



Spermatocèle

Urologie

Inleiding

In overleg met uw uroloog heeft u besloten de spermatocèle (holte gevuld met spermacellen) 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

Spermatocèles ontstaan vanuit de bijbal. Het zaadvocht dat in de zaadbal wordt gevormd, wordt naar de bijbal getransporteerd waar verdere rijping plaatsvindt. Vanuit de bijbal gaat het zaadvocht via de zaadleider richting prostaat. De bijbal bestaat uit talrijke kleine verzamelbuisjes. Soms ontstaat een verwijding van zo'n buisje omdat het zaadtransport niet goed verloopt, bijvoorbeeld bij een ontsteking of na een ongeval. Vaak blijft zo'n verwijding klein, maar soms wordt deze groter en dan ontstaat een spermatocèle.

Een spermatocèle gaat meestal niet vanzelf weer weg. Meestal geeft dit echter geen klachten, het is pijnloos en vaak beperkt van grootte. Deze hoeft dan ook niet behandeld te worden. Soms wordt de spermatocèle echter zo groot dat dit hinderlijk wordt en klachten geeft bij bepaalde activiteiten.

Als een spermatocèle behandeld moet worden, betekent dat een operatie waarbij de cèle wordt verwijderd.

Na een spermatocèle operatie is het mogelijk dat een nieuwe spermatocèle ontstaat. Van belang is dat de bijbal verantwoordelijk is voor transport van zaadcellen tussen zaadbal en prostaat. Daarom is het altijd mogelijk dat een operatie aan bijbal, zoals bij een spermatocèle (niet bij een hydrocèle) een afsluiting van dit transportsysteem veroorzaakt. Dit zou kunnen resulteren in sterilisatie aan de geopereerde zijde. Daarom dient terughoudend gehandeld te worden met behandeling van spermatocèles indien kinderwens nog aanwezig is

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 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 pleisters 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

Indien een spermatocèle behandeld dient te worden, moet u geopereerd worden.

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 spermatocèle verwijderd. De huidwond wordt met oplosbare hechtingen gesloten. De ingreep duurt een half uur. Soms vindt de uroloog het nodig om tijdens de ingreep een kleine drain achter te laten. U blijft dan vaak een nacht in het ziekenhuis. Deze wordt dan na één tot twee dagen poliklinisch of in het ziekenhuis verwijderd.

Nazorginstructies en complicaties na de operatie

Nazorginstructies

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

Na een week 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.

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:

- Als u koorts heeft boven de 38,5 °C of langer dan 24 uur 38°C.
- Bij toenemende pijn en pijnklachten die niet reageren op de voorgeschreven pijnmedicatie.
- Als er zwelling en/of roodheid ontstaat in het operatiegebied.

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

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

Notities:

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-00930-NL 10-12-2020