



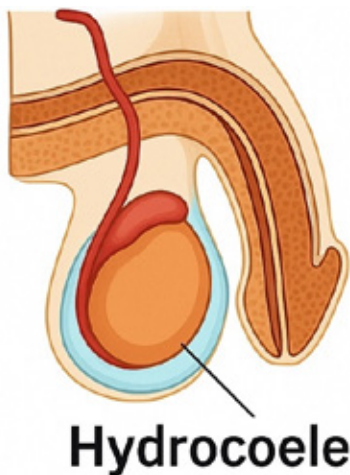
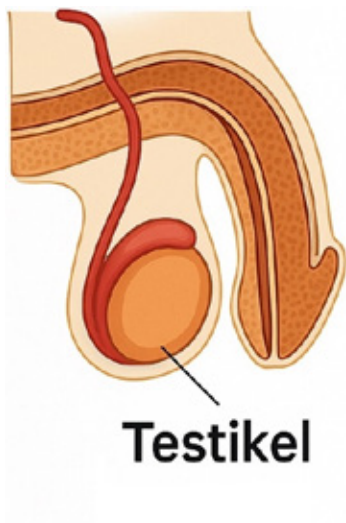
HYDROCOELE
WATERBREUK

INFORMATIEBROCHURE

01

WAAROM DEZE INGREEP?

De ingreep wordt uitgevoerd om de symptomen van de hydrocoele of waterbreuk, zoals de zwelling en het ongemak, te verlichten. Het is een veelvoorkomende procedure en wordt vaak uitgevoerd als de hydrocoele heel groot is of esthetische zorgen veroorzaakt. De ingreep helpt ook om verdere problemen te voorkomen, zoals infectie of toenemende druk op de teelbal.



02 VOORBEREIDING

Voordat de ingreep plaatsvindt, zijn er enkele voorbereidende stappen:

- **Bloedafname:** ten minste 14 dagen voor de ingreep dient u een pre-operatief bloedonderzoek te laten uitvoeren.
- **ECG:** als u ouder bent dan 50 jaar, kan er gevraagd worden om vooraf een ECG (hartfilmpje) te laten maken. Het ECG mag op de dag van ingreep niet ouder zijn dan 6 maanden.
- **Bloedverduunners:** bloedverdunnende medicatie dienen 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.
- **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 2 dagen voor opname.
- **Toestemmingsformulier:** bij het inplannen van de ingreep zal u een mapje krijgen met daarin het toestemmingsformulier en een patiëntenboekje, deze dient u ingevuld en ondertekend terug mee te brengen op de dag van de ingreep.
- **Voorzie vervoer:** u mag de eerste 24 uur na de verdoving niet zelf met de wagen rijden.

03 DE INGREEP

De ingreep vindt plaats in het operatiekwartier en duurt meestal een half uur. Na het toedienen van de verdoving maakt de arts een insnede in de balzak. De hydrocoele wordt verwijderd en de huid wordt gesloten met oplosbare hechtingen. In beperkte gevallen is het nodig om een drainagebuisje in de wonde te plaatsen, hiermee kan het overtollige wondvocht verwijderd worden. De operatie kan uitgevoerd worden onder algemene verdoving of met een ruggenprik.

04 MOGELIJKE COMPLICATIES

Hoewel de operatie doorgaans veilig is, kunnen er zoals bij elke operatie enkele risico's en bijwerkingen optreden:

- Infectie: er kan een infectie ontstaan in het wondgebied, waarvoor antibiotica nodig kunnen zijn.
- Nabloeding: er kan zich een bloeduitstorting of blauwe verkleuring van de huid voordoen.
- Zwelling en pijn: door opstapeling van wondvocht is pijn en zwelling in de eerste weken na de operatie normaal.

05

VERBLIJF IN HET ZIEKENHUIS

Na de operatie zal je even op de ontwaakzaal verblijven om te herstellen van de verdoving en om te zorgen dat er geen complicaties optreden. De ingreep wordt uitgevoerd als dagbehandeling, wat betekent dat je op dezelfde dag naar huis kunt.

06 NAZORG

Na de operatie word je gecontroleerd door de verpleegkundigen en de arts om mogelijke post-operatieve problemen te voorkomen. Meestal kun je enkele uren na de ingreep naar huis. Het is belangrijk om rust te nemen en de instructies voor wondverzorging en herstel op te volgen:

- Wondzorg: er wordt een doucheverband aangebracht, dit verband kan indien het proper blijft enkele dagen ter plaatse blijven. De eerste week na de ingreep ontsmet je de wonde met isobetadine en breng je nog een verband aan.
- Zwelling: zwelling in het operatiegebied is normaal en kan enkele weken aanhouden. Draag gedurende een paar dagen een goed aansluitende onderbroek voor extra steun.
- Medicatie: na de ingreep is het aangeraden enige pijnstilling te gebruiken, zoals paracetamol om de pijn te verlichten. Indien nodig, volgen verdere instructies voor medicatie van je arts.
- Leefregels: vermijd zware inspanningen de eerste dagen. Niet zwemmen of baden tijdens de eerste twee weken.

Controle

U krijgt een vervolgspraak na 4 tot 6 weken op de raadpleging urologie ter controle van de wonde. Indien nodig kunnen de hechtingen op onze raadpleging verwijderd worden.

07 ALARMTEKENS NA DE BEHANDELING

Hoewel complicaties zeldzaam zijn, is het belangrijk om alert te blijven na de operatie. Neem contact op met uw behandelend uroloog als u een van de volgende symptomen ervaart:

- Roodheid, zwelling, warmte of pus uit de operatiewonde.
- Koorts, bij temperatuur boven 38,5°C, koude rillingen of klappertanden.
- Aanhoudende ernstige pijn die niet met de standaard pijnmedicatie verlicht kan worden.
- Aanhoudend bloedverlies of overmatige zwelling die ongemak veroorzaakt

NOTITIES

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Campus Aalst Moorselbaan

Moorselbaan 164
9300 Aalst
T +32 (0)53 72 44 48

Campus Aalst Merestraat

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

Campus Asse

Bloklaan 5
1730 Asse
T +32 (0)53 72 44 48

Campus Geraardsbergen

Gasthuisstraat 4
9500 Geraardsbergen
T +32 (0)54 43 22 23

Campus Ninove

Biezenstraat 2
9400 Ninove
T +32 (0)53 72 44 48

Campus Wetteren

Wegvoeringstraat 73
9230 Wetteren
T +32 (0)9 368 82 68



azorg.be