



urologie kempen

Patiënteninformatie

Circumcisio (besnijdenis) bij volwassenen



Inhoud

Inhoud.....	2
Inleiding.....	3
Wat is een circumcisie?.....	4
Redenen voor een circumcisie.....	5
Fimosis.....	5
Parafimosis.....	5
Ontstekingen van de eikel en voorhuid.....	6
Religieus-culturele redenen.....	6
Hygiënische redenen.....	6
Seksuele redenen.....	6
Esthetische redenen.....	6
Vorbereiding op de ingreep.....	7
Voor de ingreep.....	7
De verdoving.....	7
Kort na de ingreep.....	7
Verloop van de operatie.....	8
Duur van de ingreep.....	8
Wonde en gebruikte operatietechniek.....	8
Complicaties.....	8
Richtlijnen en aandachtspunten.....	9
Wie contacteren bij vragen of problemen?.....	10

Meer info over de dienst Urologie Kempen op <https://urologiekempen.be/>



Inleiding

Deze brochure biedt u de nodige informatie over een besnijdenis bij volwassenen. U leest hierin meer over de behandeling zelf, de verzorging in het ziekenhuis, aandachtspunten en richtlijnen voor thuis. Het is onmogelijk om in deze brochure alle details voor elke situatie te beschrijven. Aarzel daarom niet om zo nodig bijkomende vragen te stellen aan uw uroloog of verpleegkundige.

Algemene informatie over administratie, wat u moet meebrengen, uw verblijf in het ziekenhuis, ontslagprocedure, niet-medische begeleiding, accommodatie, enzovoort vindt u op de websites van de desbetreffende ziekenhuizen.

- voor ziekenhuis Geel: www.ziekenhuisgeel.be
- voor AZ Herentals: www.azherentals.be
- voor Heilig Hartziekenhuis Mol: www.azmol.be
- voor AZ Turnhout: www.azturnhout.be

Voor bijkomende algemene informatie over de behandeling kan u ook terecht op de patiëntenwebsite van de European Association of Urology (www.patients.uroweb.org). We danken hen voor de toestemming om hun illustraties te mogen gebruiken in deze informatiebrochure.



Wat is een circumcisie?

Een circumcisie of besnijdenis is het operatief verwijderen van de gehele voorhuid van de penis of een deel hiervan. Een volledige besnijdenis is het meest gebruikelijk. Hierbij wordt de hele voorhuid verwijderd en zal de eikel zowel bij een erectie als bij de penis in slappe toestand bloot liggen. Een gedeeltelijke besnijdenis is niet altijd mogelijk; dit hangt o.a. af van waar de vernauwing van de voorhuid zich bevindt.



eeu ©2017 patient.uroweb ALL RIGHTS RESERVED

Penis voor en na besnijdenis



Redenen voor een circumcisie

Fimosis

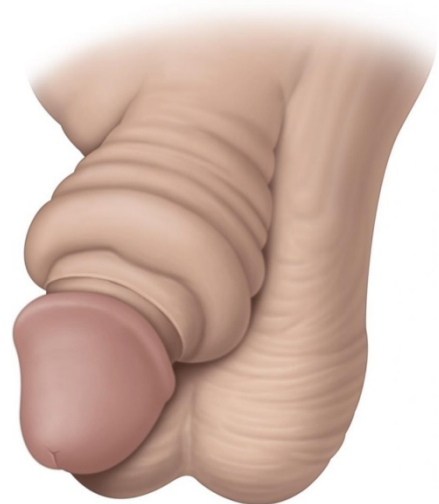


©2017 patient.uroweb ALL RIGHTS RESERVED

Bij een fimosis is de voorhuid zo vernauwd dat deze niet of nauwelijks teruggetrokken kan worden over de eikel. Fimosis kan aangeboren zijn, of veroorzaakt worden door herhaalde infecties van de voorhuid. Een fimosis kan allerlei problemen veroorzaken. Doordat de voorhuid niet teruggetrokken kan worden, kan de eikel eronder niet goed gereinigd worden. Hierdoor kan zich vuil ophopen wat ontstekingen en zo verdere vernauwingen in de hand werkt. Ook de opening van de plasbuis kan vernauwen. Een lange bestaande van fimosis blijkt een risicofactor in het ontwikkelen van kanker van de penis.

