

Hydrocèle communicans

Operatie bij kinderen

In overleg met uw arts zal er een hydrocèle (waterbreuk) operatie verricht worden. Deze operatie vindt plaats in de lies.

Een hydrocèle

Een hydrocele communicans is een zwelling van de balzak die ontstaat doordat de verbinding tussen de buikholte en het scrotum open blijft, waardoor er vocht uit de buik naar de balzak kan stromen. Dit leidt tot vocht rond de testikel en kan ervoor zorgen dat de zwelling gedurende de dag toeneemt. Onder de leeftijd van 1 jaar kan dit verbindingsskanaaltje zich nog vanzelf sluiten, daarna waarschijnlijk niet meer.

Het ontstaan van hydrocèle

Normaal worden de zaadballen omgeven door een vlies wat met vocht gevuld is. Binnen dit vlies kunnen de zaadballen bewegen. Onder bepaalde omstandigheden, zoals een trauma (ongeval) of een infectie, maar ook heel vaak zonder aanwijsbare oorzaak, neemt de hoeveelheid vocht rond de bal erg toe. Zo ontstaat dan een hydrocèle. Bij kinderen kan een hydrocele ook aangeboren zijn, dan is het een hydrocele communicans. Meestal is een lichamelijk onderzoek voldoende om de diagnose te stellen, soms moet echografisch onderzoek van de balzak verricht worden. Meestal is een hydrocèle klein en voelt zacht aan.

De behandeling

De behandeling voor een hydrocèle betekent voor uw kind een operatieve ingreep. Uw kind wordt hiervoor opgenomen op de afdeling kinderdagbehandeling. Een van de ouders mag mee naar de operatiekamer en bij het kind blijven tot hij slaapt.

De ingreep gebeurt onder algehele narcose. Ook moet uw kind nuchter blijven voor de ingreep, verdere informatie krijgt u via de anesthesist.

De uroloog maakt een snede in de lies; via deze snede wordt de zaadstreng geïnspecteerd en de breukzak wordt gesloten waardoor er geen vocht meer van de buikholte naar de balzak kan komen. De huidwond wordt met oplosbare hechtingen gesloten.

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 (mondelinge) voorlichting van uw specialist of behandelaar.



Na de ingreep

De ingreep duurt ongeveer 45 minuten en een van de ouders mag op de uitslaapkamer bij het kind zijn.

Na de operatie

Na de operatie is het advies om een onderbroek te dragen die steun geeft (dus geen boxershorts). Deze draagt uw kind ook 's nachts. Hiermee vermindert u de kans op zwelling.

De dag na de operatie mag uw kind weer douchen en kan de pleister verwijderd worden. Na 14 dagen is zwemmen en in bad gaan meestal weer mogelijk. Wacht hiermee tot de hechtingen zijn opgelost en de wond goed dicht is. Zwaardere inspanning zoals fietsen, zwaar tillen en sporten wordt 2 weken afgeraden.

De eerste week na de ingreep is het verstandig rustig aan te doen. Vaak is er na de operatie een zwelling rondom de zaadbal. Deze zwelling zal geleidelijk uit zichzelf verdwijnen. Bij eventuele pijnklachten wordt paracetamol geadviseerd.

Wat kunnen de complicaties bij deze ingreep zijn?

Soms ontstaat er na de ingreep een bloedingstorting, overmatige pijn in het wondgebied of een infectie. Een blauwverkleuring van de wond komt geregeld voor, maar dit heeft geen verdere behandeling.

Een hydrocèle komt zelden terug (1 à 2% kans).

Nog vragen?

Deze folder geeft algemene informatie en is bedoeld als extra informatie naast het gesprek met uw behandelend arts. Het is goed u te realiseren dat de situatie voor iedereen weer anders kan zijn. Bijzondere omstandigheden kunnen tot wijzigingen aanleiding geven. Dit zal altijd door uw uroloog met u besproken worden.

Voor meer informatie over de ingreep klik dan [hier](#).

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen dan kunt u eventueel een nieuwe afspraak maken op de polikliniek, telefoonnummer (040) 888 83 90. U bent dan in de gelegenheid uw vragen te stellen.