

Niet ingedaalde testikel

Inleiding	2
Pendelbal	2
Niet ingedaalde testis	3
Vorbereiding	3
De opname	3
De operatie	4
Vervoer naar huis	5
Na de operatie	5
Wondzorg	6
Complicaties	6
Controle	6
Ziekte of verhindering	6
Tot slot	7

U bent met uw zoon bij de uroloog in het ziekenhuis geweest. Die heeft bij uw zoon geconstateerd dat een testikel (zaadbal) niet is ingedaald. In deze folder wordt uitgelegd wat dit precies betekent en hoe dit kan worden verholpen.

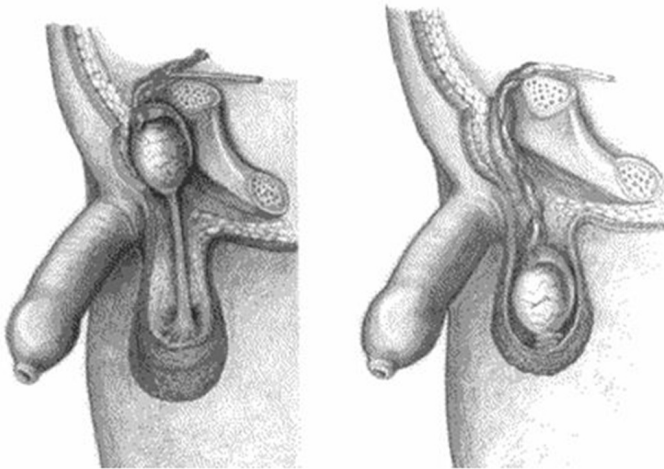
Inleiding

De testikels (zaadballen) ontwikkelen zich bij jongetjes tijdens de zwangerschap in de buik. Ongeveer een maand voor de geboorte zijn de testikels via de lies in de balzak (scrotum) ingedaald. Normaal gesproken heeft een jongetje bij de geboorte dan ook beide zaadballen in zijn balzak.

Soms blijft indaling achterwege. Een of beide zaadballen blijven dan in de buik of lies zitten. Op latere leeftijd kunnen hierdoor problemen met vruchtbaarheid ontstaan. Een niet ingedaalde testikel heeft geen invloed op de seksuele functies. Een operatie wordt op jonge leeftijd uitgevoerd, bij voorkeur rond / in het eerste levensjaar.

Pendelbal

Soms lijkt het of een zaadbal niet is ingedaald maar kan wel gemakkelijk in de balzak worden geduwd. Dit wordt een pendelbal genoemd. Dat wil zeggen, dat de zaadbal gemakkelijk heen en weer bewogen kan worden en meer dan eens in het zakje blijft liggen (zie figuur). Zo'n pendelbal komt rond de puberteit meestal vanzelf op zijn plaats.



3

Niet ingedaalde testis

Wanneer de bal in de lies gevoeld wordt, kan de onderzoekende arts proberen met een strijkende handbeweging naar beneden, deze in de balzak te brengen. Als dit niet lukt, spreken we van een niet-ingedaalde testis. In dit geval moet een operatie plaatsvinden, zodat de bal op de goede plaats komt.

Vorbereiding

Uw zoon wordt kortdurend in dagverpleging in het ziekenhuis opgenomen. De operatie vindt plaats onder algehele narcose. (De anesthesie (narcose) wordt met u besproken bij de pre-operatieve screening). Uw zoon moet op de dag van de operatie nuchter zijn, informatie hierover krijgt u van de pre-operatieve screening. Het is belangrijk uw zoon goed voor te bereiden op de operatie. Als hij weet wat hem te wachten staat, hoeft hij niet onnodig bang te zijn.

