

CIRCUMCISIE

BESNIJDENIS BIJ DE MAN

Inleiding

U heeft zojuist een afspraak gemaakt om een besnijdenis (circumcisie) te ondergaan. Uw uroloog heeft u al verteld wat deze ingreep inhoudt en wat u ervan kunt verwachten. De belangrijkste punten zijn in deze folder nog eens samengevat.

Circumcisie

Bij een circumcisie wordt de voorhuid van uw penis verwijderd. De voorhuid is de huid die de kop van de penis (de eikel) bedekt. De voorhuid kan chronisch ontstoken raken of door littekenvorming gaan vernauwen en daardoor klachten geven. In een dergelijk geval kan een circumcisie nodig zijn. Een circumcisie bij volwassenen wordt meestal onder plaatselijke verdoving verricht.

Vorbereiding

De ingreep wordt uitgevoerd op de polikliniek Urologie. Voor de circumcisie onder plaatselijke verdoving is geen speciale voorbereiding nodig. U mag normaal eten en drinken voor de ingreep. Bij volwassenen is het wenselijk dat de haren, **ten minste drie dagen voor de ingreep**, rond de basis van de penis worden verwijderd. Indien de circumcisie onder volledige narcose plaatsvindt, wordt de ingreep uitgevoerd op de Operatiekamer. In dat geval gelden de afspraken die worden gemaakt op het preoperatieve spreekuur met de anesthesist.

Voor een circumcisie is het meestal niet noodzakelijk dat u antibiotica rond de ingreep inneemt.

Wij adviseren om niet zelf naar huis te rijden na de ingreep. Na uitwerking van de verdoving kan een plaatselijke gevoeligheid adequaat reageren in het verkeer lastig maken. Het is verstandig dat u zich laat vervoeren of met het openbaar vervoer komt.

Bloedverdunnende medicijnen

Het is van belang dat een behandeling met bloedverdunnende medicijnen tijdig wordt onderbroken om de kans op nabloedingen te verkleinen. Wanneer u medicijnen gebruikt zoals Sintrommitis, Marcoumar, Acetosal, Persantin, Ascal, carbascalaatcalcium of Aspirine, dan dient u dit aan uw uroloog te melden. Dan kan worden besloten of het beter is de bloedverduuners tijdelijk te staken of gewoon door te gebruiken. Dit hangt af van de reden waarom u de bloedverduuners gebruikt.

Operatie

Bij de ingreep wordt de huid van uw penis gedesinfecteerd en wordt het operatiegebied met steriele doeken afgedekt. Vervolgens wordt aan de basis van de penis rondom een plaatselijke verdoving aangebracht. Daarna wordt gedurende een kwartier gewacht, totdat de verdoving goed is ingewerkt.

Voor de ingreep



Voorhuid wordt langs de stippellijn weg gesneden

Na de ingreep



De penis nadat de voorhuid is weg gehaald

Nadat getest is of de verdoving goed werkt, wordt een gedeelte van de voorhuid weggesneden (zie afbeelding). Hierdoor ontstaan twee wondrandjes, namelijk bij de eikel (binnenblad) en bij de huid op de penis (buitenblad). Deze wondrandjes worden met oplosbaar hechtmateriaal aan elkaar gehecht. Hierna wordt de wond zodanig verbonden dat u nog wel kunt plassen. De ingreep duurt in totaal ongeveer dertig minuten.

Na de operatie

- Na de eerste dag is het beter een droog gaasje of verbandje losjes om de penis te doen en de huid aan de lucht te laten drogen. Vanaf 24 uur na de ingreep kunt u weer douchen en de penis wassen met schoon water zonder zeep.
- De eerste dag is een verbandje met wat vaseline prettig. Het verband valt er meestal vanzelf af. Wanneer het erg nat wordt na het urineren, kunt u het er ook zelf vanaf halen. U heeft het minste last wanneer u de penis tegen de buikwand aan vastzet met bijvoorbeeld een gaasje en pleister of strakke onderbroek;
- De penis kan een bloeditstorting vertonen door de injecties voor de verdoving. Dit verdwijnt meestal binnen tien dagen;
- De eikel kan een schaafwond of blaar vertonen als de voorhuid aan deze vastgeplakt zat tijdens de besnijdenis en moest worden losgemaakt.
- De eerste weken is de eikel gevoelig en deze kan gaan vervellen. De gevoeligheid verdwijnt na enkele weken;
- Normaal gesproken doet het plassen na een besnijdenis geen pijn omdat er niet aan de plasbuis wordt geopereerd. Tijdens de ingreep wordt de uitgang van plasbuis wel goed bekeken of deze niet te nauw is. Wanneer dit het geval is, wordt de plasbuis wat verder opengemaakt. In dat geval voelt het urineren enkele dagen branderig aan en kan de urinestraal tijdelijk of (in zeldzame gevallen) blijvend sproeien;
- De hechtingen die worden gebruikt, lossen vanzelf op binnen twee tot drie weken. Wanneer de hechtingen u hinderen, mag u ze vanaf de tiende dag na de operatie zelf met een nagelschaartje verwijderen;
- Soms wijkt de huid van de wond wat, dit groeit vanzelf dicht.
- Erecties kunnen kort na de ingreep gevoelig zijn, maar kunnen geen kwaad voor de wond. Geslachtsgemeenschap moet gedurende enige tijd, gelet op pijn en gevoeligheid, worden uitgesteld;
- Het litteken van de besnijdenis voelt de eerste maanden nog wat stug aan. Dit wordt vanzelf minder;
- Wondcontrole op de polikliniek is, indien gewenst, na zes weken. U ontvangt de afspraak hiervoor na de ingreep.

