

Niet ingedaalde zaadbal

Behandeling door de uroloog

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op www.asz.nl/brmo.

informatie

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 zaadbalk heeft. De operatie waarbij de niet ingedaalde zaadbalk in de balzak wordt gebracht heet een orchidopexie.

In deze folder leest u meer over de aandoening, de operatie en de voorbereidingen én welke leefregels na de operatie nodig zijn.

Een niet ingedaalde zaadbalk

De zaadballen (testikels) ontwikkelen zich bij jongens voor de geboorte. De zaadballen zitten dan nog in de buik van het kind. Vlak 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 zaadbalk 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 zaadbalk heeft geen invloed op de seksuele functies. Niet ingedaalde zaadballen hebben vaak een wat mindere functie wat betreft het aanmaken van zaadcellen. Door de operatie wordt dit niet verbeterd, tenzij de operatie op jonge leeftijd gebeurt (binnen de eerste 6-12 maanden). Toch is het soms ook op latere leeftijd zinvol om de testikel te opereren om verdere schade te voorkomen.

Er is bij een niet ingedaalde zaadbal een licht verhoogde kans het ontstaan van zaadbalkanker. Dit risico vermindert niet door deze operatie. Wel is het zo dat geopereerde zaadballen beter in de gaten kunnen worden gehouden als ze in de balzak zitten. Hierdoor is de kans een mogelijke tumor op tijd te ontdekken groter.

Vlak na de geboorte en een aantal keren op het consultatiebureau wordt door de arts gevoeld of beide zaadballen in de balzak zitten.

Als één of beide zaadballen niet goed zijn ingedaald dan moet dit vaak operatief worden verholpen. Dit heeft de uroloog met u besproken.

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.

Beleving

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

Opname in het ziekenhuis

De voorbereiding

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

Het is belangrijk dat ook u uw zoon vertelt wat er gaat gebeuren. Als hij weet wat hem te wachten staat, hoeft hij niet onnodig bang te zijn.

Er wordt er met een speciale stift een pijn gezet op de lies aan de kant waar geopereerd gaat worden.

De operatie kan niet doorgaan als:

- Uw kind 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 in deze situaties zo spoedig mogelijk bellen naar de polikliniek Urologie?

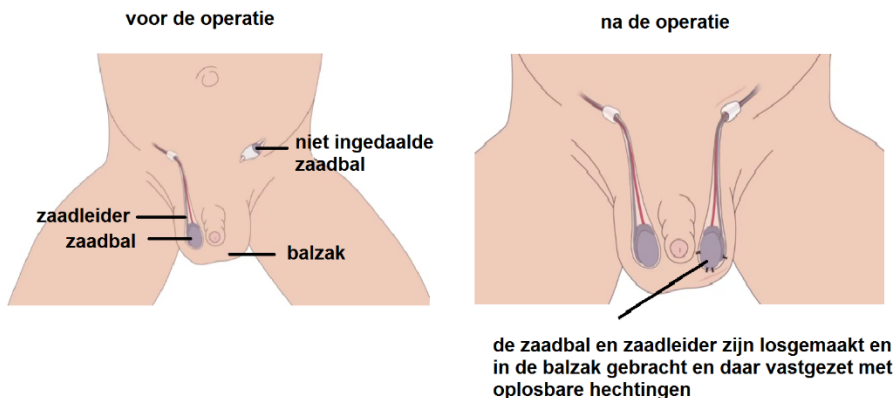
De operatie

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

De operatie duurt ongeveer 1 uur.

De uroloog maakt een sneetje in de lies en in de balzak en maakt daarna de niet ingedaalde zaadbal vrij. Daarbij worden ook de bloedvaten en de zaadleider vrijgemaakt van het omliggende weefsel. Hierdoor komt er voldoende lengte om de zaadbal naar de balzak te brengen. De bal wordt in de balzak vastgezet.

Als de uroloog tijdens de operatie een kleine liesbreuk ontdekt, verhelpt hij deze meteen ook. De huidwond in de lies en de balzak wordt meestal met oplosbare hechtingen gesloten. Deze hoeven dus niet verwijderd te worden.



De situatie vóór en na de operatie

Na de operatie

Uw zoon gaat na de operatie eerst naar de verkoeverkamer. Zodra hij goed wakker is, brengt de verpleegkundige hem naar de verpleegafdeling. Daar mag hij wat drinken en als hij niet misselijk is, 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 Urologie.

Leefregels voor thuis

- De eerste dag moet uw zoon rustig aan doen. Hij zal waarschijnlijk de eerste dagen na de operatie minder actief zijn. We raden u aan om hem de eerste vier weken na de operatie niet te laten sporten, zwemmen of fietsen. Uw zoon mag weer naar school als hij voldoende hersteld is.
- Op de wond zit een hechtpleister. Deze mag u na een week verwijderen.
- Na 2 dagen mag uw zoon weer douchen of kort in bad. Lang baden kan de wond verweken (zacht worden). 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.

Het is overigens normaal dat de balzak na de operatie een beetje gezwollen is en er blauwroodachtig uit ziet.

Complicaties

Na deze operatie kunnen de volgende complicaties optreden:

- Er kan een nabloeding ontstaan, die zich meestal uit in een bloeduitstorting onder de hechting. Meestal verdwijnt deze vanzelf en is behandeling niet nodig.
- Soms ontstaat een wondinfectie. Soms moet dit in het ziekenhuis worden behandeld.

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 zullen we steeds individueel bekijken.

Vragen

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Stel die dan gerust tijdens de opname van uw zoon in het ziekenhuis aan de verpleegkundige.

Als u vóór de opname of na het ontslag uit het ziekenhuis nog vragen heeft, dan kunt u bellen naar de polikliniek Urologie, tel. (078) 652 32 80. Dat kan van maandag tot en vrijdag tussen 08.00 - 16.30 uur.

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

Voorlichtingsfilms

Om u een duidelijk beeld te geven van enkele urologische ingrepen, zijn er animatiefilmpjes gemaakt, ook over de operatie van niet ingedaalde zaadballen. U vindt deze op onze website www.asz.nl/specialismen/urologie

Geef hier uw mening over de folder: 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
december 2021
pavo 0113