

De verdoving

Je mag aanwezig zijn wanneer je zoon verdoofd wordt.

Kleine kinderen worden verdoofd d.m.v. een gasmengsel. Het kind krijgt een masker over de mond en neus. Hij krijgt de opdracht om heel hard in dit masker te blazen. Na enkele malen blazen zal het in slap vallen. Grotere kinderen worden vaak via een prikje in slaap gebracht. Eenmaal in slaap moet je even in de wachtkamer wachten totdat de ingreep afgelopen is. Vervolgens wordt je zoon naar de ontwaakruimte gebracht. Je mag terug bij je zoon blijven tot hij wakker is. Een kind kan soms heel onrustig of agressief wakker worden. Dit is het gevolg van de medicatie voor de verdoving. In de ontwaakruimte wordt het kind gemonitord en geobserveerd op pijn. Zo nodig geeft men extra pijnstilling.

Eens voldoende wakker, wordt je zoon terug naar het pediatrisch daghospitaal gebracht.

Meer weten?

Wij hopen van harte dat deze brochure je wegwijs gemaakt heeft. Mocht je na het lezen van deze brochure nog vragen of opmerkingen hebben, bespreek deze dan gerust met je behandelende arts.

Dienst Urologie

- Dr. B. Winnepenninckx
- Dr. G. Swinnen
- Dr. C. Van Haute

Secretariaat urologie:

Telefoon: 016/209810

Dienst pediatrie:

T 016/209235
M pediatrie@hhleuven.be



Deze publicatie is een uitgave van de diensten Urologie en Pediatrie, in samenwerking met de dienst communicatie van het Regionaal ziekenhuis Heilig Hart Leuven.

Datum van afwerking: januari 2020

Alle rechten voorbehouden

Niets uit deze uitgave mag worden gekopieerd en/of verspreid zonder schriftelijke toestemming van de eigenaar, aan te vragen via communicatie@hhleuven.be

Fimosis Voorhuidplastie



Infobrochure
voor ouders

Voorhuidproblemen

Bij jonge zuigelingen zit de voorhuid (preputium) vast aan de top van de penis (eikel).

Naarmate de jongen groeit, komt de voorhuid los en in de meeste gevallen is die wijd genoeg om vlot naar achter geschoven te kunnen worden over de top heen. Bij sommige jongetjes is de voorhuid te nauw. Dit kan leiden tot herhaalde infecties aan de eikel en moeilijkheden bij het plassen. Dit maakt een ingreep noodzakelijk. Bij sommige jongetjes wordt de voorhuid verwijderd uit religieuze overtuiging.

Mogelijke ingrepen:

- Enkel verkleefing tussen voorhuid en glans losmaken
- Een te kort frenulum verlengen
- Een plastie van de ring (frenulaplastie = Z-plastie) uitvoeren om deze ring te verbreden.
- Totale voorhuid verwijderen = circumcisie of besnijdenis.

Hoe verloopt de ingreep?

Deze ingreep gebeurt bij kinderen onder algemene verdoving. Meestal wordt er een lokale (penis blok) of regionale (caudaal blok) verdoving ingespoten. Bij een caudaal blok kan het kind tot enige tijd na de ingreep gevoelstoornissen in de benen ervaren. Daardoor kan hij moeilijk op zijn benen staan. Voor het ontslag uit het ziekenhuis moet het gevoel in de benen terug normaal zijn. Het kind moet ook terug normaal kunnen stappen voor zijn ontslag.

Dagopname pediatrie

Omwille van de algemene verdoving moet je zoon nuchter zijn. Voor kinderen betekent dit dat ze na 24u 's nachts niets meer mogen eten

en drinken. Kleine kinderen met flesvoeding mogen 6 uur voor de opname nog een flesje drinken. Borstvoeding mag tot 4 uur voor de ingreep gegeven worden.

De dag van de opname

De dag van de opname ga je naar het onthaal voor inschrijving. Hiervoor breng je het volgende mee:

- identiteitskaart van het kind
- Eventueel kaart van de hospitalisatieverzekering.

Vervolgens meld je je aan op het pediatrisch daghospitaal. Dit bevindt zich op de 3de verdieping van het hoofdgebouw (ABS). Hier krijg je een kamer toegewezen voor de rest van de dag. Je zoon wordt gewogen en de temperatuur wordt gemeten. Hij krijgt een operatiehemdje en een identificatiebandje. Tijdens de consultatie bij de uroloog krijg je een "informed consent"-formulier met een preoperatieve vragenlijst mee. Dit formulier mag je thuis invullen en ondertekenen. Hiermee geef je toestemming om de ingreep te laten doorgaan. Dit formulier wordt samen met jou nagekeken.

Voor de ingreep krijgt het kind premedicatie als voorbereiding voor de algemene verdoving. Deze wordt via de mond gegeven. Nadien wordt hij met een bed naar de operatiezaal gebracht. Eén persoon mag aanwezig zijn bij de verdoving. Na de operatie blijft je zoon een poosje in de ontwaakruimte waar ook één persoon aanwezig mag blijven. Van zodra hij voldoende wakker is, wordt hij terug naar de afdeling gebracht.

Als je zoon zich goed voelt, mag hij iets drinken.

In de loop van de namiddag komt de arts langs en bespreekt de nazorg.

Verzorging en tips

- Basisregel wondzorg: proper en droog houden.
- 's Morgens en 's avonds dien je de voorhuid volledig achteruit te trekken tot de paarse rand van de eikel zichtbaar is. De eerste dagen kan hierbij een druppel bloed verschijnen door het loskomen van de wondkorstjes. Je druppelt de Terra-Cortril® oog- en oorsuspensie bovenaan op de paarse rand. Dit gedurende 5 dagen. Daarna is het zeer belangrijk om de voorhuid terug naar voor te schuiven om zwelling te voorkomen. Kan je de voorhuid niet meer naar voor schuiven, dan moet je meteen naar de dienst spoedgevallen komen.
- De dag na de operatie mag het kind terug douchen of 5 minuten in een badje zitten: zeep wordt echter afgeraden!
- In het begin kan hij pijn ervaren bij het plassen: eventjes in een badje met lauw water, maakt het plassen al minder pijnlijk.
- Bij pijn mag je paracetamol of ibuprofen volgens gewicht geven.
- De penis kan opgezwollen zijn. Dit verdwijnt na enkele dagen.
- Gewone onderbroeken zijn beter dan boxershorts.
- Niet zwemmen of sporten gedurende 1 week.
- Bij koorts: verwittig steeds uroloog of daghospitaal pediatrie.
- Controle bij uroloog 6 weken na operatie.