

Orchidopexie bij kinderen (vastzetten van de zaadbal)



Rijnstate

Neem altijd uw
verzekeringsgegevens
en identiteitsbewijs mee!

Binnenkort wordt uw kind geholpen aan een orchidopexie. Dit is het vastzetten van de zaadbal (testis) in de balzak (scrotum). In het algemeen stelt het kinderen gerust als de dingen verlopen zoals ze verwachten. Het is belangrijk dat u uw kind op de ingreep voorbereidt en vertelt wat er gaat gebeuren. In deze folder staat de hele gang van zaken beschreven. U wordt daarom verzocht deze folder van te voren goed door te lezen.

De testikel bevindt zich niet in het scrotum en kan daar ook niet in worden gebracht door uitwendige massage. Deze situatie is ongewenst omdat de normale ontwikkeling van de zaadbal bedreigd is en daarmee de productie van zaadcellen en mannelijke geslachtshormonen. Van alle jongens tussen de twee en elf jaar, hebben er vier à zeven per duizend één of twee niet ingedaalde zaadballen.

Ontstaan

Tijdens de zwangerschap ontstaat al in een vroeg stadium in het liesgebied van de foetus een uitstulping van het buikvlies via de buikwand (het lieskanaal). Bij jongetjes zullen hierlangs in een latere fase de zaadbal en de zaadstreng vanuit de buik indalen naar het scrotum (balzak). Deze indaling kan op verschillende niveaus stagneren. De (eventuele) behandeling is afhankelijk van de mate waarin de zaadbal is ingedaald. Onderscheiden worden:

- retractiele testis
- Hierbij is de zaadbal in feite normaal ingedaald in het scrotum maar wordt door spierwerking eruit getrokken tot hoog in het lieskanaal. De zaadbal is wel in het scrotum te masseren en blijft daar dan ook spontaan liggen totdat de spieren zich weer aanspannen.
- retentio testis
- Hierbij ligt de zaadbal wel ergens in het normale indalingstraject, maar kan meestal niet in het scrotum gemasseerd worden. Soms lukt het wel maar de zaadbal blijft nooit spontaan in het scrotum liggen.
- ectopische testis
- Hierbij is de zaadbal ook nog buiten het normale indalingstraject gelegen.

Bij de ectopische testis is een operatie de enige behandeling. Bij de retentio testis is dat ook het geval, tenzij de zaadbal tot in de scrotumingang kan worden gemasseerd. Indien dat mogelijk is, zou een hormonale behandeling kunnen worden geprobeerd. De retractiele testis behoeft vaak géén behandeling.

De operatie

Dit is uiteraard afhankelijk van het tijdstip waarop de afwijking wordt ontdekt. Indien dit gebeurt voor het einde van het tweede levensjaar, wordt algemeen aangeraden de operatie aan het einde van het tweede levensjaar te verrichten. Wanneer de diagnose later wordt gesteld, kan het tijdstip aangepast worden aan de persoonlijke omstandigheden.

Het is bij de behandeling van belang dat de chirurg de voorgeschiedenis nauwkeurig kent met betrekking tot de lokalisatie van de testikels. Het is verstandig de gegevens van het consultatiebureau en eventueel de schoolartsdienst op te vragen.

De operatie wordt verricht onder algehele anesthesie (narcose) in dagbehandeling of in een kortdurende opname. Via een sneetje in de lies wordt de zaadbal opgezocht en vrijgemaakt. Dit wordt ook gedaan met de zaadleider, totdat het mogelijk is de zaadbal in het scrotum te brengen zonder dat er spanning op de zaadleider komt te staan. De zaadbal wordt dan in het scrotum vastgezet.

Mogelijke complicaties

Geen enkele ingreep is vrij van de kans op complicaties. Zo zijn er ook bij deze operaties de normale risico's op complicaties van een operatie. Er zijn vroege en late complicaties. Tot de vroege complicaties horen eigenlijk alleen de problemen met de wondgenezing en bloeditstoringen in het operatiegebied. De late complicaties zijn een onbevredigend cosmetisch resultaat, een toch uitblijven van de normale ontwikkeling van de zaadbal en eventueel beschadiging van de structuur in de zaadstreng.

Vorbereiding

Het is belangrijk om uw zoon goed voor te bereiden op wat komen gaat. Hij weet dan wat er gaat gebeuren en kan de opname en de operatie achteraf beter verwerken. Er bestaan verschillende boekjes die u hierbij kunnen helpen. Deze zijn te verkrijgen bij de bibliotheek en de boekhandel.

