

# PATIËNTENFOLDER

*Urologie |  
Varicocèle*

**ACIBADEM**  
INTERNATIONAL MEDICAL CENTER



## Wat is een varicocèle?

Een varicocèle is een goedaardige zwelling in het scrotum (balzak). Een varicocèle wordt vooral in staande houding, bij inspanning of bij hoesten gevoeld als een 'worstvormige' zwelling in het steeltje gevoeld, waaraan de bal is opgehangen. Het betreft spataderen, zoals er ook elders in het lichaam spataderen kunnen optreden: uitgezette aderen. Dit wordt meestal veroorzaakt doordat de kleppen die er voor zorgen dat het bloed slechts één kant uitstroomt in de ader niet meer goed werken. Als gevolg hiervan stroomt er een relatief grote hoeveelheid bloed via de aders terug naar uw zaadballen. Hierdoor worden de aders opgerekt. Het is niet gevaarlijk en komt redelijk vaak voor, maar veruit de meeste mannen hebben er geen last van. Soms zijn er pijnklachten, met name bij inspanning, zoals sporten. De varicocèle wordt al vele jaren in verband gebracht met onvruchtbaarheid, al is deze relatie niet absoluut. Een varicocèle gaat meestal niet vanzelf weer weg en geeft meestal geen klachten: ze zijn pijnloos en meestal beperkt van grootte. Vaak behoeven ze dan ook niet persé behandeld te worden. Soms worden ze echter zo groot dat ze hinderlijk worden en klachten geven ten gevolge van kleding of bij bepaalde activiteiten. Soms wordt het cosmetisch aspect als storend ervaren.

## Behandeling

De spermatocèle kan met een operatie verwijderd worden. De uroloog maakt een snede in de balzak, via deze snede wordt de bal en bijbal geïnspecteerd en de spermatocèle verwijderd. De huidwond wordt met oplosbare hechtingen gesloten.

## Duur operatie

De ingreep duurt ongeveer 30 minuten.

## Complicaties

Soms ontstaat er na de ingreep een bloeduitstorting, overmatig pijn in het wondgebied of een infectie. Een blauwverkleuring van de wond komt geregeld voor en gaat vanzelf over. Het is altijd mogelijk dat de varicocèle weer terug komt (recidief).

## Vorbereiding operatie

De operatie vindt onder volledige narcose of regionale verdoving (ruggenprik) plaats. Voor de operatie en de anesthesie zijn meestal enige voorbereidingen noodzakelijk, dit wordt ook wel preoperatieve voorbereiding genoemd. Daarom bezoekt u het spreekuur van de anesthesioloog. De verpleegkundige bespreekt dan met u of u de dag vóór de operatie of de ochtend van de operatie (nuchtere opname) opgenomen wilt worden. Dit hangt ook af van eventuele voorbereidingen die noodzakelijk zijn voor uw operatie. De operatie kan echter meestal in dagbehandeling worden gedaan.

## Wat te doen als u bloed verdunnende medicijnen neemt

Het is belangrijk dat u vermeld of u bloedverduuners gebruikt.  
Uw arts bespreekt dan met u wat u moet doen met uw antistollingsmedicatie (bloedverduuners).

## Voor de operatie

Er is met u besproken of u op de ochtend van de operatie nuchter moet zijn, een licht ontbijt of wat te drinken mag hebben en welke tabletten u eventueel wel of niet moet innemen. Voor de operatie krijgt u de voorbereidende medicijnen voor de anesthesie (premedicatie). Het is belangrijk dat u voor de ingreep nog even plast, zodat de blaas leeg is. In het algemeen krijgt u ongeveer drie kwartier voor de operatie een tabletje om wat rustig te worden. Wanneer u onder algehele anesthesie (narcose) wordt geopereerd mag u geen sierraden, hoortoestel, bril of contactlenzen dragen.

## Direct na de operatie

Na de ingreep blijft u in de uitslaapruijnte van de operatieafdeling tot u goed wakker bent en tot alle controles (o.a. bloeddruk, polsslag, ademhaling en pijnbeleving) goed zijn. De verpleegkundigen controleren regelmatig de pols, bloeddruk en de wond. Na de operatie kunt u pijn hebben. Met behulp van een speciale pijnbestrijdingsmethode wordt de pijn zoveel mogelijk verlicht, zodat u sneller van de operatie herstelt. Als u misselijk bent, zijn daar ook medicijnen voor. Zodra u zich goed voelt mag u drinken en langzaam weer wat gaan eten. Als de operatie normaal verloopt en u zich goed voelt, dan mag u dezelfde dag naar huis. Wij adviseren u om u te laten ophalen. De personen, die u ophalen, kunnen (indien gewenst) een rolstoel meenemen bij de ingang van het ziekenhuis.

## Nazorg thuis

De eerste week na de ingreep is het verstandig rustig aan te doen. Zelf voelt u meestal het beste wat u wel en niet kunt.

## Pijnbestrijding

Hebt u pijn dan is het raadzaam dat u de eerste twee dagen de pijn met pijnstillers onderdrukt en dit langzaam afbouwt. Bij voorkeur gebruikt u paracetamol.

## Schema pijnbestrijding paracetamol

De eerste twee dagen gebruikt u vier maal daags - om de zes uur - twee tabletten paracetamol van 500 mg. Dan twee dagen viermaal daags - om de zes uur - één tablet paracetamol van 500 mg. Daarna stopt u en gebruikt alleen zo nodig bij pijn, twee tabletten paracetamol van 500 mg (maximaal 4 maal daags).

## Wondverzorging

De verbandgazen waarmee de wond is ingepakt moet u één dag laten zitten, hierna kunt u het verband verwijderen en mag u weer douchen. De wond is dan voldoende dicht. Als het gaasje vastzit aan de wond kunt u het onder de douche losweken. Na het douchen de wond droogdeppen. U mag niet lang in bad zitten of zwemmen totdat de hechtingen na ongeveer een week zijn opgelost. Droog houden van de wond bevordert een goede wondgenezing. Dus kunt u beter ook geen afsluitende pleister op de wond gebruiken, deze maken de wond vochtig.

## Wanneer contact opnemen

U neemt de eerste week na de operatie contact op met de polikliniek Urologie bij:

- Hevige pijnklachten die niet verdwijnen als u pijnstillers gebruikt; viermaal daags- om de zes uur- twee tabletten paracetamol van 500 mg;
- Infectie: - balzak is gezwollen, rood en warm;
- De wond is gezwollen, rood en warm, gaat open en/of er komt wondvocht uit;
- De temperatuur hoger dan 38.5 °C kort na de operatie.

## 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.

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

## 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.

Wat ik nog wil weten:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Versie: augustus 2021



**ACIBADEM**  
INTERNATIONAL MEDICAL CENTER