

Hypospadie

Hypospadie is een aangeboren afwijking van de penis die bij ongeveer één op de 250 jongens voorkomt. Bij deze aandoening komt de plasbuis niet bovenop de eikel uit, maar verder naar beneden. Bijvoorbeeld aan de onderzijde van de eikel of op de penisschacht. Meestal hebben jongens met hypospadie ook een afwijkende voorhuid en vaak ook een verkromming van de penis. De ernst van een hypospadie kan dus sterk variëren.

In deze folder leest u meer informatie over hypospadie, de operatie en de nazorg.

Behandeling

De enige behandeling voor hypospadie is een operatie; hypospadie correctie. Bij lichte vormen van hypospadie, waarbij staand plassen gewoon mogelijk is en waarbij er geen kromstand in erectie is, kan er ook voor gekozen worden om niets te doen. Het doel van deze operatie is dat de penis zowel functioneel goed is (staand kunnen plassen en een rechte erectie) als cosmetisch goed is (er netjes uitziet).

De voorkeursleeftijd is tussen de 10 en 18 maanden. Bij ernstige vormen kan er soms voor gekozen worden om de correctie over 2 of 3 operaties te verdelen, met tenminste een half jaar ertussen. Deze ernstige vormen van hypospadie worden niet in Máxima MC geopereerd. We verwijzen we u dan naar een academisch ziekenhuis. Ook kan er voor gekozen worden om voor de operatie de groei van de penis te stimuleren met hormonen.

Vooraf aan de operatie

Voor de operatie is het belangrijk dat uw kind gezond is. Bij verkoudheid, koorts of andere ziekteverschijnselen kan besloten worden de ingreep uit te stellen. Verder is het belangrijk dat uw kind niet op de buik slaapt. Mocht dit toch zo zijn dan kunt u in de maanden vooraf aan de operatie uw kind trainen op de rug of zij te slapen. Na de operatie staat de penis namelijk in een verband rechtop en mag uw kind absoluut niet op de buik slapen.

De operatie

Tijdens de operatie krijgt uw kind algehele narcose en een ruggenprik. Er wordt een plastiek verricht waarbij de plasbuis verder wordt opgebouwd of verplaatst wordt naar de juiste positie. Ook wordt de kromstand, indien aanwezig, verminderd en wordt de voorhuid gecorrigeerd. Dit kan met een besneden look of een reconstructie. Dit is vooraf met u besproken op de polikliniek. In sommige gevallen is er geen keuze mogelijk.

De informatie in deze folder is van algemene aard en is bedoeld om u een beeld te geven van de zorg en voorlichting die u kunt verwachten. In uw situatie kunnen andere adviezen of procedures van toepassing zijn. Deze folder is dan ook slechts een aanvulling op de specifieke (mondelijke) voorlichting van uw specialist of behandelaar.

Na de operatie

Na de operatie is er een opname van enkele dagen waarin u begeleid wordt in het juist verzorgen van uw kind na de operatie met het verband en de katheter en dubbele luiers.

Het is dan belangrijk om de romper open te laten en uw kind niet op de buik te laten slapen. Verder vragen wij u uw zoon met de rug naar u toe op te tillen. Een loszittende broek wordt geadviseerd. Ook is het belangrijk om rust te houden. Dit is een intensieve periode voor ouders en kind.

Complicaties

Een hypospadie correctie is zeer verfijnde chirurgie en daarmee ook kwetsbaar voor complicaties. In 10 tot 30% treden complicaties op zoals het openvallen van de wond of het ontstaan van een fistel traject (een verbinding tussen de huid en plasbuis waar ook urine uit kan komen). Ook een nabloeding of infectie kan optreden.

Nacontrole

De nacontrole wordt automatisch gepland na 6 weken. Deze afspraak vindt poliklinisch plaats. Vervolgens komt uw kind in een follow-up traject. Er vinden dan controles plaats na 6 maanden, 1 jaar en op de leeftijd van 5, 10 en 15 jaar.

Vragen?

Bij twijfel of zorgen kunt u tijdens kantoortijden contact op nemen met onze polikliniek via telefoonnummer (040) 888 8390.

Bij problemen zoals koorts of een wondinfectie in de avond- of nachturen en weekenden kunt u binnen 2 weken na de operatie contact opnemen met de Spoedeisende Hulp via (040) 888 8811.

Meer informatie

[Hypospadie - Alles over urologie.nl](https://www.maximamc.nl/urologie/hypospadie)