



*Patiënteninformatie*

## "Cryptorchidie"

### Wat is een Cryptorchidie?

Tijdens de zwangerschap ontstaat heel vroeg het lieskanaal in het liesgebied van de foetus. In een latere fase zullen hierlangs de teelbal en de zaadstreng vanuit de buik naar het scrotum (de balzak) indalen. Wanneer de testikel zich niet in het scrotum bevindt (zich nog buiten het normale indalingstraject bevindt), en er ook niet kan in neerdalen, is operatie aangewezen omdat daardoor de normale ontwikkeling van de zaadbal bedreigd is en de zaadcelproductie en de productie van geslachtshormonen verhinderd wordt.

### Enkele praktische afspraken

Voor de ingreep wordt uw kind in het ziekenhuis opgenomen op de dienst pediatrie. De ingreep gebeurt in daghospitalisatie, d.w.z. dat uw kind 's avonds uit het ziekenhuis ontslagen wordt en terug naar huis mag.

### Vorbereiding voor opname

Na de consultatie bij de dokter, wordt uw kind vooraf administratief ingeschreven in de opnamedienst. De personalia worden samen met de mutualiteitsgegevens adhv uw SIS-kaart en ev. klevers geregistreerd. Er wordt een afspraak met u gemaakt om zich op de morgen van het onderzoek om ..... uur met uw kind aan te melden in de opnamedienst. U krijgt eventueel een formulier mee naar huis met gegevens voor de anesthesist. Gelieve dit blad nauwgezet in te vullen.

De dag de ingreep dient uw kind nuchter naar het ziekenhuis te komen. Dit betekent dat u vanaf 24 uur geen eten en ook geen drinken meer mag geven aan uw

kind. Indien uw kind medicatie dient te nemen, spreekt u vooraf met uw specialist af of en zo ja, welke medicatie mag worden ingenomen en op welke manier dit dient te gebeuren (meestal is dit met een klein glas water). Zo mogelijk geeft u het kind de morgen van zijn operatie nog een badje.

### Vorbereiding op de afdeling

Omdat uw kind voorafgaand reeds administratief werd ingeschreven, verloopt de opname vlot. Een verpleegkundige komt u en uw kind in de wachtzaal van de opname-afdeling ophalen om u naar de kamer in het pediatrisch ziekenhuis te brengen.

Vlak voordat uw kind naar de operatieafdeling gaat, wordt het een operatiehemd aangedaan of kan het in zijn body naar beneden worden gebracht. Zo nodig wordt nog even naar het toilet gegaan of wordt de luier verschoond. Vervolgens krijgt het van de verpleegkundige een siroop met een kalmerend middel toegediend. Dit dient ter voorbereiding op de verdoving. Hiervan krijgt het kind een slaperig gevoel en een droge mond.

### Het onderzoek

Bij aankomst op de afdeling neemt een verpleegkundige de temperatuur van uw kind op en stelt een aantal bijkomende vragen. Afhankelijk van de resultaten van deze bevraging, bestaat de mogelijkheid dat de ingreep nog wordt uitgesteld (bv. bij verkoudheid of bronchitis). Uw kind krijgt de pre-medicatie via een siroop toegediend (geen prikje dus). Net voor de operatie wordt uw kind per bed naar het operatiekamercomplex gebracht, op dat moment is het kind meestal reeds versuft. Omwille organisatorische redenen, kunnen we u niet toelaten het kind te begeleiden naar de operatiekamer tot het in slaap is gebracht, vandaar dat het kind zo kort mogelijk aansluitend op het operatietijdstip naar beneden wordt gebracht. Bereid uw kindje vooraf goed voor dat je erop zal wachten op de afdeling.

Het is belangrijk dat uw kindje, hoe klein het ook is, goed voorbereid is op de behandeling. Goed voorbereide kinderen gedragen zich meestal rustiger.

De ingreep vindt plaats onder volledige verdoving. Het kind krijgt hiertoe een kleine buis in de keel. Eventueel kan het kind hiervan achteraf wat last hebben of tijdelijk wat heesheid vertonen. Dit is een voorbijgaande situatie.

Na verdoving zoekt de chirurg via een sneetje in de lies de zaadbal op en maakt deze vrij. Dit gebeurt ook met de zaadleider tot het mogelijk is dat de zaadbal in het scrotum komt zonder dat er spanning op de zaadleider komt te staan. De zaadbal wordt vervolgens in het scrotum vastgezet.

### Complicaties van het onderzoek komen uiterst zelden voor.

Bloeduitstortingen komen frequent voor in het operatiegebied maar zijn te wijten aan de manipulatie en verdwijnen meestal spontaan. Heel uitzonderlijk treden er problemen op met de wondgenezing onder de vorm van een wondinfectie.

Hoewel de operatie met veel omzichtigheid gebeurt, kan het toch voorkomen dat ondanks de operatie, normale ontwikkeling van de zaadbal uitblijft of dat de structuur van de zaadstreng teveel beschadiging vertoont voor een normale ontwikkeling. Veelal werden deze bijwerkingen niet veroorzaakt door de operatie maar zijn ze te wijten aan een verkeerde ontwikkeling van deze structuren terwijl ze nog in de buik aanwezig waren.

### Nazorg

Zodra uw kind na de ingreep opnieuw bijgekomen is in de ontwaakkamer, kan het terug naar de kamer. Hij/zij krijgt via een cathetertje vocht en eventuele geneesmiddelen toegediend. Vaak worden omwille dit infuus, de armpjes in kokertjes geplaatst en aan het bed vast gebonden om te vermijden dat het kind per ongeluk de leiding zou verwijderen.

Pijn kan optreden na de operatie. Aarzel niet om aan de verpleegkundige om bijkomende pijnstilling te vragen. Thuis kan u eventueel een preparaat op basis van paracetamol toedienen (bv. Perdolan mono suppo) volgens het voorschrift dat u bij het ontslag meekrijgt van de verpleegkundige.

Dat er na de operatie een temperatuurstijging tot 38°5 optreedt, is een normale bijwerking tijdens de eerste dagen die normaal verdwijnt in de loop van enkele dagen.

Als wondverzorging dient vermeden te worden dat de wonden nat worden door al te natte luiers. Regelmatige verschoning van deze is aangewezen. Eventueel dient het wondje dagelijks (gedurende een 10-tal dagen) met isobetadine ontsmet te worden en dient een vers verbandje op aangebracht te worden of anders mag het verbandje gedurende een 4tal dagen dicht blijven

tenzij het verbandje te sterk vervuild zou zijn. De 4de dag mag het wondje aan de huisarts getoond worden.

Over het algemeen toont het kind zelf wat het al dan niet aankan. Tenzij anders vermeld, kan het kind na enkele dagen opnieuw naar school. Wel dient fietsen, turnen, zwemmen of andere sporten nog 6 weken uitgesteld te worden tot wanneer uw uroloog hiertoe de toestemming geeft.

### Besluit

Hebt u na het lezen van deze folder nog vragen over de ingreep ? Aarzel dan niet om te bellen naar de afdeling Pediatrie of naar het dagziekenhuis. Mocht u om dringende redenen uw afspraak niet na kunnen komen, dan verwittigt u zo spoedig mogelijk de opnamedienst. Er kan dan ook onmiddellijk een nieuwe afspraak gemaakt worden.

Voor <i>bijkomende informatie</i> kunt u steeds terecht bij:	
Opnamedienst:	051/33.40.31
Afdeling Pediatrie:	051/33.42.68
Uw Uroloog:	051/33.41.11

© Sint-Jozefskliniek Izegem