



ORCHIËCTOMIE

INFORMATIEBROCHURE

01

WAAROM DEZE INGREEP?

Deze ingreep wordt uitgevoerd bij een vermoeden van teelbalkanker. De aanleiding is meestal een verdikking of verharding in één van de teelballen. Bij de ingreep wordt de aangedane teelbal met de tumor, de bijbal en de zaadleider operatief verwijderd voor nader onderzoek. Voor een betrouwbare uitslag is het niet voldoende om alleen de tumor weg te nemen. De weggenomen teelbal wordt in het laboratorium onderzocht door een patholoog. Dit onderzoek wijst uit of er inderdaad sprake is van teelbalkanker. Ongeveer tien dagen na de operatie kom je terug voor het bespreken van het resultaat van de onderzochte teelbal en het vervolgbeleid.

02

VOORBEREIDING

Voordat de ingreep plaatsvindt, zijn er enkele voorbereidende stappen:

- **Bloedafname:** pre-operatief dient u aan bloedonderzoek te laten uitvoeren waarin ook de tumormarkers voor teelbalkanker bepaald worden.
- **ECG:** als u ouder bent dan 50 jaar, dient u vooraf een ECG (hartfilmpje) te laten maken. Het ECG mag op de dag van ingreep niet ouder zijn dan 6 maanden.
- **Bloedverduunners:** bloedverdunnende medicatie dient tijdelijk gestaakt te worden. Bespreek dit met uw behandelend arts.
- **Nuchter zijn:** de avond voor de ingreep mag u vanaf middernacht niet meer eten, drinken of roken. Medicijnen die u normaal gebruikt, kunt u (in overleg met de arts) 's ochtends met een klein beetje water innemen.
- **Identificatie en medicatie:** breng een lijst van uw thuismedicatie mee, evenals de medicatie zelf in de originele verpakking.
- **Scheren:** we raden aan de operatieregio vooraf te scheren, bij voorkeur twee dagen voor opname.
- **Toestemmingsformulier:** bij het inplannen van de ingreep krijg je een mapje met daarin het toestemmingsformulier en een patiëntenboekje. Breng deze ingevuld en ondertekend mee op de dag van de ingreep.
- **CT-scan:** er kan vooraf een CT-scan van de buik gevraagd worden.

03 DE INGREEP

De ingreep wordt uitgevoerd onder algemene verdoving en duurt ongeveer 30 tot 40 minuten. De chirurg maakt via de lies een insnede van een paar centimeter, langs deze weg wordt de teelbal met de volledige zaadstreng verwijderd. Vervolgens wordt de wonde gehecht met oplosbare draadjes.

04 MOGELIJKE COMPLICATIES

Zoals bij elke ingreep kunnen er complicaties optreden:

- **Nabloeding:** na de operatie kan een nabloeding of hematoom ontstaan.
- **Infecties:** koorts of een gevoel van algemene malaise kan een teken van infectie zijn.
- **Pijnklachten:** deze zijn goed te bestrijden met paracetamol of een NSAID.
- **Emotionele impact:** onzekerheid over het lichaamsbeeld en de toekomst. Een gesprek met een oncologisch verpleegkundige of psycholoog is mogelijk

05 VERBLIJF IN HET ZIEKENHUIS

De ingreep vindt meestal plaats in daghospitalisatie, soms is één overnachting nodig. Na de ingreep blijft u kort in het ziekenhuis voor observatie. U wordt naar de kamer gebracht en krijgt eventueel pijnmedicatie of vocht via een infuus.

Zorg dat iemand je kan vervoeren, na een algemene narcose mag je niet zelf naar huis rijden.

06 NAZORG

- **Thuisverpleging:** de wondjes hoeven eigenlijk geen nazorg. De verbandjes kunnen ter plaatse blijven (zelfs tijdens het douchen).
- **Hygiëne:** het baden in een lig- of zitbad wordt best zo kort mogelijk gehouden om het verweken van de wondjes te voorkomen. Beter is echter de eerste weken na de operatie een douche te nemen. De verbandjes op de wondjes zijn bestand tegen water waardoor het nemen van een douche geen probleem zal vormen.
- **Alcoholgebruik:** het is aangeraden tot enkele weken na de ingreep het alcoholgebruik te beperken.
- **Vrije tijd:** uw lichaam moet nog recupereren van de ingreep. Af en toe een korte, rustige wandeling is best aan te raden. Uw vrijetijdsbesteding hoeft niet te veranderen. Wel dient u de eerste zes weken na uw operatie grote fysieke inspanningen te vermijden. Zware lasten heffen en tillen zijn tevens uit den boze!
- U krijgt een vervolgspraak ter bespreking van het resultaat en een controle van de wonde.

07 ALARMTEKENS NA DE INGREEP

Het is belangrijk om alert te zijn op tekenen die kunnen wijzen op complicaties. Neem onmiddellijk contact op met uw arts of ga naar de spoedafdeling in de volgende gevallen:

- Hoge koorts boven de 38,5°C, of koude rillingen.
- Ernstige of aanhoudende pijn die niet met de voorgeschreven medicatie kan worden verlicht.
- Etter uit de wonde.
- Forse bloeditstorting.
- Zwelling aan de balzak.

Door deze richtlijnen en adviezen op te volgen, zorgt u voor een vlot herstel na de ingreep.

NOTITIES

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Campus Aalst Moorselbaan

Moorselbaan 164
9300 Aalst
T +32 (0)53 72 43 78

Campus Aalst Merestraat

Merestraat 80
9300 Aalst
T +32 (0)53 76 49 93

Campus Asse

Bloklaan 5
1730 Asse
T +32 (0)2 300 61 11

Campus Geraardsbergen

Gasthuisstraat 4
9550 Geraardsbergen
T +32 (0)54 43 22 23

Campus Ninove

Biezenstraat 2
9400 Ninove
T +32 (0)54 31 21 11

Campus Wetteren

Wegvoeringstraat 73
9320 Wetteren
T +32 (0)9 368 82 6



azorg.be