

Operatie aan de balzak

Dagbehandeling / Kort verblijf



Beter voor elkaar

Inleiding

Uw zoon wordt binnenkort opgenomen om een operatie aan de balzak te ondergaan. Deze operatie is nodig omdat uw zoon een niet ingedaalde zaadbal heeft. In deze folder willen wij u informeren over de operatie en de nazorg.

De operatie wordt door de uroloog of de chirurg uitgevoerd.

Een niet ingedaalde zaadbal

De zaadballen (testikels) ontwikkelen zich bij jongens voor de geboorte. De zaadballen zitten dan nog in de buik. Ongeveer een maand voor de geboorte zijn de zaadballen via de lies in de balzak (scrotum) ingedaald. Normaal gesproken heeft een jongetje bij de geboorte dan ook beide zaadballen in zijn balzak.

Soms daalt de zaadbal niet af naar de balzak. Eén of beide zaadballen blijven dan in de lies of in de buik zitten. Op latere leeftijd kunnen hierdoor problemen met de vruchtbaarheid ontstaan. Een niet ingedaalde zaadbal heeft geen invloed op de seksuele functies.

Vlak na de geboorte en een aantal keren op het consultatiebureau wordt door de arts gevoeld of beide zaadballen in de balzak zitten.

Een pendelbal

Soms lijkt het of een bal niet is ingedaald, maar kan hij gemakkelijk in de balzak worden geduwd. Dit wordt een pendelbal genoemd. Zo'n pendelbal komt rond de puberteit meestal vanzelf op zijn plaats.

De operatie

Deze operatie gebeurt onder volledige anesthesie. Dit betekent dat uw kind tijdens de operatie slaapt. De operatie, die nodig is om de zaadbal in te balzak te brengen, heet orchidopexie. De operatie duurt ongeveer een uur.

Er wordt een sneetje gemaakt in de lies en in de balzak. De zaadbal wordt vrij gemaakt. Ook de bloedvaten en de zaadleider worden vrij gemaakt van het omliggende weefsel. Hierdoor kan voldoende lengte worden verkregen om de zaadbal naar de balzak te brengen. De bal wordt hier vastgezet. Als er bij de operatie door de arts een liesbreuk wordt ontdekt, wordt deze gelijktijdig verholpen. De huidwond in de lies en de balzak wordt meestal met oplosbare hechtingen gesloten. Deze hoeven dus niet verwijderd te worden en lossen vanzelf op.

Voor algemene informatie rondom de opname is het belangrijk dat u onderstaande folders voor de opname leest. De folders heeft u ontvangen op de preoperatieve polikliniek.

Folders voor kinderen:

- Uw kind op de dagbehandeling (informatie voor ouders).
- Pijnstilling en eten/ drinken voor de operatie: zie anesthesiefolder

Nazorg na de operatie

Na de operatie mag uw kind wat drinken en als dat goed gaat wat eten. Als uw kind voldoende drinkt en geplast heeft komt de arts kijken hoe het met uw kind gaat, en beslist of uw kind naar huis kan. Uw kind moet minimaal tot vier uur na de ingreep in het ziekenhuis blijven. U krijgt een afspraak mee voor polikliniek controle na 6 weken. Ook een jaar na de ingreep zien we uw kind graag nogmaals op de polikliniek terug voor controle.

Nazorg thuis

Op de wondjes zit een pleister. Deze pleisters mag u na twee dagen verwijderen. Als er hechtpleisters over de wond zitten, moet u deze zo lang mogelijk laten zitten deze vallen er vanzelf af.

Na twee dagen mag uw zoon douchen en na een week weer in bad. Maakt u na het wassen de wond goed droog. Als uw zoon nog luiers draagt, dan raden wij u aan de luiers wat vaker te verschonen.

De eerste dag moet uw zoon rustig aan doen. Hij zal waarschijnlijk de eerste dagen na de operatie minder actief zijn. Wij adviseren u om hem gedurende de eerste twee weken na de operatie niet te laten sporten, zwemmen of fietsen.

Na twee weken wordt uw kind op de polikliniek terug verwacht voor controle, deze afspraak krijgt u van de verpleegkundige.

Mogelijke complicaties

Na deze operatie kunnen de volgende complicaties optreden:

- Er kan een nabloeding optreden, die zich meestal uit in een bloeduitstorting onder de hechting. In de regel verdwijnt deze vanzelf en is behandeling niet nodig;
- Soms treedt een wondinfectie op. Meestal moet dit in het ziekenhuis worden behandeld;
- Het is normaal dat de balzak na de operatie een beetje gezwollen is en er blauwroodachtig uitziet.

U kunt bij bovenstaande klachten contact opnemen met de afdeling dagbehandeling (maandag tot vrijdag tijdens kantooruren):

T 010 297 52 24

Of de polikliniek chirurgie (als de operatie door de chirurg uitgevoerd is):

T 010 297 52 20

Of de polikliniek urologie (als de operatie door de uroloog uitgevoerd is):

T 010 297 54 50

www.ikazia.nl



Ikazia Ziekenhuis
Montessoriweg 1
3083 AN Rotterdam
www.ikazia.nl

Balzak, operatie aan niet ingedaalde zaadbal bij kinderen (Orchidopexie)
800165-NL / 2012-08

