



noorder
hart excellente
zorg

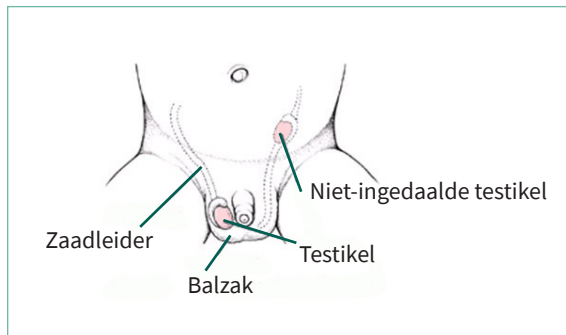
MARIAZIEKENHUIS
INFOBROCHURE

DE NIET INGEDAALDE TESTIKEL

De teelballen of testikels

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

Soms blijft de indaling achterwege. Eén of beide teelballen blijven dan in de buik of lies zitten. Hierdoor kunnen problemen met de vruchtbaarheid ontstaan, de spermaproductie heeft namelijk de iets lagere temperatuur nodig van in de balzak. Een niet-ingedaalde teelbal heeft geen invloed op de erecties. Zijn de teelballen na de leeftijd van 12 maanden nog niet ingedaald, dan is heelkundig ingrijpen wenselijk.



De springbal of retractiele testikel

Soms lijkt het of een teelbal niet is ingedaald, maar kan hij gemakkelijk in de balzak worden gewreven. Dit wordt een springbal of retractiele teelbal genoemd, d.w.z. dat hij gemakkelijk heen en weer beweegt tussen lies en balzak ten gevolge van koude of aanraking. Zo'n springbal dient tot de puberteit (15 jaar) jaarlijks even kritisch nagekeken te worden of de teelbal in de balzak zit. Ideale plaats om dit te controleren is in een warm bad. Als u twijfelt of de teelbal in een warm bad in de balzak zit, maakt u best een afspraak met een uroloog.

Niet-ingedaalde testikel of cryptorchidie

Wanneer de bal in de lies gevoeld wordt, kan de onderzoekende arts proberen om door een strijkende handbeweging naar beneden, deze in de balzak te brengen. Als dit niet mogelijk is, spreken we van een niet-ingedaalde teelbal. In dit geval zal een operatie moeten plaatsvinden zodat de bal vóór de leeftijd van 18 maanden op zijn plaats zit.

Soms is de bal niet te voelen en ook niet met echografie aan te tonen. Meestal zal dan een kijkoperatie (laparoscopie) plaatsvinden waarbij men vaak de bal in de buik kan zien zitten. Afhankelijk van de kwaliteit van de bal wordt dan beslist wat er gedaan wordt.

Vorbereiding

Het is belangrijk uw zoontje goed voor te bereiden op de operatie. Als hij weet wat hem te wachten staat, kan hij met een geruster hart naar het ziekenhuis komen. Neem zeker zijn favoriete knuffel en/of tutje mee.

Het is een dagopname.

De operatie vindt plaats onder volledige narcose. Daarom moet uw zoon op de dag van opname nuchter zijn. **Dit betekent dat hij niet meer mag eten of drinken vanaf middernacht.** Een lege maag voorkomt overgeven en verslikken tijdens de narcose.

De operatie van uw kind kan niet doorgaan als:

- Uw kind op de ochtend van de operatie een temperatuur boven de 38°C heeft.
- Er in de omgeving besmettelijke ziekten voorkomen zoals mazelen, waterpokken, rode hond of bof.

Wij verzoeken u dit dan telefonisch door te geven aan het secretariaat urologie via het telefoonnummer 011 826 160.

Bij de voorbereidingen hoort ook het regelen van vervoer naar huis na de operatie. Het kind moet zeker in een auto naar huis gebracht worden.

