

Urologie

Hydrocèle of spermatocele

Operatie aan goedaardige zwellingen in de balzak

Inleiding

U heeft met uw arts besproken dat u binnenkort een operatie aan de balzak (scrotum) ondergaat. U wordt geopereerd aan een hydrocèle (uitspraak: 'hiedrokèle') of een spermatocele (uitspraak: 'spermatokèle'). Dit zijn goedaardige zwellingen in de balzak.

Uw arts heeft u al de nodige informatie gegeven. Hier kunt u alles nog eens rustig nalezen.

Algemeen

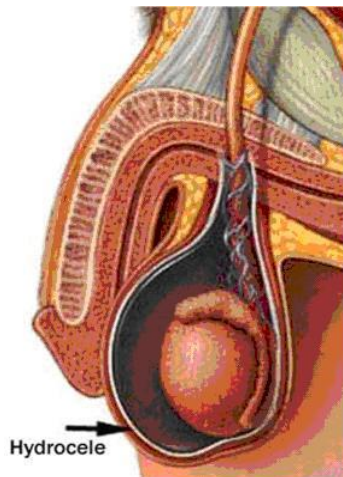
Over hydrocèle en spermatocele

Een hydrocèle (figuur 1) is een niet-pijnlijke zwelling van de balzak. Deze zwelling wordt veroorzaakt door vochtproductie (door de vliezen van de balzak) en vochtophoping in de balzak. De teelbal ligt in zijn geheel in het vocht (hydros = water, cele = holte). Een hydrocèle komt vaak voor.

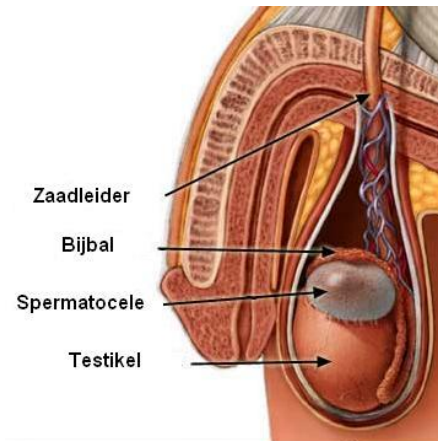
De oorzaak van de overdadige vochtproductie is niet altijd bekend maar kan een reactie zijn op een trauma, een infectie en in zeldzame gevallen teelbalkanker. Met behulp van een echo van uw balzak is teelbalkanker uitgesloten.

Een spermatocele (figuur 2) is een zwelling uitgaande van 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 spermatocele.



Figuur 1. Hydrocèle



Figuur 2. Spermatocele

Behandeling

Bovengenoemde afwijkingen geven meestal geen klachten, ze zijn pijnloos. Behandeling is daarom ook niet noodzakelijk. Soms worden ze echter zo groot dat ze hinderlijk zijn. Ook kunnen ze cosmetisch storend zijn. Dan kan een behandeling nodig zijn. De behandeling bestaat uit een operatie.

De voorbereiding

Het preoperatief bureau

Vanuit de polikliniek en vóór de opname in het ziekenhuis wordt u doorverwezen naar het preoperatief bureau. Het is belangrijk om u als patiënt 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 de kans op problemen tijdens en na de ingreep. Meer informatie leest u in onze folder [‘Anesthesie en preoperatief onderzoek’](#).

Anesthesie

De ingreep geschiedt meestal onder algehele anesthesie (narcose). De anesthesist zal dit met u bespreken. Meer informatie over de gang van zaken vóór, tijdens en na de anesthesie krijgt u via het preoperatief bureau en leest u in onze folder [‘Anesthesie en preoperatief onderzoek’](#).

Bloedverdunnende medicijnen

Het gebruik van bloedverdunnende medicijnen moet u, uitsluitend in overleg met uw arts, voor de ingreep stoppen. Als u onder begeleiding staat van de trombosedienst informeer deze dan over de ingreep. De trombosedienst stemt dan het beleid met u af.

Nuchter

Voor de ingreep moet u nuchter zijn. Wat dit betekent kunt u lezen in onze folder [‘Anesthesie en preoperatief onderzoek’](#).

Meenemen naar het ziekenhuis

- Ziekenhuispasje en een geldig identiteitsbewijs
- Medicijnen: welke medicijnen gebruikt u en wanneer

Sieraden, piercings, bril, gebitsprothese

Tijdens de ingreep mag u geen sieraden of piercings dragen. Ook contactlenzen, bril en gebitsprothesen moet u uitdoen. Een gehoorapparaat mag u inhouden naar de operatiekamer.

