

## Verwijderen van een zaadbal via de lies

Bij u is een gezwel in de testikel (teelbal) gevonden en de kans is groot dat het gaat om een kwaadaardig gezwel. Om de diagnose met zekerheid te kunnen stellen is het nodig de testikel te verwijderen. Als het gezwel inderdaad kwaadaardig blijkt te zijn is de operatie daarbij direct de eerste stap van de behandeling.

### *Voorafgaand aan uw opname*

Via de polikliniek bent u al verwezen naar het laboratorium voor bloedafname zodat uw bloed onderzocht kan worden op zogenaamde tumormerkstoffen (stoffen in het bloed die kunnen stijgen indien er sprake is van teelbalkanker). Vaak is het ook nodig om ook een CT-scan van de longen en de buik te maken. Via de polikliniek of de afdeling krijgt u hier een afspraak voor.

### **De operatie**

#### *Vorbereiding*

Meestal vindt de operatie binnen 1 tot 3 dagen na uw bezoek aan de uroloog plaats. Wanneer u bloedverdunnende medicijnen gebruikt moet u dit van te voren melden. Bijna altijd moeten deze voor de operatie gestopt worden.

U wordt op de dag van de operatie opgenomen en u kunt doorgaans dezelfde avond of de volgende dag weer naar huis. Voor de operatie dient u nuchter te zijn.

U meldt zich op de afgesproken tijd op verpleegafdeling 4A en heeft daar een gesprek met de verpleegkundige over de gang van zaken op de afdeling en over uw opname. De verpleegkundige zal u zo veel mogelijk gedurende uw opname periode begeleiden. De medicatie die u normaal gesproken thuis gebruikt dient u mee te nemen naar het ziekenhuis.

#### *Operatie*

De operatie vindt plaats onder algehele narcose of met een ruggenprik. Tijdens de operatie ligt u op de rug op de operatietafel. Via een snede in de lies wordt de zaadstreng tezamen met de teelbal verwijderd. De wond wordt meestal gehecht met oplosbare hechtingen die aan de binnenkant van de huid worden geplaatst en van buiten niet of nauwelijks zichtbaar zijn. Het weefsel wordt opgestuurd voor verdere analyse. De operatie neemt ongeveer een half uur in beslag.

#### *Na de operatie*

Na de operatie gaat u voor korte tijd naar de uitslaapkamer (recovery). Als u weer voldoende bij kennis bent en de controles van onder andere bloeddruk en ademhaling in orde zijn, gaat u terug naar de verpleegafdeling.

De lies kan na de operatie pijnlijk zijn. Op de uitslaapkamer en de verpleegafdeling zijn pijnstillers voorgeschreven. Als u ondanks deze pijnstillers pijn blijft houden, geeft u dit dan aan bij uw verpleegkundige. Deze vraagt uw uroloog om zwaardere pijnstillers voor te schrijven.

### **Bloedverduunners**

Bloedverduunners dienen doorgaans voor de operatie tijdelijk gestaakt te worden. Er wordt met u afgesproken wanneer u deze medicijnen weer mag hervatten.

### **Mogelijke bijwerkingen van de operatie**

Na elke ingreep kan een complicatie ontstaan maar doorgaans verloopt een operatie en de periode daarna zonder problemen. Problemen die na deze ingreep voor kunnen komen zijn: *Vaak* (vaker dan 1 op de 10 patiënten, dus meer dan 10% van de patiënten)

- Indien er kanker wordt gevonden is deze operatie alleen niet altijd voldoende. Soms zijn aanvullende behandelingen nodig in de vorm van bijvoorbeeld bestraling of chemotherapie.

*Soms* (tussen 1 op de 10 en 1 op de 50 patiënten, dus 2%-10% van de patiënten)

- De definitieve uitslag van het weefselonderzoek laat geen kanker zien maar een goedaardige tumor of ontsteking.
- Het weefselonderzoek laat geen definitieve diagnose zien
- Soms treedt een infectie van de wond op waarvoor verdere behandeling nodig is
- Soms treedt een bloeding op in de lieswond of in de balzak. Hiervoor kan een tweede operatie nodig zijn.
- Afhankelijk van uw situatie kan de vruchtbaarheid in de toekomst verminderd zijn.

*Zelden* (minder dan 1 op de 50 patiënten, dus minder dan 2% van de patiënten)

- Blijvende gevoelsstoornissen in de regio van de lies en de balzak.

### **Ontslag**

Indien u na de operatie geplast heeft en de pijn is onder controle mag u naar huis. Soms moet er tussen uw ontslag en uw volgende bezoek aan de polikliniek opnieuw bloed worden geprikt. Dit wordt bij uw ontslag met u afgesproken.

U krijgt een afspraak mee voor de polikliniek om de weefseluitslag en de uitslagen van eventuele scans en bloedonderzoeken te bespreken. Dan wordt ook het verdere behandelplan met u besproken.

Neem contact op met uw arts wanneer u toenemende zwelling van de wond bemerkt, als u koorts hoger dan 38,5 °C heeft of aanhoudende pijnklachten heeft.

Op werkdagen kan dit via de polikliniek urologie. De eerste 4 dagen na ontslag kunt u 's avonds en in het weekend contact opnemen met de spoedeisende hulp van het ziekenhuis. Als het ontslag langer dan 4 dagen geleden is kunt u bij problemen contact opnemen met de dienstdoende huisarts / de dokterswacht.

### **Tot slot**

Bij vragen kunt u tijdens werkdagen bellen met de polikliniek Urologie, via 0513 – 685 350.

### **Grip op uw zorg via Mijntjongerschans**

Mijntjongerschans.nl is het patiëntenportaal van ziekenhuis Tjongerschans. Dit portaal is bereikbaar voor alle patiënten die zijn ingeschreven bij Tjongerschans. Na het inloggen op [www.mijntjongerschans.nl](http://www.mijntjongerschans.nl) met DigiD met sms-verificatie of via de DigiD app heeft u toegang tot uw medische gegevens. U kunt hier ook afspraken maken, een vraag stellen, vragenlijsten invullen en uitslagen bekijken.

### **DISCLAIMER**

*Wij adviseren u bij uw bezoek aan de polikliniek en bij opname zo min mogelijk geld, sieraden, dure kleding en andere zaken van (emotionele) waarde mee te nemen naar het ziekenhuis. Het ziekenhuis aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade aan of verlies van dergelijke zaken.*