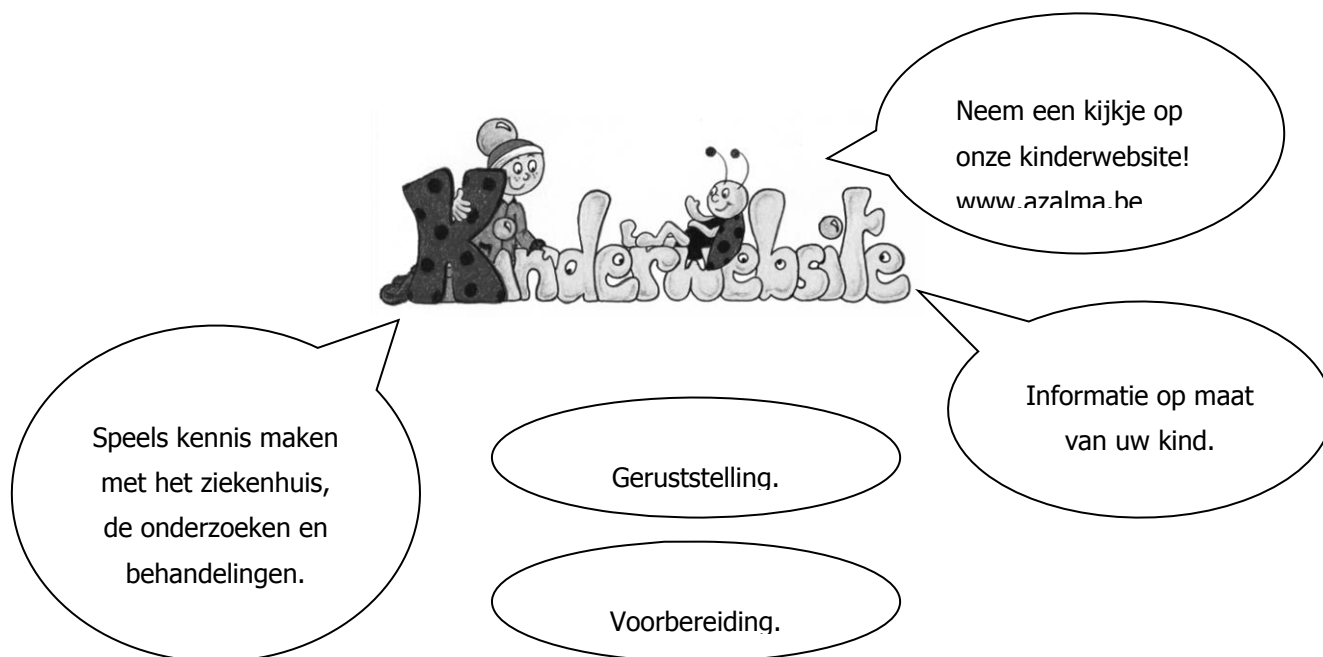


Fimosis en besnijdenis

Informatiebrochure





Geachte patiënt

Deze informatiebrochure is gebaseerd op de brochure geschreven door de Belgische Associatie van Urologen (BAU), aangesloten bij het Verbond der Belgische Beroepsverenigingen van Geneesheren-Specialisten (VBS-GBS).

Ze is bestemd voor patiënten en gezondheidswerkers en heeft tot doel u te informeren over uw behandeling, frequente bijwerkingen en de meest voorkomende of ernstige complicaties die kunnen ontstaan.

U ontvangt ook een concreet informatie- en toestemmingsformulier dat u moet ondertekenen alvorens de behandeling kan worden uitgevoerd.

1 Inleiding

In overleg met uw arts zal er bij u of uw zoon een besnijdenis of circumcisie worden verricht. Bij een circumcisie wordt de gehele voorhuid van de penis of een deel ervan operatief verwijderd. De meest voorkomende reden hiertoe is een te nauwe voorhuid (fimosis). Gevolg hiervan kan zijn dat er moeilijkheden optreden bij plassen, pijn tijdens erectie en geslachtsgemeenschap of een ontsteking van de eikel of voorhuid. Ook schrijven bepaalde godsdiensten besnijdenis van jongens voor. Tenslotte zijn er ouders die bij hun zoon een besnijdenis wensen uit hygiënische overwegingen.

2 Voorbereiding

De ingreep gebeurt in dagbehandeling. Omdat de ingreep onder narcose gebeurt, dient u voor de ingreep nuchter te zijn. Eventueel gebruik van bloedverdunnende middelen dient gemeld te worden en in overleg met uw arts dienen deze voor de ingreep gestaakt te zijn.