In Rijnstate Arnhem is er de mogelijkheid om een voorlichtingsfilm te bekijken. Deze film geeft uitleg over een opname van een kind in het ziekenhuis voor een operatie. Bij belangstelling hiervoor kunt u een afspraak maken met de medisch pedagogisch zorgverlener via telefoonnummer 088 – 005 8915. Ongeveer een week van tevoren krijgt u telefonisch of schriftelijk bericht over de opnamedatum.

De dag voor de opname wordt u gebeld door de Dagbehandeling Kinderen/ Jongeren van Rijnstate Arnhem (ook wanneer uw kind in Rijnstate Zevenaar wordt opgenomen) over de opnametijd.

Op de dag van de opname moeten u en uw kind zich melden op de afdeling Dagverpleging in Rijnstate Zevenaar of bij de patiëntenontvangstbalie in Rijnstate Arnhem (afhankelijk van de locatie waar uw kind wordt opgenomen). De verpleegkundige op de afdeling stelt u een aantal vragen stellen, uw eventuele vragen beantwoorden en tevens de temperatuur van uw kind meten. Hij/zij laat uw kind wennen aan het kapje waarmee de narcose wordt

toegediend. Eén van de ouders mag mee naar de operatieafdeling. In de wachtruimte trekt u een overjas aan, doet u een muts over uw haar en krijgt u sloffen over de schoenen. In de operatiekamer geeft de anesthesist uw kind de narcose. U mag hierbij aanwezig zijn. Tijdens het toedienen van de narcose kan uw kind ineens heel slap worden. Sommige kinderen worstelen even tegen, soms draaien de ogen ineens weg. Dit kan een vreemde gewaarwording zijn.

Na de operatie

Pijn

De eerste dagen heeft uw zoon pijn die vrij snel afneemt. U kunt hem hiervoor paracetamol geven. De eerste dag kunt u verspreid over de dag vier tabletten of zetpillen geven. De dagen daarna naar behoefte.

Eten en drinken

Het is mogelijk dat uw zoon als gevolg van de narcose misselijk is en een keer moet overgeven. Geef hem dan niet te veel eten en drinken in één keer. De eetlust komt vanzelf weer terug.

Koorts

Het is normaal dat kinderen de eerste tijd na een operatie een lichte verhoging tot ongeveer 38,5°C hebben. Deze verhoging neemt in de loop van enkele dagen af tot normaal.

Wondverzorging

De dag na de operatie kunt u het verband/ de pleister verwijderen. Trek de pleister er in de lengte van de wond af. Als het verband/ de pleister verwijderd is, kan uw kind weer douchen. Na een week mag uw kind eventueel in bad. Kinderen die een luier dragen, moeten regelmatig worden verschoond om langdurig contact met urine of ontlasting te voorkomen.

Controle-afspraak

Bij ontslag krijgt u een afspraak mee voor een bezoek aan de poli, ongeveer zeven dagen na de operatie. Eventuele hechtingen worden tijdens deze controle-afspraak verwijderd (vaak zijn de hechtingen oplosbaar).

Contact opnemen met het ziekenhuis

In de volgende gevallen dient u contact op te nemen met de polikliniek waar uw kind behandeld is:

- als uw kind blijft overgeven;
- als de koorts hoger is dan 38,5 °C;
- als de pijn ondanks de pijnstillers toeneemt;
- als de wond rood wordt;
- als er bloed door het verband of uit de wond sijpelt.

Activiteiten

Over het algemeen geven kinderen zelf heel goed aan wat kan en wat niet kan. De oudere kinderen kunnen na enkele dagen weer naar school, maar ze mogen de eerste twee tot zes weken nog niet fietsen of meedoen met gymnastiek, zwemmen of andere sporten. De arts vertelt u wanneer uw kind deze activiteiten weer mag verrichten.

Vragen

Wanneer u na het lezen van deze informatie nog vragen heeft, beantwoordt uw behandelend arts deze graag.

Telefoonnummers

Polikliniek Chirurgie 088 - 005 9670

Dagbehandeling Kinderen/Jongeren Rijnstate Arnhem: 088 - 005 6953

Buiten kantooruren kunt u **voor spoedgevallen** contact opnemen met de Spoedeisende Hulp van Rijnstate Arnhem, telefoonnummer 088 – 005 6680.

Colofon

Bij het samenstellen van deze folder is integraal gebruik gemaakt van de gegevens van de Commissie Voorlichting van de Nederlandse Vereniging voor Heelkunde, die u kunt vinden op Internet (www.heelkunde.nl).

Bij Rijnstate kunt u telefonisch en voor de meeste specialismen via www.rijnstate.nl uw afspraak maken.

Rijnstate,
uw ziekenhuis in de regio
Arnhem, Rheden en De
Liemers.

 @rijnstate

 facebook.com/rijnstate

Rijnstate

Postbus 9555

6800 TA Arnhem

T 088 - 005 8888

E info@rijnstate.nl

www.rijnstate.nl