

## Spermatocèle

U komt binnenkort naar het MCL voor een operatie aan een spermatocèle (uit te spreken als 'spermatokèle'). U heeft hierover overleg gehad met uw uroloog. In deze folder vindt u informatie over de operatie. Als u na het lezen van de folder vragen heeft, kunt u die stellen aan uw uroloog.

### Wat is een spermatocèle?

Cèle betekent holte. Een spermatocèle is een holte gevuld met spermacellen. Een spermatocèle is dus een ophoping van zaadvocht die u voelt als een pijnloze zwelling in het bovenste/achterste gedeelte van de testikels. Feitelijk zit de zwelling in de bijbal. De bijbal bestaat uit tal van kleine verzamelbuisjes waarin het zaadvocht opgeslagen wordt om te rijpen.

### Wel of niet opereren?

Spermatocèles zijn goedaardig en komen zeer vaak voor. Als u geen last heeft van de zwelling dan is opereren niet nodig. Als de spermatocèle erg groot is en u wel hindert (praktisch gezien of vanwege het uiterlijk), dan kunt u de zwelling operatief laten verwijderen. Daarbij zijn wel twee zaken van belang:

- Er bestaat altijd een kleine kans dat er opnieuw een spermatocèle ontstaat.
- Het komt vaak voor dat de operatie eigenlijk ook een sterilisatie aan één kant is. De bijbal kan na de operatie vaak niet meer de rol van bewaarplaats van zaadcellen vervullen. Bij mannen die (nog) graag kinderen willen kan de ingreep dus beter niet gedaan worden.

### Het urologisch verpleegkundig spreekuur en PAS

Voorafgaand aan de opname in het ziekenhuis krijgt u op één dag drie afspraken. U heeft eerst een intakegesprek over medicatie met de apothekersassistente, daarna heeft u een intakegesprek met de verpleegkundige en als laatste heeft u een gesprek met de anesthesioloog (PAS).

- De apothekersassistente heeft met u een gesprek over de medicijnen die u gebruikt. Ook vertelt zij welke medicijnen u moet meenemen naar het ziekenhuis. Dit gesprek kan ook telefonisch plaatsvinden.
- De verpleegkundige heeft met u een gesprek waarin zij uitleg geeft over de opname. Ook vertelt zij u wat u mee moet nemen naar het ziekenhuis voor uw opname. Dit gesprek kan ook telefonisch plaatsvinden.
- De anesthesioloog bespreekt met u op welke manier u wordt verdoofd: algehele anesthesie of ruggenprik. Ook kan hij/zij nog aanvullend onderzoek doen.
- Bij dagopname hoeft u alleen naar het intakegesprek over medicatie en de anesthesioloog.

Hierna komt u op de wachtlijst. U krijgt een week voor de opname een oproep van de operatieplanning. U wordt één dag en eventueel nog een nacht opgenomen op een verpleegafdeling in het MCL. Dit verschilt van persoon tot persoon.

### Vorbereiding voor de operatie

- Gebruikt u bloedverdunnende middelen? Overleg met uw uroloog of u voor de operatie wel of niet moet stoppen met deze medicatie en voor hoe lang.
- Houdt u er rekening mee dat u na de ingreep niet zelf kunt autorijden.

- Het is aan te raden om de eerste dagen na de operatie een onderbroek te dragen die goed steun geeft (dus geen boxershorts). Neem deze dus ook mee naar het ziekenhuis.
- Voor deze ingreep is het noodzakelijk dat u nuchter bent. Dit betekent dat u vanaf een bepaald tijdstip niet meer mag eten en drinken. De anesthesioloog geeft u hierover meer informatie.

### Hoe gaat de operatie in zijn werk?

U wordt naar de operatieafdeling gebracht, waar u op een operatietafel gaat liggen. De anesthesioloog dient u de regionale verdoving of narcose toe. Terwijl u onder narcose of regionale verdoving bent, maakt de uroloog een snede in de balzak en verwijdert de spermatocèle. Hij hecht de wond met oplosbare hechtingen. De operatie duurt ongeveer een half uur.

### Na de operatie

- Na de operatie kunt u last hebben van pijn aan de wond. Bij sommige mensen is dit hevig. U kunt de verpleegkundige vragen om pijnstillers.
- U kunt na narcose misselijk zijn. U kunt de verpleegkundige vragen om medicijnen tegen misselijkheid.
- De balzak is ingepakt in verbandgazen. U moet deze gazen de eerste twee dagen laten zitten. Na twee dagen kunt u het verband verwijderen en weer douchen.
- Ga de eerste zeven dagen na de ingreep niet zwemmen of in bad, omdat de hechtingen dan te snel oplossen.
- Na de operatie is de balzak gezwollen; de zwelling verdwijnt geleidelijk. Dit kan wel meerdere dagen duren.
- Het wondgebied kan blauw verkleuren. Dit trekt vanzelf weer bij en het hoeft verder niet behandeld te worden.
- Het is verstandig om in ieder geval de eerste week na de ingreep rustig aan te doen. Zelf voelt u meestal het beste wat u wel en niet kunt.
- Er kan een infectie van de wond ontstaan. Als u last krijgt van (erger wordende) pijn aan de wond en/of koorts hoger dan 38.5°C, neem dan contact op met uw huisarts.
- Overleg met uw uroloog wanneer u weer kunt beginnen met het gebruik van bloedverdunnende medicijnen.

### Controle op de polikliniek

Vanuit het ziekenhuis krijgt u een afspraak mee voor een controlebezoek aan uw uroloog op de polikliniek.

---

[www.mcl.nl](http://www.mcl.nl)

Polikliniek Urologie

MCL

maandag – vrijdag 8.30 – 16.30 uur

058 – 286 61 50

MCL Harlingen

maandag – vrijdag 8.00 – 17.00 uur

0517 – 499 881