



Orchidectomie

ZOL GENK
Campus Sint-Jan
Synaps Park 1
B 3600 Genk

Campus Sint-Barbara
Bessemerstraat 478
B 3620 Lanaken
Medisch Centrum André Dumont
Stalenstraat 2a
B 3600 Genk

ZOL MAAS EN KEMPEN
Diestersteenweg 425
B 3680 Maaseik

ZOL GENK
tel. +32(0)89 32 50 50
ZOL MAAS EN KEMPEN
tel. +32(0)89 50 50 50
info@zol.be

Beste,

U overweegt om een orchidectomie te laten uitvoeren. Deze brochure geeft u meer informatie over deze procedure en tracht op een aantal veel gestelde vragen antwoord te geven.

Mocht u na het lezen van deze brochure nog vragen hebben, aarzel dan niet om ze te stellen. Het genderteam is steeds bereid om op al uw vragen te antwoorden.

INHOUDSTAFEL

1. Orchidectomie	3
1.1 Doelgroep	
1.2 Voorwaarden	
1.3 Voorbereiding	
2. Hoe verloopt de ingreep?	4
2.1 Voor de ingreep	
2.2 Tijdens de ingreep	
2.3 Na de ingreep	
2.4 Mogelijke complicaties	
3. Verlaten ziekenhuis/ontslag	6
3.1 Nazorg	
3.2 Follow up instructies	
4. Contact	7
4.1 Praktische informatie	
4.2 Afspraak	
4.3 Team	
5. Tot slot	8

01 ORCHIDECTOMIE

Een orchidectomie is een chirurgische ingreep waarbij beide teelballen heelkundig worden verwijderd via een snede op de middellijn van de balzak.

De teelballen (testes) staan in voor de productie van het overgrote deel van het mannelijke hormoon testosteron. Dit hormoon is verantwoordelijk voor de ontwikkeling en het behoud van heel wat secundaire mannelijke geslachtskenmerken zoals baardgroei, lichaamsbehairing, toename spiermassa, etc. De teelballen produceren bovendien ook de zaadcellen of spermatozoa die cruciaal zijn in de voortplanting. Een orchidectomie leidt tot definitieve gevolgen zoals onomkeerbare onvruchtbaarheid en de stop van spontane testosteronproductie. Dit kan op langere termijn leiden tot een snellere ontwikkeling van osteoporose, een depressieve stemming of een afname van spiermassa, lichaamsbehairing of seksueel verlangen.

1.1 Doelgroep

Voor iedere meerderjarige persoon met wens tot deze vorm van genderbevestigende geslachtschi-

urgie. Tijdens transitie kiest een deel van de mensen voor een bilaterale orchidectomie (verwijdering van beide teelballen) omwille van fysieke en psychische redenen. Daarnaast biedt deze ingreep ook het voordeel om nadien met een deel van de hormoonbehandeling, de androgeenblokkers, te stoppen. Het alternatief (dus wanneer u niet kiest voor deze ingreep) is dat u de hormoontherapie gewoon verderzet. De therapie met het vrouwelijk hormoon dient u steeds verder te zetten.

1.2 Voorwaarden

Algemene voorwaarden: (1) er mogen geen onderliggende medische contra-indicaties aanwezig zijn en (2) er dient een toestemmingsformulier (informed consent) ondertekend te worden.

Specifieke voorwaarden: (1) u bent minstens 18 jaar oud, (2) u volgt al minstens 1 jaar hormoontherapie en (3) u bent in het bezit van twee verwijfsbrieven.

1.3 Voorbereiding

Indien u (eventueel) nog de wens heeft tot genetisch verwante

02 HOE VERLOOPT DE INGREEP?

kinderen in de toekomst, is het belangrijk dat u deze kinderwens vooraf bespreekt met het genderteam. Zaadcelpreservatie is mogelijk via het fertiliteitscentrum. Deze fertiliteitsbehandeling vindt plaats vooraleer er gestart wordt met hormoontherapie. Voor meer info rond het fertiliteitstraject verwijzen we graag naar de infobrochure 'fertiliteitstraject zaadcelpreservatie' en de website van het fertiliteitscentrum (www.zol.be/fertiliteitscentrum). Het is belangrijk te weten dat deze geslachtsbevestigende ingreep leidt tot definitieve onvruchtbaarheid en dus niet omkeerbaar is.

Daarnaast verwijzen we u door naar een standaard preoperatieve raadpleging anesthesie.

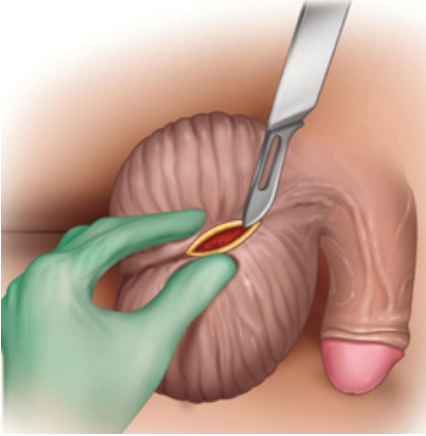
Ten slotte vragen we u om de dag voor de ingreep uw schaamstreek en balzak volledig te scheren.

