

Dorsal slit

In overleg met uw arts krijgt u een kleine operatie, omdat u last heeft van een nauwe voorhuid. Door een te nauwe voorhuid kunt u de eikel niet goed schoonhouden en kunnen er ontstekingen of verklevingen ontstaan. Daarnaast kan plassen lastig zijn.

Tijdens deze ingreep wordt de voorhuid van de penis ingeknipt tot aan de rand van de eikel. In medische taal heet deze behandeling: dorsal slit.

Dorsal = achterkant
Slit = insnijding

De behandeling van een nauwe voorhuid is meestal een volledige besnijdenis. In overleg met u is gekozen voor een andere aanpak, de dorsal slit. Dit is een veel kleinere ingreep dan een volledige besnijdenis. Deze folder geeft u informatie over de operatie.

Waarom een dorsal slit?

Een vernauwde voorhuid kan behandeld worden met een speciale crème (corticosteroïdcrème) of met een besnijdenis. Er is ook een andere optie, namelijk een kleine operatie: dorsal slit. Dit is een minder ingrijpende behandeling waarbij de voorhuid niet wordt verwijderd, maar opengemaakt.

De arts knipt de voorhuid open zodat de opening van de plasbuis weer goed zichtbaar is. Ook kunt u de eikel dan beter schoonmaken. De voorhuid valt na de ingreep open in een V-vorm. Hierdoor kan een ontsteking beter genezen.

Soms is er een snelle behandeling nodig in een spoedsituatie. Dat gebeurt als de vernauwde voorhuid is teruggetrokken en niet meer terug over de eikel kan. Dit noemen we Spaanse kraag of paraphimosis. De eikel raakt dan bekneld, wat pijn doet en kan zorgen voor zwelling. In zo'n geval moet er snel worden ingegrepen.

Vorbereiding op de ingreep

U mag op de dag van de operatie gewoon eten en drinken. Wij raden u aan deze dag vrij te nemen. Wanneer u weer kunt werken, verschilt per persoon. Het hangt ook af van het type werk dat u doet. Meestal kunt u weer aan het werk als u tijdens het werk weinig tot geen klachten heeft.

Na de ingreep mag u niet zelf autorijden of fietsen. We raden u aan om iemand mee te nemen die u naar huis brengt. Of u kan eventueel met het openbaar vervoer reizen.

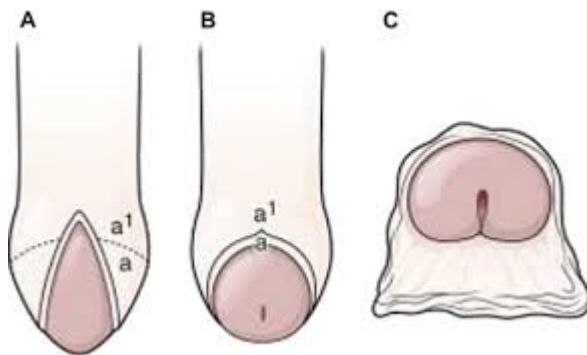
De informatie in deze folder is van algemene aard en is bedoeld om u een beeld te geven van de zorg en voorlichting die u kunt verwachten. In uw situatie kunnen andere adviezen of procedures van toepassing zijn. Deze folder is dan ook slechts een aanvulling op de specifieke (mondelijke) voorlichting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

Wat gebeurt er tijdens de ingreep?

Op de dag van de ingreep meldt u zich op tijd op de polikliniek urologie (route 172) in Veldhoven. Een van de verpleegkundige haalt u op uit de wachtkamer en brengt u naar de behandelkamer.

Daar mag u op de behandeltafel gaan liggen. De arts geeft u een injectie met verdoving aan de basis van de penis. Hierdoor voelt u geen pijn tijdens de ingreep. De verdoving werkt ongeveer één uur.

De verpleegkundige maakt het operatiegebied schoon en legt er daarna steriele doeken omheen. De uroloog knipt de voorhuid in. Daarna hecht de uroloog de ingeknipte randen met een aantal oplosbare hechtingen. Deze hechtingen lossen in 10 tot 14 dagen vanzelf op. Daarna krijgt u een verband om de penis. Dit verband mag u de volgende dag zelf eraf halen. De ingreep duurt ongeveer 15 minuten.



Bloedverdunding

Gebruikt u bloedverdunnende medicijnen, overleg dan met de uroloog of u hiermee tijdelijk moet stoppen.

Na de ingreep

U kunt na de operatie direct naar huis. Na de operatie kunt u gewoon plassen. Dit kan de eerste dagen wat gevoelig zijn. We adviseren u de eerste dagen na de ingreep voldoende (ongeveer 2 liter per dag) te drinken. Als u bloed verdunnende medicijnen gebruikt, bespreekt uw arts na de operatie met u wanneer u hiermee weer kunt starten.

In uw onderbroek kunt u als u wilt een absorberend (maand)verband doen voor het geval er wat wondvocht uit de wond lekt. Dit blijft beter zitten dan een verband. Na een paar dagen wordt de wond droger en neemt de gevoeligheid af. Bij de hechtingen kan de wond nog een tijdje een trekkend gevoel geven.

Wij adviseren u om nog niet seksueel actief te zijn en dus ook niet te masturberen zolang:

- er nog wondvocht uit de wond komt;
- de hechtingen nog niet verdwenen zijn;
- het wondgebied nog duidelijk gezwollen is.

Als u pijnstillers wilt gebruiken, kunt u paracetamol innemen: maximaal 4x per dag, 1000 mg.

Mogelijke complicaties

Bij elke operatie is er een kans op problemen. Dit gebeurt niet vaak, maar het is goed om te weten wat er kan gebeuren.

- **Nabloeding:** Er kan een nabloeding ontstaan. Als de wond nog een beetje blijft bloeden, druk dan met een schoon gaasje of doekje 10 minuten op de wond. Meestal stopt het bloeden vanzelf. Blijft het bloeden toch doorgaan? Bel dan met de polikliniek urologie. Buiten kantooruren belt u de spoedeisende hulp. Soms is een extra hechting nodig om het bloeden te stoppen.
- **Ontsteking:** Heel soms raakt de wond ontstoken. Dit is meestal niet ernstig. Meestal gaat het om een oppervlakkige infectie rond de hechtingen. U merkt dit aan troebel vocht uit de wond, jeuk of een trekkend gevoel. Een ontsteking gaat meestal vanzelf over. Zorg dat u de wond dagelijks onder de douche goed afspoelt. Bij tekenen van infectie mag u dit vaker doen.
- **Blauwe verkleuring:** Na de operatie wordt de penis bijna altijd een beetje blauw. Dit is een bloeduitstorting als gevolg van de behandeling. Dit kan geen kwaad en de verkleuring verdwijnt vanzelf.

Wanneer moet u contact opnemen?

- Als de penis roder wordt;
- Als de penis opzwelt;
- U steeds meer pijn krijgt;
- U meer dan 38.5 graden koorts heeft.

Contact

Tijdens kantooruren belt u met de polikliniek urologie van locatie Veldhoven, via telefoonnummer (040) 888 83 90.

Buiten kantooruren neemt u contact op met de afdeling spoedeisende hulp (SEH) van locatie Veldhoven, telefoonnummer (040) 888 88 11.

Heeft u vragen?

Als u na het lezen van de folder nog vragen heeft, neem dan contact op met de polikliniek urologie. Het telefoonnummer is (040) 888 83 90.