opnamegesprek met een verpleegkundige. De verpleegkundige noteert gegevens die van belang zijn voor uw behandeling. Daarna bereiden we u voor op de operatie.

Ongeveer een half uur voor de operatie vraagt de verpleegkundige u om uit te plassen. U krijgt een operatiejasje aan en een injectie tegen trombose. Aan de zijde waar u geopereerd wordt, zet de verpleegkundige een pijl met een speciale huidstift. Daarna brengt zij u naar de operatiekamer.

# De operatie



*Afbeelding 1: Dwarsdoorsnede mannelijk onderlichaam met testikel (zaadbal) en zaadleider.*

De anesthesioloog brengt een infuus in en geeft u de narcose of ruggenprik.

De uroloog verwijdert uw testikel en sluit de wond. Afhankelijk van de reden voor deze operatie heeft u een wond in uw liesstreek of in uw balzak. De hechtingen lossen vanzelf op. Hierna wordt u naar de uitslaapkamer gebracht.

## **Terug naar de verpleegafdeling**

Uw hartslag, bloeddruk en wond worden regelmatig gecontroleerd. Zodra de controles stabiel zijn en u goed wakker bent, wordt u naar de verpleegafdeling gebracht. U mag daar weer wat eten en drinken. U heeft dan nog een infuus of infuusnaaldje in uw arm. Als het drinken goed gaat, verwijderen we het infuus.

Als u een ruggenprik heeft gehad, zijn uw benen de eerste uren gevoelloos. Dit gevoel komt langzaam terug.

Het is normaal dat uw lies en balzak wat gezwollen kunnen zijn. Ook kan er een blauwe plek bij de wond zitten. Dit trekt geleidelijk weg.

## **Naar huis**

De uroloog spreekt met u af wanneer u naar huis mag. Meestal is dit dezelfde dag. In verband met de verdoving die u heeft gekregen, mag u de eerste 24 uur na de operatie zelf geen voertuig besturen.

Na de operatie moet u gedurende een week een strakke onderbroek dragen om uw balzak te ondersteunen.

Bij uw ontslag uit het ziekenhuis krijgt u een afspraakkaart mee voor een controlebezoek op de polikliniek Urologie.

We adviseren u om geen lichamelijke arbeid te verrichten totdat u voor het eerste controle op de polikliniek Urologie bent geweest.

## **Mogelijke complicaties**

Naast de algemene complicaties na een operatie als trombose en nabloeding, kan bij deze operatie een aantal andere complicaties optreden:

- Een bloeditstorting op of bij het scrotum (balzak).
- Veel pijn in het wondgebied.
- Een infectie van de wond.
- Een bloeditstorting rond de wond komt regelmatig voor. Behandeling hiervan is niet nodig.

# 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. Uw situatie zal steeds individueel bekeken worden.

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Stel die tijdens uw opname dan gerust aan de verpleegkundige. Als u voor uw opname of na uw ontslag uit het ziekenhuis nog vragen heeft, belt u dan naar de polikliniek Urologie, tel. (078) 652 32 80. Dat kan van maandag tot en met vrijdag tussen 08.00 - 16.30 uur.

Ook voor het maken of verzetten van een afspraak bij de polikliniek Urologie belt u tijdens genoemde tijden voor alle locaties naar tel. (078) 652 32 80.

## **Meer informatie**

Op onze website [www.asz.nl/specialismen/urologie](http://www.asz.nl/specialismen/urologie) vindt u meer informatie, evenals een aantal korte animatiefilms om de verschillende ingrepen te verduidelijken.

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

*De afbeelding in deze folder die gemerkt 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  
oktober 2020  
pavo 0133