Ontharen

Als u voor de operatie komt, hoeft u zich thuis niet te ontharen. Mocht het wel nodig zijn, dan wordt u op de operatieafdeling onthaard met een 3M-clipper. Dit is een soort tondeuse die voorkomt dat uw huid geïrriteerd raakt.

De ingreep

Verloop van de operatie

De operatie vindt plaats onder algehele narcose of onder regionale verdoving (ruggenprik).

De operatie gaat als volgt:

- De arts maakt een snee in de balzak.
- Bij een hydrocèle worden de vliezen van de balzak achter de teelbal omgeklapt. Hierdoor kan géén vochtophoping meer plaatsvinden.
- Bij een spermatocèle wordt de zwelling verwijderd.
- De wond wordt met oplosbare hechtingen gesloten.
- Soms wordt voor een duur van 1 dag een wondrain achtergelaten.

Duur van de ingreep

De ingreep duurt ongeveer 30-40 minuten.

Na de operatie

- De uroloog bepaalt in overleg met u wanneer u naar huis mag: dezelfde dag of de dag na de operatie.
- Als er een wondrain achtergelaten is, wordt deze de volgende dag verwijderd.
- De verbandgazen kunt u de volgende dag verwijderen en daarna kunt u weer douchen.
- De wond is gehecht met oplosbare hechtingen. Deze lossen meestal binnen 2 weken op.
- Het is raadzaam een strak zittende onderbroek of zwembroek te dragen die steun geeft. Hiermee vermindert u de kans op een zwelling.
- Na de operatie kan de zwelling nog aanwezig zijn. Zolang deze niet rood en pijnlijk is, verdwijnt deze geleidelijk aan vanzelf (dit kan soms maanden duren).

Mogelijke complicaties

- Nabloeding: de vliezen van de balzak zijn heel goed doorbloed. Door de ingreep heeft u een groot inwendig wondgebied. Vaak is er een matige bloeditstorting, het lichaam zal deze geleidelijk aan herstellen. Soms is de bloeditstorting zo fors dat deze gepaard gaat met pijn. Om de pijn te verminderen is het daarom verstandig een strakke onderbroek te dragen en te koelen met koude kompressen. Bij pijn mag u maximaal 4x daags 1000 mg paracetamol innemen.
- Ontsteking: de balzak is rood en pijnlijk. Dit kan gepaard gaan met koorts.
- Terugkeren van de zwelling:
 - Bij een hydrocèle komt dit voor in 1 tot 2% van de gevallen.
 - Bij een spermatocèle kan deze zwelling op een andere plaats opnieuw ontstaan.
- Bij een spermatocèle-operatie kan aan de geopereerde zijde onvruchtbaarheid optreden. Om deze reden is men terughoudend met de behandeling van spermatocèle wanneer er nog kinderwens is.

Weer naar huis

Adviezen voor thuis

- Doe de eerste week na de ingreep rustig aan. Eerste week niet fietsen of sporten en geen zwaar tilwerk en zwaar huishoudelijk werk doen. Gemeenschap kan na ongeveer 10 dagen als u geen pijn heeft. Zwemmen is gedurende 2 weken niet toegestaan.
- Het is verstandig geen grote afstanden te wandelen of vaak te bukken.
- Bij pijnklachten mag u maximaal 4x daags 1000 mg paracetamol innemen.

Controle

Bij ontslag krijgt u een afspraak mee voor controle bij de uroloog. Uw behandelende arts bepaalt wanneer u weer terug komt op de polikliniek voor controle.

Contact opnemen met het ziekenhuis

Neem tijdens kantooruren contact op met de polikliniek Urologie of buiten kantooruren met de SEH als u last heeft van:

- ernstige, aanhoudende, steeds erger wordende pijn
- ernstig bloedverlies uit de wond of steeds groter wordende (pijnlijke) zwelling van de balzak
- koorts boven 38,5°C

Vragen

Heeft u na het lezen van deze informatie nog vragen, dan kunt u ze stellen tijdens het eerstvolgende bezoek of contact opnemen met:

Polikliniek Urologie		
Locatie Venlo	Routennummer 68	☎(077) 320 68 33
Locatie Venray	Routennummer 44	☎(077) 320 68 33

Buiten kantoortijden en in het weekend kunt u contact opnemen met:

Spoeisende Hulp (SEH) Locatie Venlo

☎(077) 320 58 10

VieCuri Medisch Centrum

Locatie Venlo

Tegelseweg 210
5912 BL Venlo
☎(077) 320 55 55

Locatie Venray

Merseloseweg 130
5801 CE Venray
☎(0478) 52 22 22

Meer informatie www.viecuri.nl

Bekijk uw medische gegevens op www.mijnviecuri.nl