

Verwijderen van een zaadbal

Orchidectomie



Ommelander Ziekenhuis
Groningen

Inleiding

Uw behandelend arts heeft een afwijking aan uw zaadbal geconstateerd. In overleg met u is besloten om de zaadbal te verwijderen.

Deze operatie wordt orchidectomie genoemd (chirurgische verwijdering van de teelbal). Uw arts heeft u al informatie gegeven over deze ingreep. In deze folder kunt u alles rustig nalezen.

Wat zijn de zaadballen?

De zaadballen (testes) zijn ovaal van vorm en ongeveer 4 tot 5 centimeter groot. Zij produceren de spermacellen en een groot deel van de mannelijke geslachtshormonen (testosteron).

Waarom is een operatie nodig?

Er kunnen verschillende redenen zijn om één of beide zaadballen te verwijderen zoals:

- Tumoren van de zaadbal: Teelbalkanker/testiscarcinoom.
- Epididymo-orchitis: Dit is een infectie van de zaadbal en de bijbal (epididymis). Als meerdere behandelingen niet aanslaan en de klachten blijven bestaan, kan het verwijderen van de zaadbal en de bijbal nodig zijn.
- Gevorderde/uitgezaaide prostaatkanker: Door het verwijderen van testikelweefsel daalt het testosteron-gehalte, waardoor de prostaatkanker in zijn groei geremd wordt en de tumor krimpt.
- Torsio testis: Dit is een draaiing van de zaadbal en bloedvaten, waardoor de bloedtoevoer naar de zaadbal wordt afgeklemd en hierdoor de zaadbal afsterft.
- Ernstige scrotale pijn: In het geval van zeer heftige pijn aan de balzak die niet verbetert ondanks vele eerdere behandeling, kan soms worden besloten de teelbal te verwijderen.

Invloed op de vruchtbaarheid

Het verwijderen van een zaadbal leidt niet tot impotentie of vermindering van het libido. En omdat u een zaadbal over heeft, bent u nog steeds vruchtbaar. Bij een deel van de mannen kan er op de lange termijn een wat laag testosteron ontstaan. We kunnen van tevoren nooit helemaal zeggen bij wie precies en op welke termijn dit gaat spelen. Bespreek eventuele symptomen van testosterontekort eventueel met uw uroloog.

Behandelingen als chemotherapie hebben echter wel invloed op uw vruchtbaarheid. Heeft u een kinderwens? Dan kunt u in dat geval besluiten om sperma te laten invriezen. Bespreek dit met uw uroloog.

Vorbereiding

Vanuit de polikliniek en voorafgaand aan de opname in het ziekenhuis wordt u doorverwezen naar het preoperatief spreekuur.

Het is belangrijk om u zo goed en veilig mogelijk voor te bereiden op de ingreep en de vorm van anesthesie die nodig is. Hiervoor is preoperatief onderzoek nodig. Hierdoor is er minder kans op problemen tijdens en na de ingreep. Meer informatie vindt u in de folder anesthesie.

Alle soorten orchidectomie kunnen in principe onder narcose of met een ruggenprik worden uitgevoerd.

Gebruikt u bloedverdunnende medicijnen?

Het gebruik van bloedverdunnende medicijnen moet u, uitsluitend in overleg met uw arts, voor de ingreep stoppen. Staat u onder begeleiding van de trombosedienst? Informeer hen dan over de ingreep. De trombosedienst stemt dan het beleid met u af.

Wat moet u meenemen naar het ziekenhuis?

- Geldig legitimatiebewijs.
- Medicijnen: Welke medicijnen u slikt en wanneer.

Dag van de behandeling

Hoe wordt de operatie uitgevoerd?

