



noorder  
hart excellente  
zorg

MARIAZIEKENHUIS  
INFOBROCHURE

# HYDROCOELE OF SPERMATOCOELE OPERATIE

Binnenkort wordt u in Noorderhart Mariaziekenhuis opgenomen voor een hydrocoele of speratocoele operatie, een operatie aan het scrotum (de balzak).

In deze brochure vindt u informatie om uzelf goed te kunnen voorbereiden op deze operatie.

Het is niet de bedoeling dat deze brochure de persoonlijke gesprekken met uw uroloog vervangt. Met problemen of vragen kunt u altijd bij hem of haar terecht.

---

# Welkom

# Wat is een hydrocoele of spermatocoele?

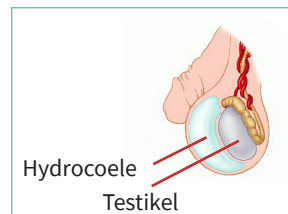
Een hydrocoele (hydros = water, coele = holte) is een goedaardige zwelling gevuld met vocht. Deze komen zeer frequent voor en hebben meestal geen behandeling nodig.

Een spermatocoele is een holte gevuld met spermacellen. Een spermatocoele is vaak los van de zaadbal (teelbal of testikel) te voelen, terwijl bij een hydrocoele de zaadbal zich binnen in de vochtverzameling bevindt.

## Hoe ontstaat een hydrocoele of spermatocoele?

### HYDROCOELE

Normaal worden de zaadballen omgeven door een met vocht gevuld vlies waarbinnen de zaadbal kan bewegen. Onder bepaalde omstandigheden, zoals een trauma (ongeval) of infectie, maar heel vaak ook zonder aanwijsbare oorzaak, neemt de hoeveelheid vocht rond de bal sterk toe. Zo ontstaat een hydrocoele.



Soms ontstaat een hydrocoele ook als reactie op een gezwel of ernstige ontsteking. Het is dan belangrijk dat de oorzaak van de hydrocoele nader onderzocht wordt. Meestal is een lichamelijk onderzoek hiertoe voldoende, soms moet echografisch onderzoek van de balzak gedaan worden. Vaak zijn hydrocoeles klein en zacht aanvoelend, soms kunnen zij groot worden, tot wel 15 cm in doorsnede.

## SPERMATOCOELE

Spermatocoeles ontstaan vanuit de bijbal. Het zaadvocht dat in de zaadbal wordt gevormd, wordt naar de bijbal getransporteerd waar verdere rijping plaatsvindt. Vanuit de bijbal gaat het zaadvocht via de zaadleider richting prostaat. De bijbal bestaat uit talrijke kleine verzamelbuisjes. Soms ontstaat er een verwijding van zo'n buisje omdat het zaadtransport niet goed verloopt (bijvoorbeeld bij een ontsteking of een ongeval). Vaak blijft zo'n verwijding klein, maar soms wordt deze groter en dan ontstaat een spermatocoele.

## Is een operatie noodzakelijk?

Een hydrocoele of spermatocoele gaat meestal niet vanzelf weer weg. Vaak geven ze geen klachten, zijn ze pijnloos en beperkt van grootte. Vaak hoeven ze dan ook niet behandeld te worden. Soms worden ze echter zo groot dat ze hinderlijk worden en klachten bij bepaalde activiteiten of kleding. Soms wordt het cosmetisch aspect (hoe het eruit ziet) als storend ervaren.

Bij een hydrocoele of een spermatocoele bestaat niet het gevaar dat zij kwaadaardig worden ook niet als er niets aan gedaan wordt.

## Vorbereiding

Wanneer u bloedverdunnende medicijnen (Aspirine®, Sintrom®, Marcoumar®, Plavix®, Xarelto®, Eliquis®, Efixent®, ...) gebruikt, moet u dit van te voren melden aan de uroloog. In overleg met de behandelende arts zult u het gebruik van deze medicijnen enige tijd voor de operatie moeten stoppen. Stop nooit zelf met uw medicijnen!

# Voor de operatie

---

Op de dag van de operatie meldt u zich op het afgesproken tijdstip bij de inschrijfbalie van Noorderhart Mariaziekenhuis. Na de administratieve formaliteiten, wordt u begeleid naar het daghospitaal. Hier krijgt u uitleg over de gang van zaken. U dient u volledig uit te kleden en een operatiehemdje aan te doen. Als u aan de beurt bent, wordt u naar het operatiekwartier gebracht.

