



Orchidectomie

Urologie

01 Inhoud

Wat moet je in orde brengen voor de ingreep?	4
Orchidectomie	6
Verloop van de opnamedag	7
Na de ingreep	8
De volgende dagen	8
Na het ziekenhuisverblijf	9

02 Welkom

Je wordt binnenkort in ons ziekenhuis opgenomen voor een ingreep.

Misschien hebben jij en jouw familieleden nog vragen omtrent de impact van deze ingreep. Met deze brochure trachten we een aantal vragen te beantwoorden. Je vindt hierin praktische informatie over de voorbereiding en het verloop van de operatie, het verblijf in het ziekenhuis en de aandachtspunten bij ontslag.

Heb je na het lezen van deze brochure nog bijkomende vragen, opmerkingen of wensen, aarzel dan niet om deze te bespreken met jouw arts, verpleegkundige, kinesitherapeut en/of sociaal werk(st)er.

Wij wensen je alvast een succesvolle behandeling en een voorspoedig herstel.

Het team van afdeling I1.

Wat moet je in orde brengen voor de ingreep?

Om jouw opname in het ziekenhuis en jouw terugkeer naar huis zo vlot mogelijk te laten verlopen, kan je thuis al verschillende voorbereidingen treffen.

Preoperatief dossier

Je kreeg op het secretariaat een preoperatief dossier mee met een aantal formulieren die je moet (laten) invullen en terugbezorgen aan de medewerkers van de dienst vooropname.

- Door jezelf in te vullen (eventueel i.s.m. een medewerker van de vooropname):
 - vragenlijst preoperatief medisch dossier
 - toestemmingsformulier
- Door uw huisarts in te vullen of aan hem/haar te bezorgen:
 - kennisgeving van de ingreep
 - aanvraag bloedonderzoek/urinestaal/ECG
 - eventuele medische verslagen van huidige of doorgemaakte ziekten.
- Aanvraag tot opname, ingevuld door de uroloog
- Informatiebrochures

Hoe kan je je thuis voorbereiden op de ingreep?

Om de kans op een wondinfectie na jouw operatie zo klein mogelijk te houden, worden in het ziekenhuis preventieve en hygiënische maatregelen genomen. In het belang van je herstel is jouw medewerking hierbij noodzakelijk. We vragen dan ook je aandacht voor de volgende richtlijnen:

- Verwijder de avond voor jouw operatie alle juwelen, piercings (zichtbare en onzichtbare) en make-up.
- Laat waardevolle voorwerpen thuis.
- Verwijder gelnagels en nagellak van alle vingers, reinig je nagels en knip ze kort.

- Neem de avond voor en de ochtend van jouw opname een douche of een bad en was je haren de dag voor de ingreep.
- Poets je tanden de avond voor en de ochtend van jouw operatie.
- De avond voor de ingreep mag je een licht avondmaal gebruiken. Vanaf middernacht mag je echter niets meer eten of drinken.
- Rokers moeten 7 dagen vóór de geplande ingreep volledig stoppen met roken.
- In geval van volledige verdoving moet je je bril, contactlenzen, hoorapparaat, tandprothese ... zeker uit doen.

Wat breng je mee naar het ziekenhuis?

- Het volledig ingevulde preoperatief dossier;
- Identiteitskaart voor je inschrijving bij opname;
- Bloedgroepkaart;
- Formulieren voor de verzekering, ziekenfonds en eventueel voor arbeidsongeschiktheid;
- Telefoonnummers van uw contactpersonen;
- Thuismedicatie in de originele verpakking of een lijst van thuismedicatie met de volgende informatie:
 - naam geneesmiddel
 - dosis (hoeveel gram)
 - wanneer je dit geneesmiddel inneemt (tijdstippen)
- Toiletgerief;
- Gesloten pantoffels en schoenen;
- Juwelen, geld en waardevolle voorwerpen laat je best thuis.

04 Orchidectomie

Orchidectomie is de chirurgische verwijdering van één of beide zaadballen (testikels). Wanneer de zaadbal beschadigd is door een ongeluk of ziekte, kan het nodig zijn deze te verwijderen.

Indicaties

Een veelvoorkomende indicatie voor orchidectomie is epididymo-orchitis. Dit is een infectie van de zaadbal en bijbal (epididymis).

Als de behandeling niet is aangeslagen, is in dit geval orchidectomie noodzakelijk.

