



Hydrocèle

(verwijderen waterbreuk)

Urologie

Inleiding

In overleg met uw uroloog heeft u besloten de hydrocèle (waterbreuk) operatief te laten verwijderen.

Met deze folder informeren wij u over de gang van zaken rond deze operatieve ingreep. De informatie is bedoeld als aanvulling op het gesprek dat u met de uroloog heeft gehad.

Doel van de operatie

Een hydrocèle of waterbreuk is een zwellling van de balzak aan één of beide kanten en komt vaak voor.

Normaal gesproken zitten de zaadballen in een zakje met een beetje vocht. Door een ongeluk of een ontsteking kan de hoeveelheid vocht in het zakje toenemen. Dan ontstaat een hydrocèle. Meestal is niet duidelijk waarom er zo veel vocht in de balzak zit. Een hydrocèle komt vooral voor bij mannen boven de 45 jaar. Maar soms hebben ook baby's er last van.

Bij een baby gaat de hydrocèle alleen in de eerste maanden nog vanzelf weg. Blijft de zwellling bestaan dan spreekt men wel over een waterbreuk. Deze moet worden geopereerd. De open verbinding tussen de buikholte en het lieskanaal wordt dan gesloten waardoor er geen buikvocht meer in het scrotum kan lopen. Deze kinderen hebben meestal in de loop van de dag een toenemende zwellling rond een van beide testikels. Als ze gaan liggen loopt het vocht terug in de buik en is de zwellling weg.

Met name bij kinderen wordt ook wel een liessnede gemaakt om op die manier tevens het lieskanaal te inspecteren in verband met eventuele breuken.

Soms wordt een hydrocèle behandeld door middel van aspiratie. Dat wil zeggen dat met een naald geprikt wordt in de vochtholte en dat vervolgens het vocht opgezogen wordt. Soms wordt er hierna een stof ingebracht om verkleving van de wanden van de holte te bewerkstelligen. Deze techniek wordt soms nog toegepast indien operatie niet gewenst of mogelijk is, maar gaat gepaard met een hogere kans op terugkeer van de hydrocèle en infectie

Opname en ontslag

Voor de operatie dient u nuchter te zijn. Meer informatie hierover kunt u vinden in de anesthesiefolder die u bij de poli preoperatief heeft meegekregen.

Op de dag van de opname meldt u zich bij de balie in de centrale hal en de gastvrouw zal u naar de juiste afdeling brengen.

De procedure zal plaatsvinden in dagbehandeling, dit houdt in dat u meestal dezelfde dag weer naar huis mag.

Bij ontslag krijgt u een controleafspraak mee voor de polikliniek urologie bij uw behandelend uroloog.

Medicijnen en allergieën

- Wanneer u medicijnen gebruikt die de bloedstolling beïnvloeden zoals Acetylsalicylzuur, Acenocoumarol, Marcoumar, Abixaban (eliquis), Dabigatran (pradaxa), Rivaroxaban (xarelto) of Plavix geeft u dit dan door aan uw behandelende arts. Om bloedingen te voorkomen moet u tijdig met deze medicijnen stoppen. **Stop nooit zelf** met uw medicijnen zonder overleg! U mag deze medicijnen weer starten na de operatie, wanneer de urine helder geel is of in overleg met uw uroloog.
- Bent u overgevoelig voor bepaalde geneesmiddelen, latex of bijvoorbeeld jodium, dan is het noodzakelijk dat u dit vóór de operatie meldt aan uw behandelende arts en aan de anesthesioloog.
- Als u pijn heeft na de operatie, kunt u paracetamol innemen. Maximaal viermaal per dag één à twee tabletten van 500 mg. Paracetamol is verkrijgbaar bij iedere apotheek en drogist.

De operatie

De ingreep kan vaak in dagbehandeling of tijdens een korte opname verricht worden. Tevoren dienen de haren op de balzak geschoren te worden. De ingreep gebeurt onder algehele narcose of via een regionale anesthesie, met behulp van de ruggenprik. Voor de ingreep dient u nuchter te zijn.

