

# PATIËNTENFOLDER

*Urologie / De niet-ingedaalde  
zaadbal*

**ACIBADEM**  
INTERNATIONAL MEDICAL CENTER

## Inleiding

Deze folder geeft u een overzicht van de afwijking en behandeling van de niet in het scrotum ingedaalde testis. Het is goed om te realiseren dat voor u persoonlijk de situatie anders kan zijn dan beschreven.

## Wat is er aan de hand?

De testikel (zaadbal) bevindt zich niet in het scrotum (balzak) en kan daar ook niet door uitwendige massage in worden gebracht. Deze situatie is ongewenst omdat daardoor de normale ontwikkeling van de zaadbal wordt bedreigd. Van alle pasgeboren jongens hebben er vier à zeven per duizend, één of twee niet ingedaalde zaadballen.

## Hoe ontstaat dit?

Tijdens de zwangerschap ontstaat al in een vroeg stadium in het liesgebied een uitstulping van het buikvlies via de buikwand (het lieskanaal). Bij jongetjes zullen hierlangs in een latere fase de zaadbal en de zaagstreng vanuit de buik indalen naar het scrotum (balzak). Deze indaling kan op verschillende niveaus stagneren. De eventuele behandeling is afhankelijk van de mate waarin de zaadbal is ingedaald.

## Het moment van de operatie

Dit is uiteraard afhankelijk van het tijdstip waarop de afwijking wordt ontdekt. Het streven is om beide testikels voor het eerste levensjaar in de balzak te hebben. Dit ondanks het feit dat er geen goede bewijzen zijn dat het een beter resultaat zou geven.

## Dagverpleging

Bij dagverpleging wordt u één dag in het ziekenhuis opgenomen. U gaat op de dag van de operatie weer naar huis.

## Narcose

De operatie vindt plaats onder algehele anesthesie (narcose). De anesthesist bespreekt dat met u.

## De operatie

De operatie die nodig is om een zaadbal in de balzak te brengen heet orchidopexie. Via een sneetje bij de overgang van de balzak of de lies wordt de zaadbal met zaadleider opgezocht en vrijgemaakt. Via hetzelfde sneetje wordt de zaadbal in het scrotum vastgezet. Tenslotte sluit de arts de huidwond met oplosbare hechtingen. Deze hoeven dus niet verwijderd te worden. De operatie duurt ongeveer een uur.

## Terug op de afdeling

Zodra u goed wakker bent, mag u weer drinken en eten. De verpleegkundige controleert de polsslag en de wond.

## Naar huis

U moet zeker in een auto naar huis gebracht worden. U dient zelf voor vervoer te zorgen.

## Na de operatie

### *Pijn:*

In de eerste dagen zal u pijn hebben die vrij snel af zal nemen. U kunt hiervoor paracetamol nemen.

### *Wondverzorging:*

De dag na de operatie kan het verband worden verwijderd en mogen de wonden nat worden.

### *Activiteiten:*

Over het algemeen geven kinderen zelf heel goed aan wat kan en wat niet kan. De oudere kinderen kunnen na enkele dagen weer naar school, maar ze mogen dan nog niet fietsen of meedoen aan gymnastiek of andere sporten. Dit mag op zijn vroegst twee weken na de operatie.

## Controle

Ongeveer 3 maanden na de operatie komt u voor controle op de polikliniek. U krijgt hiervoor een afspraak mee.

## Mogelijke complicaties

Geen enkele operatie is zonder risico's. Zo is ook bij deze operatie een kans aanwezig op complicaties. Er zijn vroege en late complicaties. Tot de vroege complicaties behoren problemen met de wondgenezing en bloedingen in het operatiegebied. De late complicaties kunnen zijn een onbevredigend cosmetisch resultaat of toch weer omhoog gaan van de zaadbal. Veelal zal de geopereerde zaadbal altijd kleiner blijven dan de 'normale' bal. Het is normaal dat de balzak de eerste dagen na de operatie een beetje gezwollen is en er blauw-roodachtig uitziet.

## Algemene informatie

De informatie in deze brochure is algemeen van aard en is bedoeld als extra informatie naast het gesprek met uw behandelend arts. Bijzondere omstandigheden kunnen aanleiding geven tot wijzigingen. Uw specialist zal dit altijd met u bespreken.

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, stel deze dan aan de behandelend arts.

Wacht daar echter niet mee tot aan de dag van opname.

## Onverwachts verhinderd

Als u onverwachts verhinderd bent verzoeken wij u vriendelijk om dat zo spoedig mogelijk door te geven aan de polikliniek. Wij kunnen dan de voor u beschikbare tijd en ruimte voor anderen gebruiken.

## FINANCIËLE ASPECTEN

Deze informatie betreft de verzekering en vergoeding van uw behandeling. Heeft u een verwijzing van uw huisarts? Dan dekt uw zorgverzekering 60% -100% van uw behandeling. Wij vergoeden de resterende 40%

- 0% voor u. U betaalt dus niets extra's.

## 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: november 2022

**ACIBADEM**  
INTERNATIONAL MEDICAL CENTER