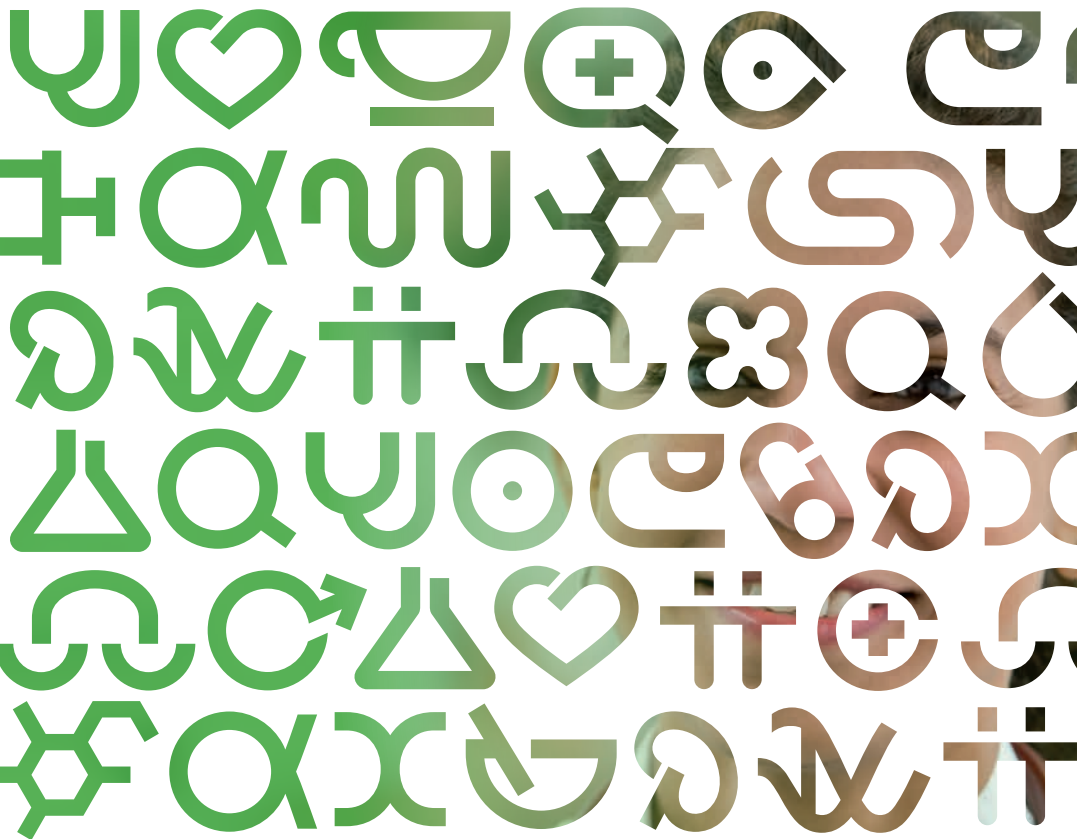


CHIRURGIE/UROLOGIE

Circumcisie (besnijdenis) bij volwassenen

BEHANDELING



Circumcisie (besnijdenis) bij volwassenen

In overleg met uw behandelend arts hebt u besloten om een besnijdenis te laten uitvoeren. Bij een besnijdenis verwijdert de arts de voorhuid van de penis. Deze ingreep vindt plaats in het ziekenhuis en u wordt hiervoor één dag opgenomen. Informatie over een besnijdenis en de gang van zaken rond de ingreep kunt u in deze folder nog eens rustig nalezen.



Vraag zelf bij uw zorgverzekeraar na of de behandeling in uw geval wordt vergoed.

Wat houdt een besnijdenis in?

Een besnijdenis gebeurt als er sprake is van een vernauwing van de voorhuid. Hierdoor schuift de voorhuid niet over de eikel terug. De klachten die daardoor kunnen optreden zijn bijvoorbeeld moeilijkheden bij het plas-sen, pijn tijdens de erectie en geslachtsge-meenschap. Daarnaast kan de penis ont-steken omdat door de vernauwde huid de eikel van de penis zich moeilijk laat schoon-maken. Ook kan het zijn dat de vernauwde voorhuid de penis als het ware afknelt, waardoor zwelling en stuwung ontstaat.

Naast bovengenoemde klachten wordt deze ingreep ook veelvuldig toegepast op grond van religieuze overtuigingen van patiënten.

De verdoving

De ingreep kan onder algehele narcose plaatsvinden, met een ruggenprik of onder plaatselijke verdoving. In overleg met u wordt voor één van de toepassingen geko-zen.

