

Hydrocoele /persisterend kanaal bij het kind

Beste ouder,

Uw zoon onderging vandaag een operatieve correctie van persisterend kanaal/ hydrocoele. Hierbij geven we u graag nog enige toelichting over de nazorg tijdens de komende dagen. Van de verpleegkundige ontving u ook een door de dienst anesthesie opgesteld document over de pijnstilling.

Normale zorgen

Ter hoogte van de lies werd een afsluitend kleefverband aangebracht; dit mag ter plaatse blijven gedurende de eerste week. Enkel wanneer het verbandje uitgebreid bebloed is of begint los te komen moet het vervangen worden.

De pijn valt doorgaans goed mee (zeker met het pijnbeleid dat u werd meegegeven). De hechtingen ter hoogte van de lies worden verwijderd volgens de instructies van uw uroloog (onderhuidse hechtingen resorberen spontaan en moeten niet weggenomen worden).

Douchen is toegestaan vanaf de eerste dag na de operatie mits de verbanden goed afsluiten. Zwemmen en baden evenals sport en overmatig bewegen zijn de eerste 2-3 weken niet aangewezen. Een controleafspraak werd u meegegeven bij ontslag.

Mogelijke problemen

1. Wondontsteking

- Mijn kind klaagt van toenemende pijn ter hoogte van één of beide wondjes en er is roodheid rond de wonde: dit wijst mogelijk op een wondinfectie. U raadpleegt hiervoor best uw huisarts.

2. Zwelling

- De balzak is gezwollen en verkleurd (rood/paars): dit is het gevolg van een bloeditstorting ter hoogte van de liesstreek die langzaam uitzakt naar de balzak. Dit komt vrij frequent voor, is onschuldig en doorgaans lost dit zichzelf snel op.

Hoewel ernstige problemen uiterst zeldzaam voorkomen, kan u met deze ongemakken geconfronteerd worden. Uiteraard is deze lijst niet volledig en kan u bij twijfel steeds terecht op het secretariaat urologie. Aarzel niet om ons – bij voorkeur tijdens de diensturen – te contacteren.

Met vriendelijke groeten,

Dr. T Claeys

Dr. S De Prycker

Dr. B De Troyer

Dr. F Vanhaverbeke

Dr. H P Wynant