2.1 Voor de ingreep

De dag voor de ingreep dient u - tussen 13.30 en 15.30 uur - zelf te bellen naar het tel. 089 32 50 50 (nummer 4, opname) voor het exacte uur van opname. Op de dag van de ingreep zelf wordt u opgenomen in het dagziekenhuis. U dient nuchter te zijn (d.w.z. niet eten, drinken of roken) vanaf middernacht. Voor de eigenlijke operatie wordt u nog gezien door de uroloog en anesthesist. U krijgt een algemene verdoving of lokale rugpenprik toegediend.

2.2 Tijdens de ingreep

Een orchidectomie betreft een relatief kleine ingreep die ongeveer 30 minuten duurt. Via een incisie op de middellijn (scrotale raphe) worden beide teelballen tot zo hoog mogelijk in de liesring verwijderd. Er blijft een lege balzak (scrotum) met litteken over. Deze huid kan nadien nog gebruikt worden voor een eventueel toekomstige reconstructie.



De meest voorkomende complicaties bij een orchidectomie zijn een pijnlijk gevoel ter hoogte van het scrotum en in de lieszone, fantoompijn ter hoogte van de verwijderde teelballen, een hematoom (bloeduitstorting of nabloeding) in de balzak en wondinfectie.

2.3 Na de ingreep

Na de operatie komt u in de ontwaakzaal (recovery) terecht waar u pijnstilling krijgt. U mag het dagziekenhuis al enkele uren na de ingreep verlaten, op voorwaarde dat u spontaan heeft kunnen plassen en u gezien werd door de uroloog of diens assistent.

2.4 Mogelijke complicaties

Bij elke ingreep kunnen er zich ongewenste neveneffecten voordoen, maar weet dat de meeste operaties zonder complicaties verlopen. Ook een algemene verdoving brengt risico's met zich mee, maar als u verder gezond bent, zijn deze risico's zeer klein.

03 VERLATEN ZIEKENHUIS/ ONTSLAG

Op de dag van de ingreep mag u het ziekenhuis al verlaten, maar u mag nog niet zelf met de wagen rijden. De avond en nacht na de ingreep mag u niet alleen thuis zijn.

3.1 Nazorg

- Breng ijs aan tegen het scrotum op de dag zelf en de dag na de ingreep. Opgelet: leg nooit rechtstreeks ijs op de huid, maar breng eerst een handdoek aan rondom het ijs.
- Na de ingreep is er een licht drukverband aanwezig dat best twee dagen ter plaatse blijft. Nadien dient er geen nieuw verband of pleister aangebracht te worden.
- Pijn na de ingreep is mogelijk en normaal en kan tot 2 weken aanhouden. Indien gewenst kan u gebruik maken van pijnstilling zoals paracetamol en ibuprofen.
- Ontsmet de wonde dagelijks 1-2 keer met isobetadine gedurende één week na het verwijderen van het verband.
- Kort douchen is toegestaan. Baden of sauna daarentegen

mogen niet gedurende 2-3 weken.

- U mag niet heffen, sporten, fietsen of vrijen (seksuele activiteiten) gedurende 2 weken.
- De hechtingen verdwijnen spontaan, deze dienen dus niet achteraf verwijderd te worden.

3.2 Follow up instructies

Er wordt een controle voorzien 6-8 weken na de ingreep.

In geval van forse zwelling, koorts of hevige pijn is een herevaluatie aanbevolen. Neem in eerste instantie contact op met uw huisarts. Bij ernstige problemen kunt u tijdens de kantooruren telefonisch contact opnemen met de dienst raadpleging Urologie via het nummer 089 32 65 42. Buiten deze uren gaat u best naar de dienst Spoedgevallen.

04 CONTACT

4.1 Praktische informatie

Gendercentrum (via secretariaat Endocrinologie)

- Tel. 089 32 55 32
- genderzorg@zol.be
- www.zol.be/gendercentrum

4.2 Afspraak

Bij een vraag naar een chirurgische behandeling dient u zich eerst aan te melden via de psycholoog/seksuoloog van het Gendercentrum. Hiervoor maakt u een afspraak via het secretariaat Endocrinologie op tel. 089 32 55 32.

Het secretariaat is elke dag bereikbaar tussen 8 en 16 uur, uitgezonderd op zaterdag, zondag en feestdagen.

Indien uw afspraak niet kan doorgaan, gelieve ons dan tijdig telefonisch te verwittigen.

4.3 Team

Verantwoordelijke arts:

- dr. Thomas De Sutter
- Dienst: Urologie

Een rechtstreekse eerste aanmelding bij de dienst Urologie is niet mogelijk en dient te gebeuren via het Gendercentrum. Een vervolgsafpraak inplannen bij de desbetreffende dienst kan uiteraard wel.

05 TOT SLOT

Het volledige zorgteam van het Gendercentrum zal trachten u zo goed mogelijk te ondersteunen.

Heeft u vragen, opmerkingen of suggesties, laat het ons weten.

Wij zijn er om u te helpen!

Heeft u opmerkingen bij deze brochure?

Geef ons gerust een seintje!

Contactpersoon: Secretariaat
Endocrinologie
Tel.089 32 55 32
genderzorg@zol.be

Ziekenhuis Oost-Limburg (ZOL)
Campus Sint-Jan
Schiepse Bos 6
3600 Genk



www.ZOL.be



www.twitter.com/ZOLziekenhuis



www.facebook.com/ZOLzh



www.youtube.com/user/ZOLziekenhuis

Schrijf u in op onze nieuwsbrief via www.zol.be

Raadpleeg online uw medisch dossier via www.mijnzol.be