

Verwijderen van de zaadbal

Bij verdenking op een tumor

Inleiding

De uroloog heeft met u besproken dat er bij u een zaadbal verwijderd moet worden, in verband met verdenking op een tumor. U wordt hiervoor 1 á 2 dagen opgenomen in het ziekenhuis. U kunt deze folder als voorbereiding op de operatie lezen. Als u na het lezen van de folder nog vragen heeft, kunt u deze stellen aan de uroloog of de verpleegkundige.

De operatie

De operatie vindt plaats onder narcose. Tijdens de operatie verwijdert de uroloog via de lies de zaadbal, bijbal en zaadstreng. De wond wordt met oplosbare hechtingen gesloten. De wond in de lies is ongeveer 5 cm groot. De operatie duurt ongeveer 30 minuten. Het weggenomen weefsel wordt opgestuurd voor pathologisch onderzoek, om te kijken of er kankercellen in het weefsel zitten. Als dat zo is, dan wordt er onderzocht om welke vorm van zaadbalkanker het gaat.

Complicaties

Zoals bij elke operatie bestaat het risico op complicaties. De belangrijkste complicaties die na een operatie kunnen optreden zijn:

- > Wondinfectie: de wond wordt rood, pijnlijk en dik. Krijgt u hierbij ook koorts, neem dan meteen contact op met uw uroloog en buiten kantooruren met de dienstdoende huisarts.
- > Nabloeding: de vliezen van de balzak zijn heel goed doorbloed. Vaak is een lichte bloeditstorting te zien. Dit gaat na verloop van tijd vanzelf weg. Soms is de bloeditstorting zo fors dat dit veel pijn doet. Neem dan contact op met uw uroloog.

Voorbereiding voor operatie

Intakegesprek medicatie

De apothekersassistente bespreekt met u de medicijnen die u gebruikt. Dit gesprek vindt ook plaats als u geen medicijnen gebruikt.

Verpleegkundig spreekuur

Na het gesprek met de apothekersassistente gaat u naar de afdeling urologie voor een opnamegesprek met de verpleegkundige. Dan krijgt u informatie over uw opname en operatie. U kunt hier ook terecht met uw vragen. Omdat de ingreep vaak snel plaatsvindt, kan het zijn dat u de verpleegkundige spreekt op de dag van de opname.

Gesprek met de anesthesioloog

De anesthesioloog bespreekt met u de narcose, de pijnbestrijding en uw medicijngebruik. Als u bloedverdünnende medicijnen gebruikt, bespreekt de anesthesioloog met u of u moet stoppen met deze medicijnen en hoeveel dagen voor de operatie u moet stoppen. Omdat de ingreep vaak snel plaatsvindt, kan het zijn dat u de anesthesioloog pas net voor de operatie spreekt. In dat geval spreekt de uroloog met u over het eventueel stoppen van medicijnen.





Verpleegkundig consulent urologische oncologie

De verpleegkundig consulent urologische oncologie begeleidt patiënten die te maken hebben met kanker. Zij geeft ondersteuning en begeleiding tijdens ziekte en behandeling. Het eerste gesprek is op de polikliniek, wanneer de arts met u de uitslag van de echo en de verdere behandeling bespreekt. Mocht u thuis nog vragen hebben, dan kunt u haar tijdens kantooruren altijd bellen met deze vragen of problemen. Zij is ook aanwezig bij de vervolgccontroles op de polikliniek na de operatie.

Opname

De secretaresse van de polikliniek of de operatieplanning geeft aan u door wanneer de opnamedatum is en hoe laat u wordt verwacht. Voor de operatie is het nodig dat u nuchter bent. Dit betekent dat u vanaf een bepaald tijdstip niet meer mag eten en drinken. Meer informatie hierover krijgt u van de anesthesioloog of verpleegkundige.

Op de operatiedag mag u nog douchen. U krijgt voor de operatie een operatiejasje aan. Sierraden moeten af en als u een gebitsprothese heeft moet deze ook uit.

Als voorbereiding op de narcose krijgt u medicijnen die de anesthesioloog u heeft voorgeschreven. Als u nog andere medicijnen gebruikt overlegt u met de verpleegkundige welke u mag innemen. De verpleegkundige rijdt u in bed naar de operatieafdeling.

Na de operatie

Na de operatie verblijft u nog een poosje op de uitslaapkamer (verkoever). Via het infuus in uw arm krijgt u vocht en eventueel medicijnen toegediend. Als u voldoende wakker bent gaat u terug naar de verpleegafdeling.

Op de verpleegafdeling

De verpleegkundige controleert uw bloeddruk, hartritme, temperatuur, urineproductie en de wond. 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. Zij geeft u uitleg over het gebruik van pijnstillers.

Weer naar huis

Uw uroloog bepaalt in overleg met u wanneer u naar huis mag. Dit kan dezelfde dag zijn of de dag na de operatie. U krijgt een afspraak mee voor controle en voor de uitslag van het weefselonderzoek. De uroloog bepaalt of er nog aanvullende onderzoeken nodig zijn. Als dit zo is, dan krijgt u ook hier de afspraken voor mee. Vaak is dit bloedonderzoek en/of een CT scan van borst en buikholte.

Leefregels

Om uw herstel zo spoedig mogelijk te laten verlopen, is het belangrijk dat u zich aan de volgende leefregels houdt:

- > De eerste drie weken geen zwaar lichamelijk werk doen of sporten.
- > Luisteren naar uw lichaam.
- > Neem op tijd rust.
- > Alleen in bad als de wond goed genezen is, douchen mag wel meteen.

De uroloog bespreekt met u tijdens de eerste controleafspraak wanneer u weer kunt werken.

