

Hydrocèle en spermatocele operatie

Inleiding

In overleg met uw arts zal er bij u een hydrocèle of spermatocele operatie verricht worden. Deze operatie betreft een ingreep aan het scrotum (balzak).

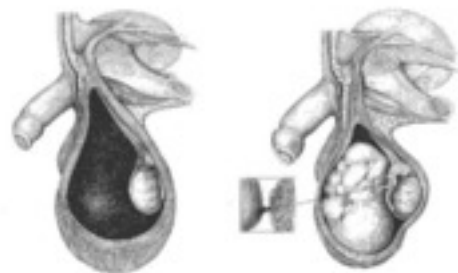
Een *hydrocèle* (hydros=water, cele=holte) is een goedaardige zwelling uitgaande van het scrotum, gevuld met vocht. Deze komen zeer vaak voor.

Een *spermatocele* is een holte gevuld met spermacellen. Een spermatocele is vaak los van de zaadbal te voelen, terwijl bij een hydrocèle de zaadbal binnenin de vochtcollectie zit.

Bij hydrocèle of spermatocele is er geen gevaar dat zij kwaadaardig worden.

Ontstaan

Normaal worden de zaadballen omgeven door een met vocht gevuld vlies waarbinnen de zaadbal kan bewegen. Onder bepaalde omstandigheden, zoals een trauma (ongeval) of infectie, maar heel vaak ook zonder aanwijsbare oorzaak, neemt de hoeveelheid vocht rond de bal sterk toe. Zo ontstaat een hydrocèle. Soms ontstaat een hydrocèle ook als reactie op een gezwel of ernstige ontsteking. Het is dan belangrijk dat de oorzaak van de hydrocèle nader onderzocht wordt. Meestal is een lichamenlijk onderzoek voldoende, soms moet echografisch onderzoek van de balzak verricht worden. Vaak zijn hydrocèle's klein en zacht aanvoelend, soms echter kunnen zij groot worden tot wel 15 cm. in doorsnede.



Spermatocele's ontstaan vanuit de bijbal. Het zaad dat in de zaadbal wordt gevormd, wordt naar de bijbal getransporteerd. Daar vindt verdere rijping plaats. Vanuit de bijbal gaat het zaad via de zaadleider richting zaadblaasjes en prostaat. De bijbal bestaat uit talrijke kleine verzamelbuisjes. Soms ontstaat er een verwijding van zo'n buisje omdat het zaadtransport niet goed verloopt (bijvoorbeeld bij een ontsteking of als gevolg van een ongeval). Vaak blijft zo'n verwijding klein, maar soms wordt deze groter en dan ontstaat een spermatocele.

Een hydrocèle of spermatocele gaat meestal niet vanzelf weer weg. Over het algemeen geven een hydrocèle of spermatocele geen klachten: ze zijn pijnloos en vaak klein. Ze hoeven dan ook niet behandeld te worden. Soms worden ze echter zo groot dat ze hinderlijk worden en klachten geven (bijvoorbeeld bij bepaalde activiteiten of knellende kleding). Soms wordt het cosmetisch aspect als storend ervaren.

Behandeling

Indien een spermatocele of hydrocèle behandeld dient te worden, moet u geopereerd worden. De ingreep kan vaak in dagbehandeling of tijdens een korte opname verricht worden.

Alternatief

Soms bestaat een hydrocèle behandeling uit 'aspiratie'. Dat wil zeggen dat met een naald geprikt wordt in de vochtholte en het vocht opgezogen wordt. Soms wordt er hierna een stof ingebracht om de wanden van de holte te laten verkleven. Deze techniek wordt soms nog toegepast als een operatie niet gewenst of mogelijk is. Maar deze techniek heeft een hogere kans op terugkeer van de hydrocèle en infectie.

Aansluitend aan uw bezoek op de polikliniek gaat u naar het pre-operatieve spreekuur. Hier heeft u een gesprek met een anesthesieverpleegkundige of anesthesioloog. De anesthesioloog schat in welke risico's in uw geval aan de operatie en anesthesie verbonden zijn en hoe deze kunnen worden beperkt.

Tijdens dit bezoek wordt er bloed afgenomen en eventueel een hartfilmpje of longfoto gemaakt. In principe wordt de keuze van verdoving (narcose of met behulp van ruggenprik) bepaald door u samen met de anesthesioloog. Hij vertelt u ook vanaf wanneer u nuchter moet zijn.

