

# PATIËNTENFOLDER

*Urologie | Hypospadie*

**ACIBADEM**  
INTERNATIONAL MEDICAL CENTER

# HYPOSPADIE

## Inleiding

Hypospadie is bij jongens de meest voorkomende aangeboren afwijking van het mannelijke geslachtsorgaan. Hypospadie is een relatief onschuldige aandoening waarbij de plasbuis niet uitmondt aan de top van de penis, maar aan de onderzijde van de penis. Bijna altijd is de voorhuid niet gesloten, maar gespleten. U kunt hierdoor problemen krijgen bij het staan plassen. U heeft dan geen controle over de plasrichting van de straal. De abnormale opening kan op iedere plaats aan de onderzijde van de penis voorkomen, zelfs in de balzak. Hoe verder de opening naar beneden zit (richting de balzak), des te groter is de kans op een kromstand van de penis. De oorzaak van deze kromming is littekenachtig weefsel op de zwellichamen van de penis. De oorzaak van hypospadie is meestal onduidelijk. Wat een rol kan spelen zijn o.a. erfelijke factoren, onvoldoende hormonale stimulatie van het penisweefsel tijdens de zwangerschap en een groeiachterstand van het kind tijdens de zwangerschap.

## Behandeling

De behandeling voor hypospadie is een operatie. Het doel van de operatie is dat u normaal staand kan plassen en normaal seksueel kan functioneren met een rechte erectie die er cosmetisch zo normaal mogelijk uitziet. Soms is er te weinig penishuid aangelegd om de operatie goed uit te voeren. Dit komt vooral voor bij ernstige vormen van hypospadie. In dat geval kan de uroloog voordat hij gaat opereren, eerst de penishuid laten groeien met behulp van hormoonzalf met mannelijk geslachtshormoon (testosteron).

## Narcose

De anesthesist bespreekt dit met u tijdens de afspraak op de polikliniek anesthesie.

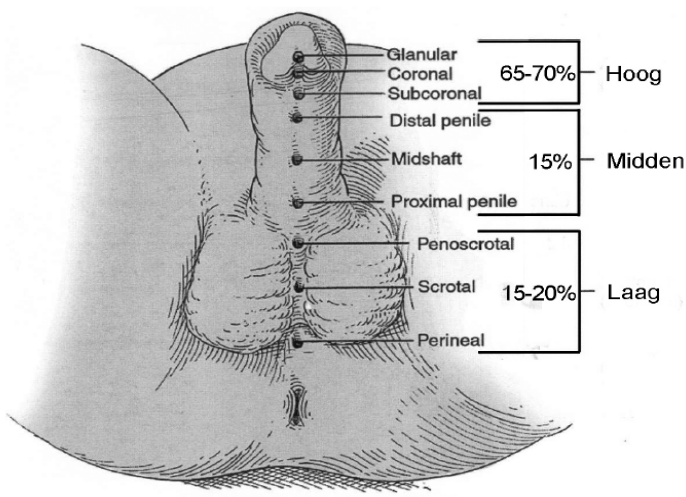
## De operatie

Bij een hypospadie kan de uroloog verschillende operatietechnieken toepassen. De uitgebreidheid van de operatie wordt bepaald door de plaats van de plasopening en door de mate waarin tijdens een erectie een verkromping van de penis ontstaat. Bij ernstige vormen kan het nodig zijn de correctie over twee operaties te verdelen met een tussentijd van zes tot twaalf maanden. Als de uroloog verwacht dat dit het geval is, dan wordt dit op de polikliniek met u besproken. Tijdens de operatie wordt zo nodig gecontroleerd of de penis bij een erectie recht staat. Is dit niet het geval, dan wordt eerst de verkromping opgeheven. De plasbuis wordt daarna pas hersteld, zodat de opening zo veel mogelijk op de normale plaats komt te liggen.

Meestal kan de operatie in 1 keer uitgevoerd worden waarbij dus zowel de eventuele kromstand als de abnormale opening in 1 operatie worden behandeld.

In een aantal gevallen is het mogelijk de voorhuid volledig te herstellen. De uroloog overlegt dit van tevoren met u. Herstel van de voorhuid is lang niet altijd mogelijk, bijvoorbeeld als er te weinig huidaanleg is of als de voorhuid gebruikt moet worden bij het herstel van de plasbuis. Of de voorhuid hersteld kan worden, kan pas tijdens de operatie definitief worden beoordeeld.

Omdat de plasbuis "waterdicht" moet genezen, brengt de uroloog tijdens de operatie een katheter via de plasbuis in de blaas. De katheter zorgt voor de afvoer van de urine tijdens het genezingsproces zodat de wond kan helen.



Soms wordt op een eenvoudige wijze een katheter via de buikwand ingebracht. De blaas loopt dan leeg via deze katheter. Aan deze katheter wordt een urine opvangzak gekoppeld. Het voordeel hiervan is dat deze katheter niet op de wond drukt in de plasbuis, die moet genezen.

**Afbeelding links:**  
**Schematische weergave van een hypospadie waar de plasbuis kan uitmonden in het traject van eikel tot balzak**

## Terug op de afdeling

In principe mag u naar huis als het verband is verwijderd en als u heeft geplast. Afhankelijk van de uitgebreidheid van de operatie kan het zijn dat u een nacht moet blijven. De katheter wordt pas na zeven tot tien dagen verwijderd.

## Complicaties

Complicaties na een hypospadie operatie komen zelden voor. Mogelijke complicaties zijn: nabloeding, infectie en koorts. Bij deze klachten moet u contact opnemen met polikliniek Urologie.

## Medicatie

Het kan zijn dat u last krijgt van blaaskrampen. Hiervoor kan de uroloog medicatie voorschrijven.

## Pijnmedicatie

Het kan zijn dat u de eerste dagen nog pijn heeft. Daarom is het belangrijk dat u pijnmedicatie inneemt. Overleg met de arts wat u hiervoor mag gebruiken.

## FINANCIËLE ASPECTEN

Deze informatie betreft de verzekering en vergoeding van uw behandeling. Heeft u een verwijzing van uw huisarts? Uw verzekering vergoedt uw behandeling gedeeltelijk en wij de rest. U betaalt alleen een eventueel eigen risico, net als bij alle andere ziekenhuizen.

## Vragen of suggesties?

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, neem dan contact op via telefoonnummer: 020 238 8800. Bent u van mening dat bepaalde informatie ontbreekt of onduidelijk is, heeft u opmerkingen over deze brochure of over de gang van zaken tijdens het onderzoek die nuttig kunnen zijn, dan vernemen wij het graag. Volgende patiënten kunnen hier baat bij hebben.

Ons privacyreglement vindt u op <http://www.acibademimc.com/over-ons> onder Privacy & klachten. Hier vindt u informatie over de mogelijkheid tot het melden van onveilige situaties (waaronder (bijna-)incidenten); klachten en/of claims;

Bij complicaties kunt u de kliniek (buiten) werktijden op het **noodnummer** bereiken: 06-214 66 796

## Wat ik nog wil weten:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Versie: december 2021