De uroloog maakt een snede in de balzak, via deze snede wordt de bal en bijbal geïnspecteerd en de hydrocèle verwijderd. De huidwond wordt met oplosbare hechtingen gesloten. De ingreep duurt ongeveer dertig minuten. Soms vindt de uroloog het nodig om tijdens de ingreep een kleine drain achter te laten. U blijft dan vaak één nacht in het ziekenhuis. Deze wordt dan na één of twee dagen poliklinisch of in het ziekenhuis verwijderd.

Nazorginstructies en complicaties na de operatie

Nazorginstructies

Wij adviseren u de eerste drie weken na deze ingreep:

- voorzichtig te zijn met hoesten, persen en niezen
- geen zwaar lichamelijk werk te verrichten
- niet te fietsen of te sporten

Na drie weken kunt u dit weer rustig aan gaan oppakken. Zelf voelt u meestal het beste wat u wel en niet kunt.

Na de operatie is het raadzaam een strakke onderbroek te dragen die u steun geeft (dus geen boxershort), ook 's nachts. Hiermee vermindert u de kans op zwelling.

De verbandgazen waarmee de balzak is ingepakt moet u een dag laten zitten, hierna kunt u het verband verwijderen en mag u weer douchen.

Vaak is er na de operatie een zwelling rondom de zaadbal en voelt deze gedurende een aantal weken vast aan. Geleidelijk normaliseert een en ander spontaan na een aantal weken.

Complicaties

U dient contact op te nemen met onderstaand telefoonnummer indien:

- U koorts krijgt boven de 38.5 °C of langer dan 24 uur 38°C of hoger heeft;
- Bij toenemende pijn en pijnklachten die niet reageren op de voorgeschreven pijnmedicatie;
- Als er roodheid en/of zwelling ontstaat in het operatiegebied.

Een blauwverkleuring van de wond komt geregeld voor en behoeft geen verdere behandeling.

Zelden komt de hydrocèle terug (1 à 2%).

Zelf rijden

Wij wijzen u er nadrukkelijk op dat u na de operatie, om wettelijk aansprakelijke redenen, niet zelf aan het verkeer mag deelnemen. Daarom raden wij u aan een familielid of een bekende te vragen u op te halen. U kunt het beste per auto (taxi) vervoerd worden.

Tot slot

Deze brochure betreft een algemene voorlichting. Bijzondere omstandigheden kunnen aanleiding tot wijzigingen geven. Dit zal altijd door uw behandelend uroloog aan u kenbaar gemaakt worden. Als er bijzonderheden zijn waar u zich zorgen over maakt of nog vragen resteren, neemt u dan contact op met de polikliniek urologie.

Locatie Purmerend: (0299)457139

Bij klachten en acute problemen s 'avonds en in het weekend dan graag contact opnemen met de spoedeisende hulp (0299)457457

Locatie Hoorn: (0229)257826

Bij klachten en acute problemen s 'avonds en in het weekend dan graag contact opnemen met de spoedeisende hulp (0229)257257

Indien u na het ontvangen van deze folder vragen hebt, dan raden we u aan deze folder mee te brengen als u wordt opgenomen, dan kunt u met de verpleegkundige van de afdeling de folder en uw vragen doornemen.

Locatie Enkhuizen

Molenweg 9b
1601 SR Enkhuizen
T. 0228 312 345

Locatie Hoorn

Maelsonstraat 3
1624 NP Hoorn
T. 0229 257 257

Locatie Purmerend

Waterlandlaan 250
1441 RN Purmerend
T. 0299 457 457

Locatie Volendam

Heideweg 1b
1132 DA Volendam
T. 0229 257 500

Postbus 600, 1620 AR Hoorn

www.dijklander.nl
info@dijklander.nl



FLD-00925-NL 10-12-2020