

Vragen?

Indien er nog verdere vragen of opmerkingen zijn kan u steeds bij het verplegend personeel terecht, wij helpen u graag verder.

We wensen uw kind een spoedig herstel toe.

*Bronvermelding: bau, belgian association of urology
Publicatiedatum : februari 2016 – versienummer 01
Opgemaakt door : dienst pediatrie*

Contact

Telefoonnummer kinderafdeling: 056/ 62 31 70

Secretariaat pediatrie: 056/ 62 35 50

Telefoonnummer onthaal: 056/ 62 31 11



Infobrochure
KINDERGENEESKUNDE

Auteur: Dienst Kindergeneeskunde
Publicatiedatum: September 2023
Doc: 5833

O.L.V. van Lourdes Ziekenhuis Waregem
Vijfseweg 150
8790 Waregem
T. 056/ 62 31 11
F. 056/ 62 30 20
E. info@ziekenhuiswaregem.be



Orchidopexie

ingreep voor een
niet-ingedaalde teelbal

Behandeling van niet-ingedaalde teelbal (cryptorchidie)

Geachte ouder(s),

Er wordt bij uw zoon een orchidopexie (ingreep voor een niet-ingedaalde teelbal) uitgevoerd om volgende reden:

Tijdens de embryologische ontwikkeling (in de baarmoeder) dalen de teelballen bij jongens vanuit de buik naar de balzak (scrotum). De teelballen liggen in de balzak omdat de temperatuur daar iets lager is dan de lichaamstemperatuur. Dit is noodzakelijk voor een normale ontwikkeling van de teelbal en de vruchtbaarheid.

Als een teelbal te hoog gelegen is, kan deze soms nog indalen tijdens het eerste levensjaar. Als een teelbal niet op tijd is ingedaald (cryptorchidie), wordt er een ingreep voorgesteld om deze in de balzak te brengen. Als dit namelijk niet gebeurt, bestaat er een verhoogde kans op verminderde vruchtbaarheid en op slechte ontwikkeling van de teelbal.

Waaruit bestaat de ingreep

Deze ingreep gebeurt in dagopname. Uw zoon moet zich die dag nuchter aanmelden. Dit betekent vanaf middernacht voor de operatie niets meer eten of drinken, ook geen water.

De ingreep zelf gebeurt onder algemene verdoving, en eventueel een caudaal block. (Dit is extra lokale verdoving, zodat uw kind geen pijn voelt de eerste uren na de operatie.) In de ontwaakzaal wordt telkens pijnstilling gegeven voor uw kind terug naar de kamer gaat.

Tijdens de ingreep wordt een insnijding gemaakt ter hoogte van de liesstreek. De niet-ingedaalde teelbal bevindt zich dikwijls ter hoogte van het lieskanaal. De teelbal wordt voorzichtig vrijgemaakt. Via een kleine insnijding in de balzak kan de teelbal worden gefixeerd. Normaalgezien verloopt de operatie zonder complicaties.

Na de ingreep blijft uw zoon nog een tweetal uren nuchter. Dan wordt door de verpleegkundige water aangeboden, wat later een yoghurt.

Indien er zich geen problemen voordoen, mag uw zoon in de loop van de namiddag of avond, na controle door de arts, terug mee naar huis.

Nazorg na de operatie

MEDICATIE: PIJNSTILLING

- perdolan® of dafalgan® volgens gewicht, maximum 4 x per dag.
- Indien onvoldoende: tussendoor nurofen® of malafene® volgens gewicht, maximum 3 x per dag

HYGIËNISCHE ZORG

- Kort douchen mag vanaf 48u na de ingreep, maar niet baden gedurende 1 week
- Niet sporten (ook niet zwemmen) gedurende 1 week

WONDZORG

- Lokale zwelling is normaal en verdwijnt spontaan na enkele dagen
- Dagelijkse wondcontrole, hou het verband droog. De waterdichte verbandjes moeten gedurende 7 dagen op de wonde blijven.

- Komt het verband toch los, breng dan lokaal ontsmettingsmiddel aan op de wonde (bv. hibidil®) en kleef een nieuw verbandje. (U krijgt eventueel reserve verbandjes mee naar huis)
- De hechtingen verteren vanzelf na 3-6 weken

VOEDING

- Op de dag van de operatie licht verteerbare voeding.

AANDACHTSPUNTEN

- U wordt opgebeld de dag na de operatie door een verpleegkundige
- Bij een van de volgende signalen moet u meteen een arts raadplegen: pijn bij het plassen of moeilijk plassen, hoge koorts, bloeden.
- Uw zoon moet op controle komen, na afspraak met de arts.