

Inleiding

De uroloog heeft vastgesteld dat je een peniele scheefstand hebt, die zowel aangeboren of verworven kan zijn. Er wordt een operatie voorgesteld ter correctie van de penisstand. De voorhuid van de penis wordt circulair ingesneden met het vrijleggen van de zwellichamen en het maken van verscheidene incisies in de zwellichamen met vervolgens corrigerende hechting. Dit wordt ook wel corporoplastie genaamd. De ingreep gebeurt meestal onder algemene verdoving.

Vorbereiding

Wanneer je bloedverdunnende medicatie gebruikt, moet je dit vooraf melden aan de uroloog. Het gebruik van deze medicatie zal geruime tijd voor de operatie moeten stoppen.

Gewoonlijk word je de dag van de operatie opgenomen. Je meldt je aan op de afgesproken dag en uur bij de opnamedienst van het ziekenhuis. Na het inschrijven zal een verpleegkundige je naar je kamer begeleiden en nog enkele vragen stellen.

Om de opname vlot te laten verlopen kan je al enkele zaken voorbereiden zoals:

- Breng een overzicht van je thuismedicatie mee of breng de medicatie zelf mee.
- Weet hoe groot je bent en hoeveel je weegt.
- Breng eventueel bloedonderzoek, cardiogram mee indien deze zijn gebeurd.
- Respecteer het nuchter zijn: zes uur vóór de ingreep.
- Je kan jezelf reeds thuis ontharen ter hoogte van de schaamstreek ofwel gebeurt dit bij opname door de verpleegkundige.

Net voor de operatie zal de verpleegkundige vragen het operatieschortje aan te trekken. Onderbroek, juwelen en vals gebit worden verwijderd.

Het verloop van de operatie

Tijdens de operatie ligt je op je rug. Tijdens deze ingreep wordt de voorhuid van de penis circulair ingesneden. Door het maken van corrigerende incisies wordt de scheefstand hersteld. Om te beoordelen wordt de penis tijdens de operatie enkele malen kunstmatig in erectie gebracht.

De uroloog gebruikt verteerbare hechtingen. De operatie duurt ongeveer een uur.

Na de operatie

Na de operatie ga je naar de ontwaakkamer. Hartslag en bloeddruk worden gecontroleerd. Zodra deze functies stabiel zijn, word je teruggebracht naar de verpleegafdeling. Op de verpleegafdeling zullen de controles op deze functies nog een aantal keren worden herhaald. Je hebt een infuus in je arm voor het toedienen van vocht en medicijnen. Het is dan ook belangrijk dat je de verpleegkundige waarschuwt als je misselijk voelt of pijn hebt. Je hebt geen beperkingen qua mobiliteit met betrekking tot de ingreep. Je mag eten en drinken wanneer je niet misselijk bent. Gedurende 24 uur na de operatie heb je een drukverband rond de penis.

Complicaties

- Nabloeding met opzetting van de penis
- Wondinfectie met opzetting en pijn

Het herstel

Kort na de operatie is het mogelijk dat er plasproblemen voorkomen door het peniel drukverband. Na een dag mag het drukverband verwijderd worden en wordt er Flammazinezalf® achter de voorhuid aangebracht. De verzorging moet twee maal per dag gebeuren.

Na vijf dagen mag je de wonde twee keer per dag aanstippen met eosine in waterige oplossing en dien je de Flammazinezalf® niet meer aan te brengen.

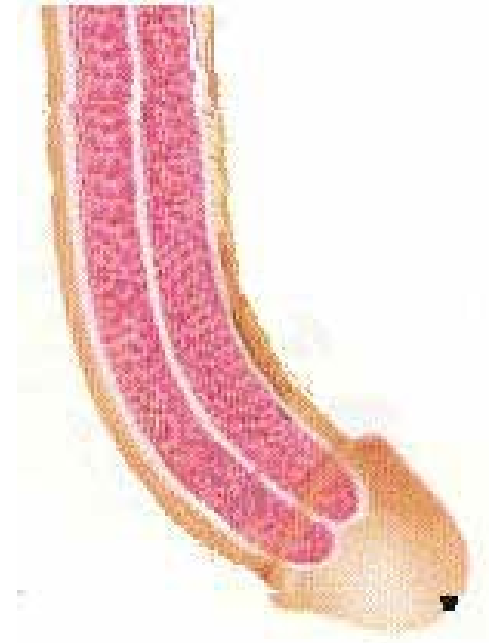
Je krijgt na de operatie nog heparinespuitjes toegediend die het bloed verdunnen.

Eén dag na de operatie mag je op ontslag en krijg je alle nodige ontslagdocumenten mee van de arts.

Wij wensen je een goed en vlot herstel!

Tot slot

Deze folder betreft een algemene voorlichting en is bedoeld als extra informatie naast het gesprek met je behandelende arts. Als je na het lezen van deze folder nog vragen hebt, kan je contact opnemen met je behandelende arts of met de verpleegkundige van de afdeling.



Nesbit



AZ Sint-
Vincentius
DEINZE



AZ Sint-
Vincentius
DEINZE