



hydrocele/spermatocèle

Waarom deze folder?

In overleg met uw arts zal er bij u een hydrocele of spermatocèle operatie worden verricht. Deze operatie betreft een ingreep aan het scrotum (balzak). In deze folder vindt u uitleg over de operatie.

Wat is hydrocele?

Een hydrocele is een goedaardige zwelling vanuit de balzak (het scrotum), gevuld met vocht. Hydro betekent water, cele betekent holte. Hydroceles zijn vaak klein en voelen zacht aan. Ze kunnen echter groot worden, tot wel vijftien centimeter in doorsnede.

Normaal gesproken zijn de zaadballen omgeven door een vlies waarbinnen de zaadbal kan bewegen. Het vlies is gevuld met vocht. De hoeveelheid vocht rond de zaadbal kan onder bepaalde omstandigheden toenemen, bijvoorbeeld door een trauma (ongeval) of infectie. Meestal is echter geen duidelijke oorzaak voor de vochttoename. Een hydrocele kan ook ontstaan als reactie op een gezwel of ernstige ontsteking. Het is dan belangrijk dat de oorzaak van de hydrocele nader wordt onderzocht. Meestal is een lichamelijk onderzoek voldoende, maar soms is een echo van de balzak nodig. Een echo is een onderzoek met geluidsgolven.

Wat is spermatocèle?

Een spermatocèle is een holte in de balzak (scrotum) gevuld met spermacellen.

Spermatocèle ontstaan vanuit de bijbal. In de zaadbal worden zaadcellen gevormd dat in de bijbal verder rijpt. Vanuit de bijbal gaan de zaadcellen via de zaadleider naar de prostaat. De bijbal bestaat uit talrijke kleine verzamelbuisjes die te wijd kunnen worden als het transport niet goed verloopt (bijvoorbeeld door een ontsteking of een ongeluk). Zo'n verwijding blijft vaak klein, maar kan ook groter worden. Dan is er sprake van een spermatocèle.

Een spermatocèle lijkt op een hydrocele, maar de laatste is gevuld met vocht in plaats van spermacellen. De spermatocèle is vaak los van de balzak te voelen, bij een hydrocele is de zaadbal omringd door het vocht.

Behandeling

Een hydrocele of spermatocèle hoeft meestal niet behandeld te worden, omdat ze vaak geen klachten geven. Er bestaat ook geen gevaar dat ze kwaadaardig worden. Ze gaan overigens niet vanzelf weg. Soms worden ze echter zo groot dat u wel klachten krijgt. Een voorbeeld is dat uw kleding kan gaan knellen. Het is ook mogelijk dat u de hydro- of spermatocèle niet mooi vindt en er daarom wat aan wilt laten doen. De gebruikelijke behandeling voor een hydrocele of spermatocèle is dan een operatie.



De voorbereiding

Wanneer u op de dagbehandeling chirurgie wordt opgenomen, verzoeken wij u een dag voor de behandeling de algemene informatie van de dagbehandeling chirurgie door te nemen. Wordt u meerdere dagen opgenomen, dan vragen wij u als voorbereiding de folder 'Opname' te lezen.

Als u **bloedverdunnende medicijnen** gebruikt, meldt u dit dan aan uw specialist. Deze medicijnen kunnen bij een operatie bloedingen veroorzaken. U dient met uw behandelend arts te overleggen hoe lang u vóór de operatie met deze medicijnen kunt stoppen.

Anesthesie

De operatie vindt plaats onder algehele anesthesie (narcose) of regionale anesthesie (bijvoorbeeld een ruggenprik). Daarom heeft u een bezoek gebracht aan het inloopspreekuur van de polikliniek anesthesiologie. Hier heeft u een gesprek gehad met de anesthesioloog. De volgende onderwerpen zijn toen met u besproken:

- uw gezondheidstoestand;
- welke anesthesie bij u wordt toegepast (algehele of regionale anesthesie);
- het eventueel aanpassen van uw medicijnen rond de operatie;
- informatie over niet eten en drinken (nuchter zijn).

Meer informatie vindt u in de brochure 'Anesthesie en operatieafdeling'. Deze heeft u van de medewerker van de polikliniek anesthesiologie meegekregen.

