

Operatie voor een niet-ingedaald balletje

Orchidopexie

Inleiding

Soms blijft bij jongetjes een zaadballetje in de lies zitten en zakt het niet vanzelf in de balzak. Dit moet dan met een operatie worden verholpen. Hier leest u meer over deze aandoening en de behandeling.

Waarom is de operatie nodig?

Een zaadballetje hoort in de balzak te zitten. Dat is belangrijk voor de vruchtbaarheid en de aanmaak van zaadcellen later. Bij de meeste baby's daalt het balletje in de eerste zes maanden vanzelf in. Als dat niet gebeurt, is een operatie nodig. Dit gebeurt het liefst in het eerste levensjaar, maar in ieder geval voor de leeftijd van 1,5 jaar.

Oorzaken en andere vormen

Waarom daalt een balletje niet in?

De oorzaak is niet altijd bekend. Het komt vaker voor bij te vroeg geboren jongetjes. Soms zijn niet-ingedaalde balletjes anders gevormd dan normaal.

Retractiel (pendel) balletje

Een balletje kan later tijdelijk omhoog gaan, maar als het makkelijk terug in de balzak kan worden geschoven en daar blijft, is een operatie niet nodig.

Ascensus (opstijgen)

Soms kan een balletje later niet meer terug in de balzak worden geschoven. Dit heet ascensus en moet wél behandeld worden.

Vruchtbaarheid en zaadbalkanker

Niet-ingedaalde balletjes werken soms minder goed. Vooral als beide balletjes niet goed indalen, kan dit de vruchtbaarheid beïnvloeden. Er is ook een iets verhoogde kans op zaadbalkanker. Vroeg opereren verkleint dit risico, maar neemt het niet helemaal weg.

Vorbereiding op de operatie

Verdoving (anesthesie)

Uw zoon krijgt algehele narcose. Vooraf heeft u een afspraak op de polikliniek anesthesiologie. U krijgt een vragenlijst mee die u ingevuld meeneemt.

Datum van opname

Ongeveer vier weken voor de operatie wordt u gebeld met de datum en tijd. Eén à twee weken van tevoren krijgt u een brief met instructies, zoals vanaf wanneer uw zoon niet meer mag eten of drinken.

Hoe verloopt de operatie?

De operatie vindt plaats onder narcose en duurt ongeveer een half uur. Via een sneetje in de lies wordt het balletje opgezocht. Met een tweede sneetje wordt het balletje in de balzak vastgezet.





In sommige gevallen blijkt tijdens de operatie dat het balletje ontbreekt of is verschrompeld. Dan wordt het verwijderd. Ook als de zaadstreng te kort is, kan de zaadbal niet behouden blijven.

Na de operatie

- > Uw zoon mag na de operatie meteen weer drinken en later ook gewoon eten.
- > Hij hoeft niet in bed te blijven, maar moet de eerste dagen nog rustig aan doen.
- > Na een paar dagen kan hij weer naar school.
- > Na twee weken mag hij weer sporten, fietsen en zwemmen.

Wondverzorging

- > Houd de wond schoon en droog.
- > Verschoon luiers vaker om irritatie te voorkomen.
- > Uw zoon mag douchen of kort in bad.
- > Een strakke onderbroek geeft steun en voorkomt vochtophoping.
- > Het operatiegebied kan de eerste dagen gezwollen en blauw-rood zijn. Dit verdwijnt meestal binnen een week.

Pijnbestrijding

- > U krijgt advies over pijnstilling. Dit is meestal maar een paar dagen nodig.
- > Heeft uw zoon na een week nog pijn? Neem dan contact op met de polikliniek urologie.

Mogelijke complicaties

Meestal geneest de wond zonder problemen. Soms treden complicaties op, zoals:

- > **Nabloeding** (bloeduitstorting, trekt vanzelf weg).
- > **Infectie of abces** (kan ziekenhuisbehandeling nodig maken).
- > **Op lange termijn:** een balletje kan zich minder goed ontwikkelen of de zaadstreng kan beschadigd raken.

Wanneer moet u contact opnemen?

Bel de polikliniek urologie als:

- > de wond rood, gezwollen of bloederig wordt.
- > uw kind koorts krijgt boven 38,5 °C.

Buiten kantoor tijden kunt u bellen met de dokterswacht.

