



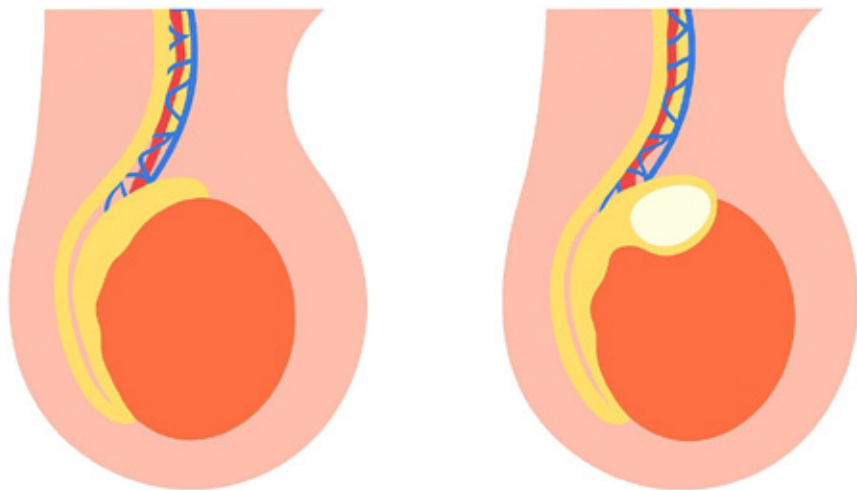
EPIDIDYMISCYSTE

INFORMATIEBROCHURE

01

WAAROM DEZE INGREEP?

In de teelbal kunnen soms met vocht gevulde blaasjes ontstaan (cysten). Dit kan zich voordoen als natuurlijk proces of kan ontstaan na een ontsteking van de bijbal. Door zo'n cyste kan de balzak opzwellen. Deze zwelling van de balzak is op zich niet kwaadaardig maar kan vervelend zijn omwille van esthetische redenen. Soms voelt het aan alsof er een 'derde teelbal' aanwezig is. De zwelling kan ook hinderlijk zijn bij zitten, sporten, vrijen of dagelijkse activiteiten. In dat geval kun je ervoor kiezen om de cyste te laten verwijderen.



02 VOORBEREIDING

Voordat de ingreep plaatsvindt, zijn er enkele voorbereidende stappen:

- **Bloedafname:** er kan gevraagd worden ten minste 14 dagen voor de ingreep dien je 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 zes maanden.
- **Bloedverduunners:** bloedverduunnende medicatie dient tijdelijk gestaakt te worden. Bespreek dit met jouw behandelende arts.
- **Nuchter zijn:** de avond voor de ingreep mag u vanaf middernacht niet meer eten, drinken of roken.
- **Medicatie:** breng een lijst van jouw 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 zal je een mapje krijgen met daarin het toestemmingsformulier en een patiëntenboekje. Deze documenten dien je ingevuld en ondertekend mee te brengen op de dag van de ingreep
- **Voorzie vervoer:** de eerste 24 uur na de verdoving mag je niet zelf met de wagen rijden.

03 DE INGREEP

De ingreep gebeurt het operatiekwartier en duurt ongeveer 30 minuten. Deze operatie kan uitgevoerd worden onder algemene verdoving of met een ruggenprik. Na de verdoving maakt de arts een kleine insnede in de balzak, aan de kant van de cyste. De teelbal wordt onderzocht en de cyste wordt verwijderd. Daarna wordt de teelbal teruggeplaatst en de huid gesloten met oplosbare hechtingen.

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

De ingreep wordt uitgevoerd als dagbehandeling, wat betekent dat u op dezelfde dag naar huis kan. Na de operatie blijf je enkele uren op de ontwaakzaal om te herstellen van de verdoving en om te controleren of er geen complicaties zijn. Daarna keert u terug naar de kamer, eens u daar geplast heeft en je goed voelt kan je terug naar huis.

06 NAZORG

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 enkele dagen ter plaatse blijven. De wondcontrole gebeurt via de huisarts. Je mag enkele weken geen zware lichamelijke activiteiten uitvoeren.
- 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, ibuprofen of andere om de pijn te verlichten. Indien nodig, volgen verdere instructies voor medicatie van u arts.
- Leefregels: vermijd zware inspanningen, sporten of zwemmen tijdens de eerste paar weken.

Controle

Je krijgt een vervolgspraak na vier tot zes weken op de raadpleging urologie ter controle van de wonde. Indien nodig kunnen de resterende hechtingen op onze raadpleging verwijderd worden.

07 ALARMTEKENS

Neem contact op met uw arts of het ziekenhuis bij:

- koorts ($>38^{\circ}\text{C}$)
- Roodheid, zwelling, warmte of pus uit de operatiewonde.
- Aanhoudende ernstige pijn die niet met de standaard pijnmedicatie verlicht kan worden.
- Aanhoudend bloedverlies of overmatige zwelling die ongemak veroorzaken

NOTITIES

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Campus Aalst Moorselbaan

Moorselbaan 164

9300 Aalst

T. 053 72 44 48

Campus Aalst Merestraat

Merestraat 80

9300 Aalst

T. 053 76 49 93

Campus Asse

Bloklaan 5

1730 Asse

T. 053 72 44 48

Campus Geraardsbergen

Gasthuisstraat 4

9500 Geraardsbergen

T. 054 43 22 23

Campus Ninove

Biezenstraat 2

9400 Ninove

T. 053 72 44 48

Campus Wetteren

Wegvoeringstraat 73

9230 Wetteren

T. 09 368 82 68



azorg.be