Verder heeft u van de polikliniek anesthesiologie een brochure 'anesthesie en operatieafdeling' meegekregen. Lees u ook deze informatie goed door.

Ontharen

Als patiënten voor een operatie komen, hoeven zij zich thuis niet meer 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. Door een geïrriteerde huid kan de operatie namelijk niet doorgaan.

Tijdens de behandeling

De operatie vindt plaats onder algehele anesthesie (narcose) of regionale anesthesie (ruggenprik). Tijdens de operatie maakt de uroloog een snede in de balzak. Via deze snede wordt de bal en bijbal geïnspecteerd en de hydrocele of spermatocele verwijderd. De huidwond wordt met oplosbare hechtingen gesloten. De ingreep duurt ongeveer dertig minuten.

Soms wordt een hydrocele behandeld met 'aspiratie': De specialist prikt met een naald in de holte en zuigt het vocht op. Vervolgens wordt een stof ingebracht die de wanden van de holten laat verkleven. Deze techniek is een alternatief als een operatie niet wenselijk of mogelijk is. De kans dat de hydrocele of spermatocele terugkomt is bij aspiratie wel groter dan bij een operatie.

Complicaties

In zeldzame gevallen komt een hydrocele na de operatie terug. De kans hierop is 1 tot 2%. Na een spermatocele-operatie is de kans wat groter dat er een nieuwe spermatocele ontstaat.

Een mogelijke complicatie van een spermatocele-operatie is onvruchtbaarheid aan de geopereerde zijde. De bijbal zorgt voor het transport van de zaadcellen tussen de zaadbal en de prostaat. Bij een operatie aan de bijbal kan dit transportsysteem afgesloten raken, waardoor de geopereerde kant onvruchtbaar wordt. Om deze reden is men terughoudend met de behandeling van spermatocele wanneer u nog kinderen wilt. Bij hydrocele-operaties bestaat dit risico niet.

Na de behandeling

De wond is gehecht met oplosbare hechtingen. Deze lossen meestal binnen tien dagen op. Eventueel kunt u na tien dagen naar de huisarts om de hechtingen te laten verwijderen. Op de wond zit een witte pleister. Voor een goede genezing van de wond moet deze 24 uur blijven zitten. Daarna mag u de pleister verwisselen. U krijgt pleisters of een recept voor pleisters mee. Na 24 uur mag u douchen, na tien dagen mag u baden. De balzak kan de eerste week gezwollen zijn en blauw/rood verkleuren. Om de pijn te verminderen is het daarom verstandig een strakke onderbroek te dragen. Zwemmen is gedurende twee weken niet toegestaan.

Pijnbestrijding

Bij pijn mag u één of twee tabletten paracetamol van 500mg per keer gebruiken tot maximaal acht tabletten per dag. Indien nodig geeft de verpleegkundige u verder advies over pijnbestrijding.

Uw vragen

Afhankelijk van de specialist waarbij u onder behandeling bent, kunt u voor uw vragen contact opnemen met de polikliniek urologie of chirurgie. De medewerkers van de polikliniek urologie (huisnummer 031) zijn bereikbaar op werkdagen van 8.00 tot 17.00 uur op telefoonnummer (072) 548 26 00.

De medewerkers van de polikliniek chirurgie (huisnummer 039) zijn op werkdagen van 8.30 tot 17.00 uur bereikbaar op telefoonnummer (072) 548 24 00.

Dagbehandeling chirurgie

Alleen als u wordt opgenomen op *de dagbehandeling chirurgie* en u heeft direct na de behandeling vragen, dan kunt u op de dag van de behandeling met de dagbehandeling chirurgie contact opnemen.

De afdeling is bereikbaar op werkdagen van 7.00 tot 21.00 uur, telefoonnummer (072) 548 42 00.

Bij geen gehoor of na 21.00 uur is de spoed eisende hulp telefonisch bereikbaar op (072) 548 2488.

Indien noodzakelijk maken we voor u een controleafspraak in overleg met de specialist.

Tot slot versturen wij een digitale brief naar uw huisarts. Hierin informeren wij hem/haar over uw behandeling.

Meer informatie vindt u ook nog op www.mca.nl/dagbehandelingchirurgie

Wij wensen u een spoedig herstel toe!