De voorbereiding

Neem een strakzittende onderbroek of zwembroek mee naar het ziekenhuis. Na de ingreep trekt u deze aan om uw penis en balzak voldoende steun te geven. Wanneer u werkt, kunt u beter de dag van de ingreep en een paar dagen erna, vrij nemen. U kunt dan na de behandeling voldoende rust nemen. Dit bevordert een goede wondgenezing. Verder adviseren wij u om, voordat u naar het ziekenhuis komt,



Als u medicijnen gebruikt, meldt u dit aan uw arts. In overleg met uw arts en de anesthesist overlegt u of het gebruik van bloedverdunnende medicijnen (Marcourmar®, Aspirine®, Sintrom®, Ascal®, APC, Asprobruis®, Plavix®, Coumarine®) eventueel moet stoppen.

pijnstillers in huis te halen (bijvoorbeeld Paracetamol of Brufen). U kunt deze bij apotheek en/of drogist kopen.

Na afloop van de ingreep mag u naar huis. U kunt zelf nog niet autorijden; laat iemand u daarom ophalen. Afhankelijk van uw werkzaamheden kunt u na enkele dagen weer aan het werk. Met sporten kunt u na twee weken weer beginnen.

De opname

Enkele dagen voor de ingreep belt een medewerker van de afdeling opname u om te vertellen wanneer en hoe laat u in het ziekenhuis wordt verwacht. Op het afgesproken tijdstip meldt u zich op de verpleegafdeling. Een verpleegkundige vangt u daar op. Met uw arts hebt u besproken welke vorm van verdoving u krijgt. Wordt u onder algehele narcose geholpen dan gelden de volgende richtlijnen:

Op de dag dat u geopereerd wordt mag u vanaf 24.00 uur niet meer eten. U mag nog wel helder vloeibare dranken gebruiken

zoals water, thee met of zonder suiker, zwarte koffie met of zonder suiker, bouillon, appelsap, druivensap en limonade van siroop. Als u 's ochtends geopereerd wordt dan mag u vanaf 06.00 uur 's ochtends ook niets meer drinken. Wordt u 's middags geopereerd, dan mag u vanaf 10.00 uur 's ochtends ook niets meer drinken. Ook roken raden wij af.

De operatie

Tijdens de operatie wordt de te nauwe voorhuid rondom de penis verwijderd. De voorhuid bevindt zich daarna achter de eikel. De arts maakt met oplosbare hechtingen de wondrand vast. Deze hechtingen lossen na verloop van tijd vanzelf op. U hoeft dus niet voor het verwijderen van de hechtingen bij de arts terugkomen.

De arts verbindt de penis met een vettig gaas of er wordt vaseline op de penis aangebracht. De wond dekt de arts met steriele gazen af. De totale ingreep duurt ongeveer twintig tot dertig minuten.

Na de operatie

Na de ingreep mag u naar huis. Gebruik een eenvoudige pijnstiller zoals paracetamol tegen de pijn. Lees voor gebruik altijd goed de bijsluiter. Bij het verlaten van het ziekenhuis krijgt u zo nodig een afspraak mee voor een poliklinische controle.



Het gaasje dat de arts na de operatie heeft aangebracht, verwijdert u een dag na de operatie. Dit kunt u het beste doen door het gaasje goed met de douchekop nat te maken. Het kan zijn dat het gaasje om de operatiewond vastplakt. Als u het droog verwijdert, kan dit pijnlijk zijn.

De eerste week na de operatie is uw penis nog gezwollen en blauw/rood van kleur. Dit is normaal en verdwijnt vanzelf. Ongeveer tot 14 dagen na de ingreep kunt u last hebben van vochtafscheiding uit de wond.

Overige adviezen voor thuis

Na de ingreep is het belangrijk dat u uw penis omhoog legt, richting navel. Hiervoor gebruikt u een strakzittende onderbroek; geen boxershort. Dit is nodig om zwelling en een kloppend gevoel in uw penis te voorkomen.

Er ontstaat geen nieuwe huidlaag, wel kan er huilschilfering ontstaan doordat de huid moet 'wennen'. U kunt gewoon douchen, maar het is beter om in de eerste week niet te zwemmen. De verkorting van de voorhuid heeft geen invloed op de seksuele beleving. Na ongeveer vier weken is de wond genezen. Geslachtsgemeenschap is dan weer mogelijk. Sommige mannen hebben

last van een nachtelijke en een ochtend-erectie. Dit kan in het begin na de operatie pijnlijk zijn.