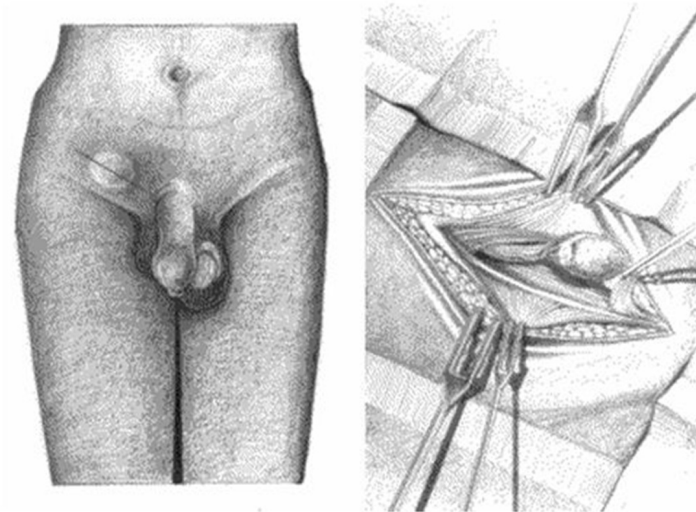
De opname

De verpleegkundige van de afdeling ontvangt u en bespreekt het verloop van de dag met u. U kunt bij uw zoon blijven tot hij onder narcose is.

De operatie

De operatie die nodig is om een zaadbal in de balzak te brengen heet orchidopexie (zie figuur). Het is een operatie die ongeveer 45 minuten duurt.

De uroloog maakt een sneetje in de lies en een sneetje in de balzak. Via de opening in de lies wordt de zaadbal opgezocht en vrijgemaakt. De bloedvaten en de zaadleider van de testikel worden ook vrijgemaakt van de omgevende weefsels. Hierdoor wordt voldoende lengte verkregen om de testikel naar de balzak te brengen. De zaadbal wordt in de balzak vastgezet. Als de uroloog tijdens de operatie een liesbreuk vaststelt (in 3 van de 4 gevallen) dan wordt dit meteen verholpen. De huidwond in de lies en balzak worden meestal met oplosbare hechtingen gesloten. Die hoeven dus niet verwijderd te worden.



5

Vervoer naar huis

Bij de voorbereidingen voor de operatie hoort ook het regelen van vervoer naar huis na de ingreep. We raden aan dat er iemand achter in de auto bij uw zoon gaat zitten. Er is dan iemand dicht bij uw zoon als het extra aandacht nodig heeft. Uw zoon moet in een auto naar huis gebracht worden.

Na de operatie

- Na de operatie mag uw zoon drinken
- Als hij niet misselijk is, kan hij thuis weer normaal eten
- Uw zoon hoeft geen bedrust te houden, waarschijnlijk is hij de eerste dagen wat minder actief dan anders
- Sporten, zwemmen, fietsen en gymmen wordt afgeraden tot twee weken na de operatie
- Bij pijn mag u een paracetamol zetpil of tablet geven

Wondzorg

- Als er een pleister op zit dan kunt u die het beste de eerste twee dagen laten zitten. Daarna mag deze worden verwijderd. Ook mag uw zoon dan weer even in bad. Het is beter om kort te douchen
- Houd de wond schoon en droog. Dus na het douchen of wassen de wond droogdeppen
- Eventuele luiers kunt u het beste wat vaker verwisselen
- Indien hij fit genoeg is, kan hij na enkele dagen weer naar school

Complicaties

De mogelijke complicaties beperken zich bijna altijd tot de wondjes.

- Er kan een nabloeding optreden, die lijkt op een blauwe plek. Dit is dan meestal een bloeduitstorting onder de hechting. Meestal verdwijnt deze vanzelf en is behandeling niet nodig
- Soms treedt een infectie of een abces op

6

Neem contact met de polikliniek Urologie op als:

- Uw zoon koorts heeft (boven de 38,5 graden)
- De wondjes bloeden en/of opgezet zijn
- Er pus uit de wond komt

Controle

Volgens afspraak komt u na 8 -12 weken met uw zoon ter controle bij de uroloog.

Ziekte of verhindering

De operatie van uw kind kan niet doorgaan als:

- Uw kind op de ochtend van de ingreep koorts heeft.
- Er in de omgeving besmettelijke ziekten voorkomen zoals mazelen, waterpokken, rode hond en bof

Wij verzoeken u dit dan telefonisch door te geven aan het secretariaat Urologie, tel. 0512 588811.

Tot slot

Deze brochure is een algemene voorlichting en is bedoeld als extra informatie naast het gesprek met de behandelend arts.

Heeft u vragen?

Stel ze in de Beterdichtbij app. Kan het niet wachten? Bel dan naar de polikliniek Urologie, tel. 0512 588811.