3 Operatie

Na narcose wordt de penis gedesinfecteerd, waarna de omgeving met steriele doeken wordt afgedekt. De ingreep duurt 20 minuten. Bij de operatie wordt de voorhuid al dan niet gedeeltelijk verwijderd en worden er rondom oplosbare hechtingen geplaatst aan de basis van de eikel. Deze hechtingen lossen meestal na 14 dagen op en hoeven dus niet verwijderd te worden.

Totale besnijdenis: de voorhuid wordt volledig verwijderd zodat de eikel volledig bloot blijft.

Gedeeltelijke besnijdenis: hier probeert men een deel van de voorhuid over te laten om cosmetische redenen, zodat de eikel nog wat bedekt blijft. Uw arts kan niet voorspellen hoeveel voorhuid kan gespaard worden. In elk geval dient voldoende te worden verwijderd zodat de voorhuid vlot kan teruggetrokken worden. Soms blijkt tijdens de operatie dat enkel een volledige besnijdenis mogelijk is om dit te bekomen.

Vóór de ingreep zijn er vaak verklevingen aanwezig tussen voorhuid en eikel. Deze worden dan tijdens de operatie losgemaakt en hierdoor ziet de eikel er enkele dagen na de operatie rood en gezwollen uit. Soms treedt korstvorming op. Na ruim een week ontstaat er geleidelijk een nieuwe huidlaag. Bij volwassenen wordt meestal een licht drukverband aangelegd.

4 Nazorg thuis

4.1 Kinderen

Uw zoon wordt meestal ontslagen nadat hij eens geplast heeft. De dag na de operatie kunt u uw kind weer zijn gang laten gaan.

Basisregel van de wondbehandeling is schoon en droog houden van het wondgebied. De volgende dag mag uw kind weer douchen. Om de penis te ondersteunen en het

wondgebied rust te geven zijn gewone onderbroeken het meest geschikt. Na douchen is het verstandig de wond droog te deppen. Er zijn verder geen echte beperkingen.

Bij pijn mag u uw zoontje 3-4 maal daags een kinderparacetamol tablet of zepil volgens leeftijd geven, of ibuprofen siroop.

Uw zoon kan ongeveer 3-5 dagen niet naar school. Het is beter dat hij de eerste 3 weken niet sport of zwemt.

4.2 Volwassenen

Na de ingreep is het verstandig het rustig aan te doen. De volgende dag mag u weer douchen. U zult enkele dagen niet kunnen werken.

Geadviseerd wordt 3 weken niet te sporten en te zwemmen en normaal ondersteunende onderbroeken (geen boxershorts) te dragen.

U mag geen geslachtsgemeenschap hebben gedurende 6 weken. Na de ingreep kunt u enkele dagen een pijnlijk gevoel houden. Om deze te bestrijden kunt u paracetamoltabletten nemen.

Ook kunt u enkele dagen een branderig gevoel hebben tijdens het plassen; bij doorplassen verdwijnt dit gewoonlijk weer. Op de plaats van de hechtingen kunnen korstjes ontstaan.

5 Risico's en mogelijke complicaties

Risico's die frequent voorkomen:

- » tijdelijke overgevoeligheid van de eikel;
- » een vage last of branderig gevoel bij het plassen.

Occasioneel:

- » wondinfectie die behandeld dient te worden met antibiotica;
- » moeilijk plassen en de blaas niet leeg kunnen plassen.

Zeldzaam:

- » pijn, infectie in de nabijheid van de incisie.

6 Bij welke signalen dient u uw arts te raadplegen tijdens uw herstel

In geval van hardnekkig branden bij het urineren, verandering van urinegeur, hoge koorts (boven 38 °C), bloeden, pijn, moeite met plassen.

7 Controle

Na 7 tot 10 dagen komt u op controle bij de uroloog.

8 Contactgegevens

Deze brochure is een algemene voorlichting en bedoeld als extra informatie naast het gesprek met uw behandelend arts. Bijzondere omstandigheden kunnen tot wijzigingen aanleiding geven. Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u contact opnemen met de **dienst Urologie**.

Dr. Joost De Ganck

Dr. Cedric Goes

Dr. Jessica van Dijk

Dr. Benjamin Van Parys

Urologen

Secretariaat Urologie: tel. 09 310 04 41