Er zijn 2 chirurgische methodes voor orchidectomie:

- Via het scrotum: Bij een eenvoudige orchidectomie (dus niet bij een verdenking op teelbalkanker) wordt een kleine insnijding in de balzak gemaakt. Via deze insnijding wordt de zaadbal verwijderd. Het sneetje loopt vaak over het midden van de balzak, waar al een lijntje loopt (de zogenaamde raphe).

In het geval van een orchidectomie bij prostaatkanker kan er ook gekozen worden om niet de hele bal te verwijderen, maar alleen het testosteronproducerende weefsel uit de bal weg te halen en het kapsel te laten staan (orchidectomie volgens Riba). Ook bij een dubbelzijdige

procedure heeft u maar één litteken, omdat dit via hetzelfde sneetje kan.

- Via de lies: Bij orchidectomie via de lies (bij verdenking op teelbalkanker) wordt een snee in de lies gemaakt in het onderste gedeelte van de buik, vlak boven het kruis. Daarna wordt de zaadbal omhoog geduwd en via deze opening verwijderd.

Duur van de ingreep

De ingreep duurt ongeveer 30 - 45 minuten.

Opnameduur

Als alles naar wens verloopt, mag u dezelfde dag of daags na de ingreep weer naar huis. 's Avonds na de ingreep mag u weer eten.

Leefregels na ontslag uit het ziekenhuis

- Het is belangrijk om de eerste dagen thuis rustig aan te doen bij bewegen en werk om spanning op de wond te vermijden. U kunt een zwelling of bloeditstorting in het wondgebied krijgen, dit lost in principe vanzelf op.
- Luister goed naar u lichaam neem rust als het erom vraagt.
- Na de operatie is het verstandig de daarop volgende dagen een strakke onderbroek of een zwembroek te dragen, omdat deze steun geeft. Als u deze ook 's nachts aanhoudt vermindert u de kans op een zwelling. Twee onderbroeken over elkaar kan eventueel nog meer steun geven.
- Bij pijn kunt u het beste 4 keer per dag twee tabletten van 500mg Paracetamol innemen of andere pijnstillers die door de uroloog zijn voorgeschreven.
- U mag gedurende een week niet fietsen, baden, zwemmen en/of werken. Douchen is toegestaan vanaf de 1^{ste} dag na de operatie, maar niet te lang.
- Gedurende 2 weken mag u niet zwaar tillen of ander lichamelijk zwaar werk doen.
- 2 weken na de ingreep kunt u weer seksueel contact hebben.

Mogelijke complicaties

Ondanks de zorgvuldigheid waarmee gewerkt wordt kunnen complicaties/bijwerkingen ontstaan, zoals:

- Een zwelling aan de balzak.
- Een blauwe verkleuring van de huid.
- Nabloeding: Soms treedt, meestal binnen 24 uur, een nabloeding op waardoor de zwelling snel toeneemt.
- Infectie: Na enkele dagen kan een infectie optreden waardoor de balzak geleidelijk gezwollen, rood en pijnlijk wordt.

Wanneer moet u contact opnemen met het ziekenhuis?

Treedt een (of meerdere) van de volgende complicaties/bijwerkingen op?

- Ernstig, aanhoudende, steeds erger wordende pijn.
- Ernstig bloedverlies uit de wond.
- Koorts boven de 38,5° C.
- Een plots snel toenemende zwelling in de balzak.

Neem dan contact met ons op:

- Tijdens kantooruren met de polikliniek Urologie.
- Buiten kantooruren in de eerste week na de ingreep met de spoedeisende hulp.
- Na die tijd kunt u contact opnemen met de huisartsenpost.

Vragen?

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Aarzel niet om deze te stellen tijdens uw volgende bezoek. U kunt ook op werkdagen tussen 8.00 en 16.30 uur telefonisch contact opnemen met de polikliniek Urologie via het telefoonnummer: 088 – 066 1000.

Opmerkingen:





**Samen.
De beste zorg.
Dichtbij.**

ommelanderziekenhuis.nl

T 088 - 066 1000

OZG (05-22) URO 703