Wanneer u bloedverdunnende medicijnen gebruikt moet u dit van te voren melden aan de uroloog. In overleg met de behandelend arts zult u het gebruik van deze medicijnen geruime tijd voor de operatie moeten stoppen.

Op de operatiedag moeten de haren op de balzak geschoren te worden. Dit kunt u thuis doen.

Opname

U wordt op de operatiedag zelf opgenomen. U meldt zich op de afgesproken tijd op unit 22, locatie Langendijk.

Neem uw verzekeringspapieren, medicijnen en eventuele allergiegegevens mee. Op de afdeling wordt u ontvangen door een verpleegkundige die u naar de kamer brengt en de gang van zaken op de afdeling zal uitlegt.

De operatie

Wanneer u een kunstgebit en/of contactlenzen draagt moet u deze uitdoen. Ook mag u tijdens de operatie geen sieraden dragen.

Een verpleegkundige rijdt u met uw bed naar de voorbereidingsruimte van de operatieafdeling. Vervolgens krijgt u een infuus. U gaat naar de operatiekamer en schuift over op de operatietafel. Hierna dient de anesthesist de narcose of verdoving toe.

Werkwijze

De uroloog maakt een snede in de balzak. Via deze snede wordt de bal en bijbal geïnspecteerd en de hydrocèle of spermatocèle verwijderd.

De huidwond wordt met oplosbare hechtingen gesloten. De ingreep duurt ± 30 minuten.

Na de operatie

U gaat na de operatie voor korte tijd naar de uitslaapkamer. Als de controles, zoals bloeddruk en ademhaling in orde blijken gaat u naar uw eigen kamer. De verpleegkundige van de afdeling komt u halen

Nazorg

Na de operatie is het raadzaam een onderbroek te dragen die u steun geeft (dus geen boxershorts), ook 's nachts. Hiermee vermindert u de kans op zwelling. De verbandgazen waarmee de balzak is ingepakt moet u 2 dagen laten zitten, hierna kunt u het verband verwijderen en mag u weer douchen. Na 7 dagen is zwemmen meestal weer mogelijk. De eerste week na de ingreep is het verstandig rustig aan te doen. Zelf voelt u meestal het beste wat u wel en niet kunt. Vaak is er na de operatie een zwelling rondom de zaadbal, die pas geleidelijk uit zichzelf verdwijnt.

Complicaties

Soms ontstaat er na de ingreep een bloeding, overmatig pijn in het wondgebied of een infectie. Een blauwverkleuring van de wond komt geregeld voor, dit behoeft geen verdere behandeling. Zelden komt de hydrocèle terug (1 à 2%).

Na een spermatocèle operatie is het mogelijk dat een nieuwe spermatocèle ontstaat.

De bijbal is verantwoordelijk voor transport van zaadcellen tussen zaadbal en prostaat. Daarom is het altijd mogelijk dat een operatie aan de bijbal, een afsluiting van dit transportsysteem veroorzaakt. Dit zou kunnen resulteren in sterilisatie aan de geopereerde zijde. Daarom moet terughoudend gehandeld worden met behandeling van spermatocele als er een kinderwens aanwezig is. Bij een hydrocele operatie is bovenstaande niet van toepassing.

Controle

Volgens afspraak komt u op controle bij de uroloog.

Wat te doen in geval van ziekte of verhindering?

Als u door ziekte of een andere reden verhinderd bent uw afspraak na te komen, neem dan zo snel mogelijk contact op met de polikliniek urologie.

Tot slot

Deze brochure betreft een algemene voorlichting en is bedoeld als extra informatie naast het gesprek met uw behandelend arts. Bijzondere omstandigheden kunnen tot wijzigingen aanleiding geven. Dit zal altijd door uw uroloog aan u kenbaar worden gemaakt. Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen dan kunt u op werkdagen contact opnemen met de afdeling urologie.

Vragen?

Wij helpen u graag. U kunt contact opnemen met de assistent of uw behandelend specialist.

Polikliniek Urologie:

- Locatie Langendijk
T (076) 595 10 26
- Locatie Pasteurlaan
T (0162) 32 74 62

Buiten kantooruren kunt u contact opnemen met:

- Afdeling Spoedeisende Hulp
T (076) 595 50 00

www.amphia.nl