De operatie moet onder steriele omstandigheden plaatsvinden om infecties te voorkomen. Daarom is het nodig voor de operatie de balzak te scheren. Het is raadzaam om een strakke onderbroek mee te nemen die u steunt.

U moet vanaf 24.00 uur nuchter blijven. **Dit betekent dat u niet meer mag eten, drinken of roken.** Een lege maag voorkomt overgeven en verslikken tijdens de narcose.

# De operatie

---

De operatie gebeurt onder volledig narcose of door een ruggenprik.

De uroloog maakt een snede in de balzak. Via deze snede worden de bal en de bijbal naar buiten gebracht en de waterzak (= hydrocoele) of bijbalcyste (= spermatocoele) behandeld. De huidwonde wordt met oplosbare hechtingen gesloten. Deze hoeven dus niet verwijderd te worden. De operatie duurt ongeveer 40 minuten.

# Na de operatie

---

Vaak is er na de operatie een zwelling en blauwe verkleuring van de balzak, die geleidelijk uit zichzelf verdwijnt. Wanneer u wakker wordt, hebt u vaak een suspensoir aan (= een speciale strakke onderbroek). Deze houdt u best minstens 24 uur aan. Nadien is het raadzaam nog 14 dagen dag en nacht een strakke onderbroek te dragen. De 24 uur na de ingreep koelt u best de balzak met een coldpack in een handdoek. Al deze tips verminderen de zwelling en dus ook de hinder.

Als u pijn hebt, neemt u eerst paracetamol of Dafalgan® 1 gram 3 tot 4 maal per dag. Als u toch nog hinder ondervindt ondanks paracetamol neemt u Ibuprofen® 600mg tot 3 maal per dag bij de maaltijd of Diclofenac® 75mg tot 2 maal per dag (als u geen maaglast, een verminderde nierfunctie of een maagingreep in de voorgeschiedenis hebt gehad of niet leidt aan crohn/colitis ulcerosa).

24 uur na de ingreep mag u dagelijks de wonde douchen en droogdeppen.

Als de wonde wat rood begint te zien, mag u deze dagelijks aanstippen met (gele) Isobetadine®.

Tot 14 dagen na de operatie adviseren we niet te sporten/fietsen en niet zwaar te heffen om nabloeding/wondproblemen te voorkomen. Ook mag u gedurende 14 dagen de wonde niet verweken zodat de hechtingen niet te snel zouden verteren. Dit betekent 14 dagen niet baden/zwemmen/jacuzzi/sauna.

# Risico's en complicaties

---

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

- Soms ontstaat er na de operatie een bloeditstorting, overmatige pijn in het wondgebied of een infectie. Een blauwverkleuring van de wonde komt geregeld voor en heeft geen verdere behandeling nodig.
- U moet uw uroloog waarschuwen als u koorts krijgt (boven de 38,5°C), er een sterke zwelling van de balzak optreedt, het wondje blijft bloeden, er toenemende pijn is of etter uit de wonde komt.

Zelden komt een hydrocoele terug (1 à 2% van de gevallen).

Na een spermatocoele operatie is het wel mogelijk dat er een nieuwe spermatocoele ontstaat.

Van belang is dat de bijbal verantwoordelijk is voor transport van zaadcellen tussen zaadbal en prostaat. Daarom is het altijd mogelijk dat een operatie aan de bijbal, zoals bij een spermatocoele, een afsluiting van dit transportsysteem veroorzaakt. Dit zou kunnen resulteren in sterilisatie aan de geopereerde zijde. Daarom moet voorzichtig gehandeld worden bij de behandeling van spermatocoeles indien er nog een kinderwens is. Bij een hydrocoele operatie is bovenstaande bemerking niet van toepassing.

## Controle

We voorzien een afspraak 4 à 8 weken na de ingreep op de raadpleging urologie.

## Tot slot

Deze brochure is een algemene voorlichting en is bedoeld als extra informatie naast het gesprek met uw uroloog.

Bijzondere omstandigheden kunnen aanleiding geven tot wijzigingen. Uw uroloog zal u dit altijd kenbaar maken.

Als u door ziekte of een andere reden verhinderd bent om uw afspraak na te komen, neem dan zo snel mogelijk contact op met het secretariaat urologie. In uw plaats kan dan een andere patiënt geholpen worden.

Dr. K. De Coster  
Dr. P. Fransen  
Dr. S. Schapmans  
Dr. J. Van Dyck  
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](mailto:info@noorderhart.be)  
[noorderhart.be](http://noorderhart.be)