Complicaties na de operatie

Bij iedere operatieve ingreep bestaat een kans op complicaties. U kunt ook na deze operatie last krijgen van een nabloeding of een wondinfectie. Ze komen gelukkig zelden voor. Naast deze complicaties zijn er nog enkele specifieke:

- toenemende pijn;
- pus uit de wond;
- aanzienlijk dikker worden van de penis;
- meer dan 38°C koorts.

Bij één of meerdere van deze verschijnselen, neemt u direct contact op met de poli. 's Avonds en in het weekend kunt u terecht bij de huisartsenpost.

Tot slot

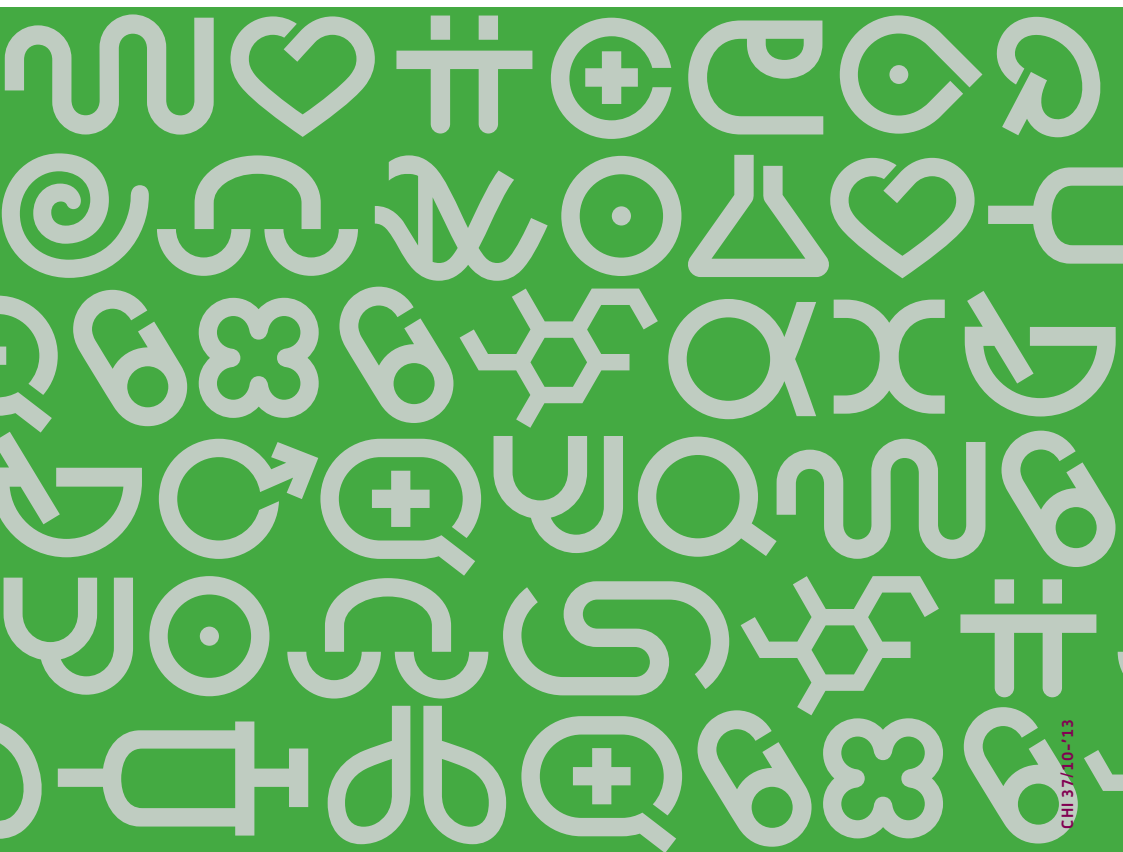
Het is niet mogelijk om in deze folder alle details voor elke situatie te beschrijven. Het kan zijn dat u na de uitleg van uw arts en het lezen van deze folder nog vragen hebt. U kunt dan contact opnemen met de poli Urologie of met de poli Chirurgie.

Wij wensen u een spoedig herstel toe.

Meer weten?

Ga naar www.antoniusziekenhuis.nl

Dit is een uitgave
van St. Antonius Ziekenhuis



CHI 37/10-13

ZIEKENHUIS
RESEARCH & DEVELOPMENT
ACADEMIE

ST ANTONIUS