De operatie: orchidopexie

De operatie die nodig is om een teelbal in de balzak te brengen heet een orchidopexie. Het is een operatie die ongeveer 1 uur duurt. Voor de narcose moet het kind in een kapje blazen zodat hij in slaap valt. Wanneer je zoontje al slaapt wordt er een infuus geprikt. De uroloog maakt een sneetje in de lies en een sneetje in de balzak. Via de opening in de lies wordt de teelbal opgezocht en vrijgemaakt. De bloedvaten en de zaadleider van de testikel worden ook vrijgemaakt van de omgevende weefsels. Hierdoor kan voldoende lengte verkregen worden om de testikel naar de balzak te brengen, waar deze wordt vastgezet.

Stelt de uroloog tijdens de operatie een liesbreukje vast, dan wordt dit meteen verholpen.

De huidwonde in de balzak wordt met oplosbare hechtingen gesloten die dus niet moeten verwijderd worden.

Op de kamer

Op de kamer mag uw zoontje wat water of appelsap drinken. Als hij niet misselijk is, mag hij nadien wat lichte kost zoals yoghurt, ijsje, boterham of koek eten. Na 4 à 6 uur mag hij het ziekenhuis verlaten nadat hij de uroloog heeft gezien die de wondjes nog even zal controleren.

Eenmaal thuis

Die dag geen vette maaltijd eten of koolzuurhoudende dranken drinken zoals cola of limonade.

Zeker de eerste dag moet uw kind het rustig aandoen. De eerste twee weken na de ingreep mag hij NIET sporten, fietsen, baden of zwemmen. Indien hij fit genoeg is, kan hij na 5 dagen weer naar school.

De lieswonde is bedekt met een waterdichte pleister. Deze wonde dient 7 dagen bedekt te blijven. Indien de pleister lost vóór de controle, vervangt u deze best. De basisregel van wondbehandeling is: schoon en droog houden. Het wondje ter hoogte van de balzak wordt bedekt met lijm. Dus na het dagelijks douchen de wonde ter hoogte van de balzak droogdeppen, het lieswondje blijft droog door de pleister. Eventuele luiers verwisselt u best wat vaker.

Als uw kind pijn heeft, mag u paracetamol volgens gewicht 4 maal per dag geven en Nurofen® volgens gewicht 3 maal per dag. Bij Nurofen® geeft u best iets kleins te eten.

U krijgt op de afdeling pediatrie een overzicht van welke pijnstilling en op welke tijdstippen u deze aan uw kind mag geven.

Risico's en complicaties

Bij elke operatie, hoe klein ook, kunnen er problemen optreden.

- De mogelijke complicaties beperken zich bijna altijd tot de wondjes.
 - De hechting kan lossen.
 - Er kan een nabloeding optreden, die zich meestal uit in een bloeduitstorting onder de hechting. In de regel verdwijnt deze vanzelf en is behandeling niet nodig. De wonde mag echter niet blijven sijpelen.
- Het is normaal dat de balzak na de operatie een beetje gezwollen is en er blauw-roodachtig uitziet.

- Soms treedt een wondgenezingsstoornis op in de vorm van een infectie. Dan wordt de wonde pijnlijker, vertoont toenemende roodheid, toenemende zwelling en er kan etter uitkomen.

U contacteert dan best uw uroloog via het nummer 011 826 164 of 011 826 160 of u gaat buiten de werkuren naar de dienst spoedgevallen.

Controle

Er wordt een afspraak voorzien bij uw uroloog ter controle 4 à 6 weken na de ingreep.

Dr. K. De Coster
Dr. P. Fransen
Dr. S. Schapmans
Dr. S. Vermeersch
Dr. N. Zabegalina
Tel. secretariaat: 011 826 160

Heeft u na het lezen van deze brochure nog vragen? Dan kunt u op werkdagen tussen 9 en 17 uur contact opnemen met het secretariaat urologie.

De medewerkers van Noorderhart Mariaziekenhuis wensen u een spoedig herstel!



versie: 22 september 2022

Noorderhart vzw
Maesensveld 1
B-3900 Pelt
t 011 826 000
info@noorderhart.be
noorderhart.be