Pijnbestrijding

Een goede pijnbestrijding is belangrijk voor het genezingsproces. Daarom is het raadzaam dat u de eerste twee dagen na de operatie de pijn met pijnstillers onderdrukt en dit vervolgens afbouwt. Dit doet u als volgt:

- Twee uur voor de ingreep: twee tabletten Paracetamol (500mg)
- Dag 1 en 2: viermaal per dag neemt u twee tabletten Paracetamol (500mg) in, dus om de zes uur.
- Dag 3 en 4: viermaal per dag neemt u één tablet Paracetamol (500mg) in, dus om de zes uur.
- Vanaf dag 5: u stopt met pijnbestrijding. Alleen als u veel pijn heeft mag u twee tabletten Paracetamol van 500mg innemen

Complicaties

- Hoewel de kans op nabloeding of andere problemen klein is, is het toch soms wenselijk dat u gedurende één tot twee uur na de ingreep wordt gecontroleerd. U wordt daarom na de ingreep naar de afdeling Dagbehandeling gebracht, waar u even ontspannen kunt liggen en een kopje koffie of thee kunt drinken. Meestal kunt u direct na de ingreep weer naar huis.
- Mocht er thuis nog een kleine nabloeding optreden, dan kunt u het beste een verbandje om de penis doen en gedurende een kwartier met de hand aandrukken.
- Zeer zelden kan een infectie optreden. De penis wordt dan enkele dagen na de ingreep warm, dik en rood. Neemt u in dat geval contact op met de polikliniek Urologie.

Tot slot

Er is een aantal verzekeringsmaatschappijen dat een besnijdenis niet vergoedt, ook niet als er een medische indicatie is. Neem daarom voorafgaand aan de ingreep contact op met uw verzekeringsmaatschappij over de eventuele financiële gevolgen die de besnijdenis voor u kan hebben. Religieuze circumcisies worden niet verricht.

Disclaimer

Deze folder geeft de normale gang van zaken weer, soms kan daar in specifieke gevallen van worden afgeweken. Uiteraard wordt dit dan met u besproken.

Het kan voorkomen dat een afspraak onverhoopt moet worden afgezegd of dat u een andere uroloog ziet op het spreekuur, wij vragen uw begrip hiervoor. Het kan ook zijn dat u voor een optimale zorg wordt verwezen naar een andere dokter of een andere locatie.

De urologen van Franciscus Gasthuis & Vlietland leiden samen nieuwe urologen op. Deze urologen in opleiding zijn allemaal in de laatste fase van hun opleiding, zij zien zelfstandig patiënten op de polikliniek en voeren soms (delen van) een ingreep onder supervisie uit of zelfstandig uit.

Bericht van verhindering

Als u door ziekte of een andere reden uw afspraak niet kunt nakomen, neemt u dan zo snel mogelijk contact op met de polikliniek Urologie. In uw plaats kan dan een andere patiënt worden geholpen.

Vragen

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, dan kunt u deze uiteraard voorleggen aan uw uroloog of de polikliniek Urologie waar u onder behandeling bent. U kunt telefonisch contact opnemen via onderstaande gegevens.

Franciscus Gasthuis, 010 - 461 6168

Franciscus Vlietland, 010 - 893 1520

Franciscus Willemsplein, 010 - 404 3360

Buiten deze tijden kunt u bij spoed contact opnemen met de Spoedeisende Hulp:

Franciscus Gasthuis, 010 - 461 6720

Franciscus Vlietland, 010 - 893 1520 (bereikbaar van 10.00 uur tot 21.00 uur. Buiten deze uren kunt u contact opnemen met de SEH Franciscus Gasthuis)