Parafimosis

Parafimosis ontstaat wanneer een nauwe voorhuid toch wordt teruggetrokken, bijvoorbeeld om de penis te reinigen. Wanneer het dan niet lukt (of vergeten wordt) om de voorhuid terug over de eikel heen te schuiven, wordt de bloedtoevoer naar de weefsels achter deze vernauwing afgesnoerd. Dit leidt tot zwelling en oedeem van de voorhuid achter de vernauwing. Indien deze situatie lang aanhoudt, zal de voorhuid op die plaats afsterven. Op dat moment is onmiddellijk medische hulp nodig. Een arts krijgt de voorhuid mogelijk weer terug over de eikel geschoven. Om een herhaling te voorkomen wordt meestal een besnijdenis uitgevoerd



©2017 patient.uroweb ALL RIGHTS RESERVED



Ontstekingen van de eikel en voorhuid

Dit wordt ook wel balanitis of balanoposthitis genoemd en is een ontsteking van voorhuid en eikel. Deze aandoening kan ontstaan door gebrek aan hygiëne. Ook het gebruik van zeep kan irritaties veroorzaken en zo bijdragen aan het ontstaan van ontstekingen. Het beste kan gewoon helder water gebruikt worden om de penis te reinigen, ofwel een zeep specifiek bedoeld voor intieme hygiëne. Een enkele ontsteking van voorhuid en eikel kan met zalf, baden en antibiotica worden verholpen, maar blijven de ontstekingen terugkomen, dan is een besnijdenis de enige definitieve oplossing.

Religieus-culturele redenen

Voorbeelden zijn moslims en joden die hun kinderen laten besnijden.

Hygiënische redenen

Een besneden penis produceert nauwelijks of geen smegma en is daarom veel makkelijker schoon te houden. Smegma is een stevige witte kaasachtige ruikende substantie, bestaande uit dode afgeschilferde epitheelcellen en neutrale lichaamsvetten.

Seksuele redenen

De voornaamste seksuele redenen voor een besnijdenis zijn vroegtijdige zaadlossingen of een te lange voorhuid. Na een besnijdenis vormt zich een beschermlaagje over de eikel en wordt hij een beetje minder gevoelig. Bij mannen die problemen hebben met te snel klaarkomen, kan dit soms voor een verbetering zorgen.

Bij een te lange voorhuid komt de eikel niet of nauwelijks bloot te liggen bij een erectie. Daardoor wordt de eikel niet direct gestimuleerd tijdens geslachtsgemeenschap, wat gevolgen kan hebben voor de seksuele beleving van zowel man als vrouw. Door een besnijdenis komt de eikel volledig bloot te liggen, waardoor de eikel wel rechtstreeks gestimuleerd wordt.

Esthetische redenen

Sommige mensen vinden een besneden penis er mooier uitzien. Bij mannen die om deze reden voor een besnijdenis kiezen, spelen vaak ook de reeds hierboven genoemde hygiënische en seksuele redenen voor een besnijdenis een rol.



Vorbereiding op de ingreep

Voor de ingreep

De dag van de operatie komt u nuchter op de afdeling. De avond voor de operatie mag u vanaf middernacht niets meer eten. Bloedverdunners moeten voor de ingreep gestopt worden. Vooraleer de ingreep kan plaatsvinden, moet de operatiestreek (balzak en schaambeem) geschoren worden. Dat kan eventueel door u of uw partner vooraf thuis gebeuren.

De verdoving

De operatie vindt meestal plaats onder algemene verdoving.

Kort na de ingreep

Na de operatie gaat u naar de uitslaapkamer (recovery) en daarna naar uw kamer op het dagziekenhuis. U hebt een infuus gekregen voor het toedienen van vocht en eventueel iets tegen de pijn of misselijkheid. Als u zich goed voelt, wordt het infuus verwijderd.



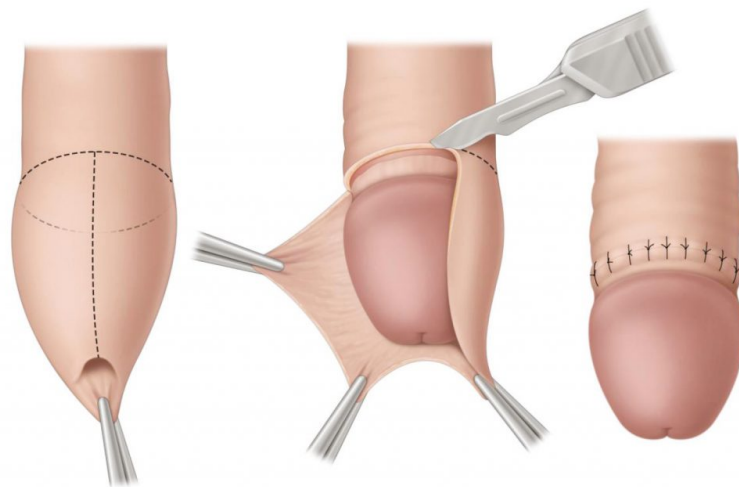
Verloop van de operatie

Duur van de ingreep

De operatie zelf duurt ongeveer 30 minuten, maar omdat u nadien tijd doorbrengt in de ontwaakruimte bent u meestal een kleine 2 uur weg van de kamer.

