

Besnijdenis



www.urologischcentrum.be

Geachte mevrouw, geachte heer,

In overleg met uw arts zal er bij uw zoon of bij u een besnijdenis of circumcisie verricht worden. Bij een circumcisie wordt de voorhuid geheel van de penis operatief verwijderd. De meest voorkomende reden hiertoe is een te nauwe voorhuid. Ten gevolge hiervan kunnen er moeilijkheden optreden bij het plassen, kan er pijn optreden tijdens een erectie en de geslachtsgemeenschap of kan er een ontsteking van de eikel of de voorhuid aanwezig zijn. Ook schrijven bepaalde godsdiensten een besnijdenis van jongens voor. Soms zijn er ouders die bij hun zoon een besnijdenis wensen uit hygiënische overwegingen.

Vorbereiding

Kinderen tot 16 jaar:

Omdat bij kinderen de ingreep onder narcose gebeurt, dient uw zoon vanaf middernacht de dag voor de ingreep nuchter te zijn (niet meer eten en niet meer drinken).

Volwassenen:

Bij volwassenen zal de ingreep onder algemene verdoving gebeuren. Zeldzaam kan de ingreep onder lokale verdoving gebeuren. Hiervoor wordt de penis verdoofd door 1 of 2 injecties in de basis van de penis te geven. In dit geval is het af te raden om na de ingreep zelf een auto te besturen. Wij raden u aan om voor vervoer naar huis te zorgen. Eventueel gebruik van bloedverdunnende middelen dient gemeld te worden en in overleg met uw arts dient de inname van deze medicatie voor de ingreep gestopt te zijn.

De operatie

Na narcose of lokale verdoving wordt de penis gedesinfecteerd, waarna de omgeving met steriele doeken wordt afgedekt. De ingreep duurt 20-30 minuten. Bij de operatie wordt de voorhuid verwijderd en worden er rondom oplosbare hechtingen geplaatst aan de basis van de eikel of glanspenis. Deze hechtingen lossen meestal na 7 dagen op en hoeven dus niet verwijderd te worden. Na de besnijdenis is de glanspenis onbedekt. Dit kan de eerste dagen zeer gevoelig zijn. Vóór de ingreep zijn er vaak verklevingen tussen de voorhuid en de eikel aanwezig. Deze worden dan tijdens de operatie losgemaakt en hierdoor ziet de eikel er enkele dagen na de operatie rood en gezwollen uit. Na ruim een week ontstaat er geleidelijk een nieuwe huidlaag. Zwelling van de penis na de operatie is ook normaal en verdwijnt vanzelf. Na de operatie wordt er zalf op de glanspenis en aan de basis van de glanspenis aangebracht. Dit mag u twee keer per dag herhalen. Na het aanbrengen van de zalf wordt het operatiegebied afgedekt met steriele gaasverbanden.

Nazorg

Kinderen:

Indien bij uw zoon de operatie via het dagziekenhuis verliep, kan hij, nadat hij geplast heeft, nog dezelfde dag naar huis. Basisregel van de wondbehandeling is het schoon en droog houden van het wondgebied. Gedurende de eerste dagen na de operatie wordt aangeraden om na het plassen het verband te wisselen. Na twee tot drie dagen mag uw kind weer douchen. Hierdoor wordt infectie rondom de hechtingen en het wondgebied voorkomen. Zeep mag u niet gebruiken. Om de penis te ondersteunen en het wondgebied rust te geven, zijn gewone onderbroeken het meest geschikt (geen boxershorts). Na douchen of baden is het verstandig de wonde droog te deppen. Er zijn verder geen echte beperkingen. Bij pijn mag u uw zontje 3 à 4 maal per dag een paracetamol tablet of zetpil (60 mg) geven. Het is beter dat uw zoon de eerste 2 weken niet sport of zwemt.

Volwassenen:

Na de ingreep is het verstandig het de rest van de dag rustig aan te doen. Na het plassen dient u het verband te verschonen. U hebt een voorschrift voor verbandmateriaal meegekregen. Na twee tot drie dagen mag u weer douchen. Geadviseerd wordt twee weken niet te sporten of te zwemmen. U draagt goed ondersteunende onderbroeken. Boxershorts draagt u liever niet. U mag geen geslachtsgemeenschap hebben gedurende 6 weken. Na de ingreep kunt u enkele dagen een pijnlijk gevoel ondervinden. Om deze pijn te bestrijden, kunt u maximaal om de vier uur een paracetamol tablet (bv. Dafalgan bruis 500 mg) nemen. Ook kunt u enkele dagen een branderig gevoel ervaren tijdens het plassen. Op de plaats van de hechtingen kunnen korstjes ontstaan.

Complicaties

De mogelijke complicaties beperken zich bijna altijd tot de wonde. Er kan een nabloeding optreden die zich kan uiten in een bloederig verband of een bloeduitstorting onder een hechting. Soms treedt er een stoornis in de wondgenezing op onder de vorm van een infectie of abces. Indien de pijn steeds erger wordt, er etter of bloed uit de wonde komt, de penis steeds dikker wordt of u koorts krijgt boven 38,5°C, moet u contact opnemen met uw uroloog.

Controle

Er wordt voor u een afspraak gemaakt voor een controle bij uw uroloog.

Wat te doen in geval van ziekte of verhindering?

Als u door ziekte of om andere reden verhinderd bent uw afspraak na te komen, neem dan zo snel mogelijk contact op met de polikliniek urologie. In uw plaats kan dan een andere patiënt geholpen worden.

Tot slot

Deze brochure betreft een algemene voorlichting en is bedoeld als extra informatie naast het gesprek met uw behandelende arts. Bijzondere omstandigheden kunnen tot wijzigingen aanleiding geven. Dit zal altijd door uw uroloog aan u kenbaar gemaakt worden.

Uw vragen en opmerkingen

Mocht u na het lezen van deze brochure nog vragen hebben, kunt u steeds contact opnemen met uw huisarts, kunt u bellen naar de dienst urologie of kunt u de expertverpleegkundige contacteren.



Diensthoofd-uroloog

Dr. Jo Ampe

Urologen

Dr. Harm Arentsen

Dr. Frederic Baekelandt

Dr. Christophe Ghysel

Dr. Bart Kimpe

Dr. Pieter Uvin

Dr. Peter Van Oyen

Nurse Specialist

Dhr. Luc De Laere

Tel: 050 45 31 52

Expertverpleegkundigen

Mevr. Sophie Vantieghem

Tel: 050 45 28 41

Dhr. Thijs Develter

Tel: 050 45 97 88

Mevr. Veronique Viaene

Tel: 050 36 51 34

Mevr. Stephanie Lannoo

Tel: 050 36 51 39

Secretariaat Campus De Mouterie Damse Vaart Zuid 3 te 8310 Sint-Kruis

Tel: 050 37 22 33

Fax: 050 27 04 66

secretariaat@urologischcentrum.be

Secretariaat Campus AZ Sint-Jan AV

Tel: 050 45 25 30

Fax: 050 45 25 29

urologie@azsintjan.be

Secretariaat Campus AZ Sint-Lucas

Tel: 050 36 51 12

Fax: 050 36 51 23

secretariaat.urologie@stlucas.be