Andere indicaties zijn onder meer:

- testikeltumoren (zowel goed- als kwaadaardig);
- torsie van de testikels (draaiing van de zaadbal en bloed-vaten, waardoor afsterven of beschadiging van het testikel-weefsel ontstaat);
- gevorderde prostaatkanker (door verwijdering wordt voorkomen dat de prostaatkanker zich uitzaait).

Typen orchidectomie

Er zijn twee chirurgische methoden voor orchidectomie:

- eenvoudige (via de balzak; het scrotum) en
- radicale (via de lies).

De keuze van de methode hangt af van de aandoening waarvoor de operatie nodig is.

Bij een eenvoudige orchidectomie wordt een kleine insnijding in de balzak gemaakt. Via deze insnijding wordt de zaadbal verwijderd.

Bij een orchidectomie via de lies wordt een horizontale insnijding gemaakt in het onderste gedeelte van de buik vlak boven het kruis. Daarna wordt de zaadbal omhoog geduwd en via deze opening verwijderd.

Bij aankomst in het ziekenhuis en na inschrijving aan de balie zal de onthaalmedewerk(st)er je naar de verpleegeenheid I1 verwijzen. De afdeling bevindt zich in blok I, op de eerste verdieping.

Op de verpleegeenheid start de verpleegkundige met de voorbereidingen:

Bij een opname de dag van de ingreep

- De verpleegkundige vragenlijst wordt ingevuld.
- Je krijgt een identificatiearmbandje om elke pols. Dit armbandje moet je gedurende jouw volledige verblijf dragen.
- Bij een algemene of epidurale verdooving moet je de dag van de operatie nuchter zijn. Dit houdt in dat je vanaf middernacht niets meer mag eten of drinken.
- Onder nuchter verstaan we ook niet meer roken, omdat roken meer kans op braken geeft na de operatie.
- Je wordt preoperatief geschoren ter hoogte van de liezen, pubis en balzak.
- Aandoen van:
 - een operatiehemdje;
 - anti-trombosekousen.
- Je kunstgebit, contactlenzen, juwelen of piercings moet je uitdoen voor de ingreep.
- Thuismedicatie wordt enkel gegeven op advies van de anesthesist of van de behandelend arts.

06 Na de ingreep

Je hebt na de ingreep een infuus voor toediening van vocht en medicatie. Je krijgt gerichte pijnstilling toegediend.

Wanneer je terug op de kamer bent, mag je na 2 uur drinken.

Na 4 uur mag je een lichte maaltijd eten.

De verpleegkundige zal geregeld langskomen om de bloeddruk, pols en temperatuur te controleren.

Ter preventie van flebitis is het van groot belang dat je de steunkousen aanhoudt.

Ter ondersteuning zal u een suspensoir moeten dragen of goed ondersteunend ondergoed.

Bij vragen, problemen of pijn mag je niet aarzelen om hulp te vragen.

07 De volgende dagen

De meeste patiënten ondervinden weinig of geen problemen direct na de ingreep.

Een verpleegkundige helpt je met het dagelijks toilet. Wat je zelf kan en wil doen, mag je zelf doen. Dit bevordert het herstel.

Je mag voor de eerste maal uit bed komen. Doe dit niet alleen, de verpleegkundige zal je hierbij helpen.

08**Na het ziekenhuisverblijf**

- Zwelling is de eerste weken na de operatie normaal. Regelmatig liggen, hoogstand van het scrotum en lokaal coldpacks kunnen de resorptie versnellen.
- Nauw aansluitend ondergoed dragen de eerste dagen.
- Sport- en hefverbod gedurende minstens 4 weken.
- Het verband mag dicht blijven. Het hechtingsmateriaal is niet resorbeerbaar en wordt best verwijderd 10 dagen na de operatie.

Notities

A series of 20 horizontal dotted lines for taking notes.

Vragen?

Contacteer in eerste instantie je huisarts. Indien de huisarts je doorverwijst of niet bereikbaar is, kan je contact opnemen met:

afdeling I1

tel.: 011 69 98 20

secretariaat dr. Vanderkerken/ dr. Goossens

tel.: 011 69 95 12



Diestersteenweg 100 • 3800 Sint-Truiden

t 011 69 91 11 • f 011 69 91 10

info@stzh.be • www.sint-trudo.be