Wonde en gebruikte operatietechniek

De verklevingen tussen de voorhuid en de eikel worden losgemaakt. De voorhuid wordt volledig verwijderd en aan de basis van de eikel worden rondom hechtingen geplaatst die vanzelf verdwijnen (meestal na 2 à 3 weken). Deze hechtingen moeten dus nadien niet verwijderd worden. In de loop van de namiddag komt de uroloog nog eerst bij u langs voor controle van de wonde en de algemene toestand. Daarna mag u naar huis vertrekken. U moet steeds door iemand afgehaald worden aan het ziekenhuis; zelf besturen van de wagen is niet toegestaan.



EAU ©2017 patient.uroweb ALL RIGHTS RESERVED

Complicaties

Complicaties treden op bij minder dan 5% van de besnijdenissen. Ze beperken zich bijna altijd tot de wonde. Als ze zich voordoen gaat het meestal om een nabloeding of een infectie. Dit kunnen vervelende complicaties zijn, maar ze zijn vrijwel altijd heel goed te behandelen.



Richtlijnen en aandachtspunten

- ❖ Rond de penis is een steriel verband aangebracht. Dit verband moet 24 uur ter plaatse blijven om bloeding te voorkomen. De dag nadien maakt u het verband nat en daarna kan u het voorzichtig verwijderen. Nadat het verband is verwijderd brengt u dagelijks een ontsmettende zalf aan op de eikel en de hechtingen (deze zalf of het voorschrift hiervoor krijgt u mee bij uw vertrek uit het ziekenhuis).
- ❖ Uw thuismedicatie mag u na de operatie terug verder nemen. Indien u bloedverduunners nemen stopt en herstart u deze op advies van uw arts.
- ❖ De hechtingen die werden geplaatst zijn oplosbaar en moeten niet verwijderd worden. Tot een 3 à 4-tal weken na de ingreep (tot alle hechtingen verdwenen zijn) kan u best niet gaan zwemmen en geen sportactiviteiten uitoefenen. Ook een lang bad nemen is in die periode af te raden, douchen is wel toegelaten. Een steunende, elastische onderbroek dragen is aan te bevelen.
- ❖ Bij het plassen kan u een branderig gevoel hebben. Bij doorplassen verdwijnt dit gevoel weer. Dit kan enkele dagen duren en is volledig normaal.
- ❖ Op de plaats van de hechtingen kunnen korstjes ontstaan die pijnlijk kunnen zijn door schuren van de huid of van het ondergoed.
- ❖ De eikel kan er gedurende enkele dagen rood en gezwollen uitzien. Ook dit is volkomen normaal. Deze overgevoeligheid verdwijnt stilaan (na enkele weken). Na ongeveer 1 week volstaat een normale dagelijkse intieme hygiëne. Dit wil zeggen: spoelen van de penis met water en goed droog deppen. Het randje achter de eikel waar zich de draadjes bevinden, is het belangrijkste.
- ❖ Het veiligste is om 6 weken te wachten met seksuele betrekkingen, voorzichtig masturberen kan eventueel na een viertal weken. In het begin wordt er best een glijmiddel gebruikt.
- ❖ Geen kracht zetten of zwaar tillen gedurende 2 weken



Wie contacteren bij vragen of problemen?

Deze brochure werd voor u opgemaakt door de dienst Urologie Kempen waarvan de urologen werkzaam zijn op volgende campussen:

Polikliniek Urologie te Geel

Ziekenhuis Geel
J.-B. Stessensstraat 2
2440 Geel
' 014/57 70 21

Polikliniek Urologie te Herentals

AZ Herentals
Consultatieblok 2e verdieping via rode lijn
Nederrij 133
2200 Herentals
' 014/24 65 00

Polikliniek Urologie te Mol

Heilig Hartziekenhuis Mol
Consultatieblok 2e verdieping, oranje route
Gasthuisstraat 1
2400 Mol
' 014/71 20 53

Polikliniek Urologie te Turnhout

Campus Sint-Elisabeth
Route B58
Rubensstraat 166
2300 Turnhout
' 014/40 62 85

Campus Sint-Jozef
Route D25
Steenweg op Merksplas 44, 2300 Turnhout
' 014/ 44 44 35