

Orchidectomie

(het verwijderen van één of beide zaadballen)

Binnenkort wordt u in het ziekenhuis opgenomen voor een operatie voor het verwijderen van één of beide zaadballen. In deze folder leest u over de voorbereidingen, de operatie en de nazorg.

Orchidectomie

De zaadballen (ook wel testes genoemd) produceren de zaadcellen en een groot deel van de mannelijke geslachtshormonen (testosteron). Er kunnen verschillende redenen zijn om één of beide zaadballen te verwijderen.

Bijvoorbeeld:

- (Vermoeden van) zaadbalkanker
- Blijvende of vaak terugkerende infectie van de zaadbal of bijbal
- (Uitgezaaide) prostaatkanker

Bij het vermoeden van zaadbalkanker is het belangrijk dat de operatie zo snel mogelijk plaatsvindt. Het verwijderen van één zaadbal hoeft niet te leiden tot vermindering van het libido of impotentie. Ook de vruchtbaarheid hoeft niet te verminderen, omdat er nog een zaadbal over is. Bij (vervolg) behandelingen zoals chemotherapie is er wel invloed op de vruchtbaarheid. Als u een kinderwens heeft, kunt u besluiten om uw zaad te laten invriezen. Uw uroloog kan hier meer over vertellen.

Dag van behandeling

Gebruik op de dag van de ingreep geen vette crèmes zoals bodymilk. Dit maakt het ontsmetten van de huid in het te opereren gebied lastig.

De ingreep

Hoe wordt de operatie uitgevoerd?

Er zijn twee chirurgische methoden voor orchidectomie:

- Eenvoudig (via de balzak; het scrotum)
Bij een eenvoudige orchidectomie (dus niet bij verdenking op teelbalkanker) wordt een kleine insnijding in de balzak gemaakt. Via deze insnijding wordt de zaadbal verwijderd.
- Radicaal (via de lies)
Bij orchidectomie via de lies (bij verdenking op teelbalkanker) wordt een horizontale insnijding gemaakt in het onderste gedeelte van de buik vlak boven het kruis. Daarna wordt de zaadbal omhoog geduwd en via deze opening verwijderd.

De keuze voor een methode hangt af van de aandoening waarvoor de operatie nodig is.

Opnameduur

Als alles naar wens verloopt mag u dezelfde dag of daags na de ingreep weer naar huis. 's Avonds na de ingreep mag u weer eten.

Weer thuis

De eerste dagen thuis is het belangrijk dat u rustig aan doet bij bewegingen en werk. U kunt een zwelling of bloeditstorting in het wondgebied krijgen. Dit lost in principe vanzelf op.

Controle

U krijgt een afspraak voor controle op de polikliniek. Uw behandelende arts controleert de wond en bespreekt met u de uitslag van het weefsel, dat na de operatie is verwijderd. U kunt dan ook het verdere beleid met uw uroloog bespreken.

Mogelijke complicaties

De volgende complicaties kunnen optreden:

- een bloeditstorting op of bij het scrotum
- pijn in het wondgebied
- infectie van de wond

Adviezen voor na de operatie

Om zwelling te voorkomen /verminderen moet u een strakke onderbroek of zwembroek aantrekken. Tegen de pijn mag u maximaal 4 x daags 1 gram paracetamol nemen. Wij raden u aan om de eerste weken na de operatie rustig aan te doen. De eerste vier weken is het beter om niet te fietsen, sporten, zwemmen of zwaar te tillen. U mag douchen, de eerste week liever niet baden. Na tien dagen is geslachtsgemeenschap weer toegestaan.

Wanneer contact opnemen?

U moet contact opnemen bij:

- ernstige aanhoudende pijn
- aanhoudend bloedverlies uit de wond of tekenen van infectie
- koorts boven de 38,5 °C
- forse zwelling van het scrotum

Tijdens kantooruren kunt u contact opnemen met de polikliniek Urologie ☎ (036) 868 8718. Buiten kantoor tijden kunt u contact opnemen met de Spoedeisende hulp ☎ (036) 868 8811.

Tot slot

Deze folder bevat algemene voorlichting en is bedoeld als extra informatie naast het gesprek met de uroloog. In uw situatie kan het iets anders zijn, dit zal de uroloog dan met u bespreken. Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, schroom niet om uw vragen te stellen.