

# Steeldraai van de zaadbal

Opname in het ziekenhuis

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

**albert  
schweitzer**



# Inleiding

U bent met spoed opgenomen in het Albert Schweitzer ziekenhuis vanwege een gedraaide zaadbal (torsio testis). Deze aandoening dient meestal meteen geopereerd te worden. In deze folder leest u meer over de operatie.

## Een steeldraai

Bij een gedraaide zaadbal draait de bal om zijn as. Hierdoor wordt de bloedtoevoer naar de zaadbal afgekneld. Een gedraaide zaadbal ontstaat ineens en is erg pijnlijk. De precieze oorzaak van een steeldraai is onbekend.

### 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.

### Medicijnen

Geef door aan de uroloog welke medicijnen u of uw kind gebruikt en of er een allergie is voor medicijnen.

## De voorbereiding

Het gaat vrijwel altijd om een acute situatie, zodat er niet veel tijd is om u voor te bereiden op de operatie.

Vanaf het moment dat u opgenomen bent, moet u nuchter zijn. Dit betekent dat u niets meer mag eten of drinken. Roken is ook niet toegestaan. Soms is het nodig om bloed bij u af te nemen.

Als het mogelijk is, komt de anesthesioloog van tevoren bij u langs om de verdooving of narcose met u te bespreken. Lukt dit niet, dan ziet u de anesthesioloog bij de operatiekamer. Zo nodig wordt voor de operatie de schaamstreek geschoren. Het scheren wordt meestal op de operatiekamer gedaan.

U kunt voor de operatie nog naar toilet het gaan. U krijgt een operatiejasje aan en als extra controle zetten we een pijl op de kant van de balzak waar we gaan opereren.

De verpleegkundige brengt u daarna naar de operatiekamer.

## **De operatie**

De operatie vindt onder algehele anesthesie (narcose) of lokale anesthesie (ruggenprik) plaats.

Tijdens de operatie wordt uw zaadbal teruggedraaid en vastgezet. De vliezen die om de zaadbal zitten worden omgeklapt. De uroloog streeft er naar uw zaadbal te behouden. Als uw zaadbal langere tijd geen bloedtoevoer heeft gekregen, is dit niet altijd mogelijk. Dan wordt tijdens de operatie de zaadbal verwijderd zodat u geen pijn meer heeft na de operatie. Soms wordt tijdens de operatie ook uw andere zaadbal vastgezet. Ondanks het vastzetten van de zaadbal kan deze in de toekomst alsnog draaien. Laat u daarom altijd onderzoeken door een arts wanneer u in de toekomst dezelfde klachten heeft.

# Na de operatie

Na de operatie gaat u naar de uitslaapkamer (verkoeverkamer). Hier vinden regelmatige controles plaats van uw hartslag, bloeddruk en uw wond.

Zodra de controles stabiel zijn, brengen we u terug naar de verpleegafdeling. Als de operatie buiten kantooruren plaatsvindt, gaat u direct terug naar de verpleegafdeling. De controles worden dan op de verpleegafdeling gedaan.

Na de operatie heeft u:

- Een infuus in uw arm. Het infuus verwijderen we zodra u niet (meer) misselijk bent en wat gedronken heeft.
- Een wond ter plaatse van uw balzak. De wond is meestal gehecht met oplosbare hechtingen. Deze lossen in de loop van enkele weken vanzelf op.
- Als u een lokale anesthesie (ruggenprik) heeft gehad, zijn uw benen de eerste uren na de operatie gevoelloos. Het gevoel in uw benen komt geleidelijk weer terug.

De verpleegkundige helpt u een strakke onderbroek aan te trekken die u van huis heeft meegenomen. De strakke onderbroek ondersteunt uw balzak en voorkomt hevige zwelling.

Zeg het als u misselijk bent of pijn heeft. De verpleegkundige kan u daarvoor medicijnen geven. Als u niet meer misselijk bent, mag u weer eten en drinken.

Voordat u het ziekenhuis mag verlaten, moet u zelf kunnen plassen.

# Ontslag uit het ziekenhuis

U kunt dezelfde dag naar huis. Later volgt een afspraak voor controle op de polikliniek Urologie.

We adviseren u gedurende 3 dagen een strakke onderbroek te dragen. De wond heeft geen speciale verzorging nodig.

De hechtingen zijn meestal oplosbaar en hoeven dus niet verwijderd te worden.

## Adviezen voor thuis

- Op de dag van uw operatie raden we u aan rustig aan te doen.
- Een dag na de operatie mag u douchen. We adviseren u geen zeep te gebruiken bij het wassen van uw balzak.
- Ga de eerste 2 weken niet zwemmen of in bad.
- De eerste 4 weken na uw ingreep kunt u beter niet fietsen of sporten.

In verband met de verdoving die u heeft gekregen, raden wij u aan om na de operatie zelf geen voertuig te besturen.

## Tot slot

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Stel die dan gerust tijdens uw opname aan de verpleegkundige. Als u na ontslag uit het ziekenhuis nog vragen heeft, bel dan naar de polikliniek Urologie, tel. (078) 652 32 80. Dat kan van maandag tot en vrijdag tussen 08.00-12.00 en 13.00-16.30 uur. We beantwoorden uw vragen graag.

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.  
Waar nodig is de tekst aangepast aan de situatie in het Albert Schweitzer  
ziekenhuis.*

Albert Schweitzer ziekenhuis  
oktober 2024  
pavo 0123