

PATIËNTEN INFORMATIE

Verwijderen van een teelbal

Hemi-castratie

**MAASSTAD
ZIEKENHUIS**

een santeon ziekenhuis



Door middel van deze informatiefolder wil het Maasstad Ziekenhuis u informeren over het verwijderen van een teelbal. Deze operatie wordt een hemi-castratie genoemd. Wij adviseren u deze informatie zorgvuldig te lezen.

Hemi-castratie

Bij een hemi-castratie wordt de zieke teelbal verwijderd. Het verwijderde weefsel wordt vervolgens onderzocht door de patholoog. De operatie vindt plaats onder regionale anesthesie (ruggenprik) of onder algehele anesthesie. Het is mogelijk om na de operatie een prothese te plaatsen in de balzak, waar de teelbal is verwijderd. Bij ons in het ziekenhuis gebeurt dat niet in dezelfde operatie, maar is dat later nog mogelijk, wanneer de wond helemaal geheeld is.

Vorbereiding

Ter voorbereiding op de ingreep krijgt u een afspraak bij de anesthesist. Die onderzoekt soms nogmaals uw bloed. U moet ook een vragenlijst invullen. Afhankelijk van uw leeftijd kan er ook een hartfilmpje (ECG) worden gemaakt. Meestal hebben deze onderzoeken ruim voor de operatie al plaatsgevonden, maar soms spreekt de anesthesist dit met u af voor de opnamedag. Ook krijgt u bij de anesthesist te horen welke thuismedicatie u (tijdelijk) moet stoppen en wat de tijd is vanaf wanneer u niet meer mag eten en drinken voor de operatie.

De operatie

U wordt ontvangen door een verpleegkundige, die u inlicht over de gang van zaken op de afdeling. Het is niet de bedoeling dat u de balzak zelf voor de operatie scheert, om wondjes en daarmee de kans op infectie te verkleinen. Wanneer de operateur alsnog de balzak wil scheren, wordt dat door een speciaal scheerapparaat op de operatiekamer gedaan. Enige tijd vóór de operatie krijgt u premedicatie. U wordt naar de operatiekamer gebracht. Er wordt een infuusnaald in een bloedvat in uw arm of hand geprikt en aansluitend krijgt u de narcose of ruggenprik.

Door middel van een sneetje in de lies worden de bloedvaten onderbonden met hechtingen. Daarna wordt de teelbal via hetzelfde sneetje verwijderd. Gemiddeld duurt de ingreep een half uur.

Na de operatie

Na de operatie wordt u naar de uitslaapkamer gebracht. Daar worden uw hartslag, bloeddruk en ademhaling gecontroleerd. Als alle controles stabiel zijn, wordt u naar de verpleegafdeling teruggebracht.

Uw balzak kunt u het beste hoog houden door strakke onderbroeken (eventueel twee over elkaar) te dragen na de operatie om te voorkomen dat deze te zeer opzwellt. Neem deze dus mee naar het ziekenhuis.

Na de operatie krijgt u pijnstillers. Heeft u ondanks deze medicijnen nog pijn, meld dat dan aan een verpleegkundige.

Meestal vindt de operatie in dagbehandeling plaats en kunt u als alles goed gaat dezelfde dag naar huis. De hechtingen van de operatiewond zijn oplosbaar.

Mogelijke complicaties

Geen enkele operatie is zonder kans op complicaties. Mogelijke complicaties kunnen zijn:

- *Nabloeding.*

Enige zwelling en/of blauwverkleuring van de balzak kan na de operatie ontstaan en is normaal, maar hoeft niet te worden behandeld. U kunt de balzak een aantal dagen wat hoog houden in een strakke, ondersteunende onderbroek (eventueel 2 over elkaar). Ook kunt u tijdens het slapen of zitten een kussentje of opgerolde handdoek onder de balzak leggen ter ondersteuning. Zo gaat de zwelling sneller weg. Indien de balzak extreem opzwellt en pijnlijk wordt en er veel bloed uit de wond lekt dan moet u dezelfde dag nog contact opnemen. Er kan dan sprake zijn van een nabloeding.

– *Wondinfectie.*

De operatiewond kan infecteren, dit kun u zien doordat er troebel vocht uit de wond komt en de huid rondom rood en pijnlijk wordt.

Tevens kan sprake zijn van koorts. U moet dan dezelfde dag contact opnemen.

Controle

U krijgt een afspraak mee voor controle op de polikliniek, ongeveer twee weken na de operatie. De uroloog bespreekt dan de uitslag van het weefselonderzoek met u.

Adviezen voor thuis

Het herstel is afhankelijk van uw aandoening, de zwaarte van de operatie en uw lichamelijke gesteldheid. Gun uzelf de rust en tijd die u nodig heeft om te herstellen van de operatie en volg de adviezen uit de nazorg folder op, die u op de afdeling mee krijgt.

Vragen

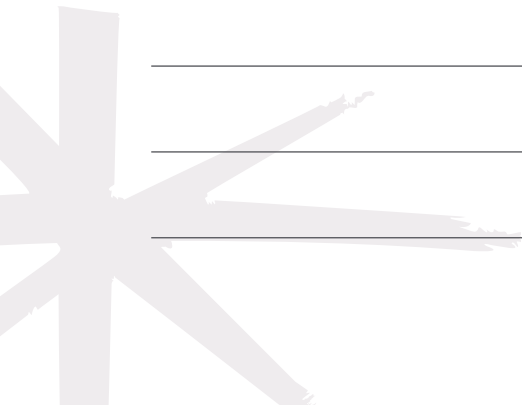
Als u nog vragen heeft, stel deze dan gerust aan uw behandeld arts of verpleegkundige.

Krijgt u na het onderzoek/operatie klachten zoals bijvoorbeeld: hevige buikpijn, koorts boven de 38 graden, wondinfectie of nabloedingen neem dan contact met ons op.

De polikliniek Urologie is van maandag t/m vrijdag tussen 08.30 – 12.00 uur en tussen 13.00 – 16.00 uur te bereiken via (010) 291 22 65.

Na 16.00 uur en in het weekend/feestdagen kunt u contact opnemen met uw huisarts of de Spoedeisende Hulp via (010) 291 35 99.

Notities





De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

The information in this brochure is important for you. If you have any difficulties understanding Dutch, please read this brochure together with somebody who can translate or explain the information to you.

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilde zorlanıyorsanız, bu broşürü size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

المعلومات المتواجدة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم. إذا كنتم تواجهون صعوبة في اللغة الهولندية،
إحرصوا حينئذ على أن تقرأوا هذا المنشور بحضور شخص ما، الذي يترجم لك المعلومات الواردة فيه
أو بشرحها لكم.

Maasstad Ziekenhuis
Maasstadweg 21
3079 DZ Rotterdam

T: (010) 291 19 11

I: www.maasstadziekenhuis.nl / www.maasnik.nl (kinderwebsite)

I: www.maasstadziekenhuis.nl/mijn (patiëntenportaal)

