

Behandeling

# Operatie bij een niet goed gevormde plasbuis bij jongens

Wanneer bij uw kind de plasbuis niet goed gevormd is, kan dit alleen verholpen worden door een operatie. De uroloog herstelt de plasbuis zodat de opening zoveel mogelijk op de normale plaats komt te liggen, naar de top van de eikel.

De operatie gebeurt bij voorkeur als uw kind tussen de 9 en 18 maanden oud is. Een voordeel van opereren op deze jonge leeftijd is dat kinderen zich later weinig tot niets van de operatie en opname kunnen herinneren. Het doel van de operatie is dat uw kind later normaal staand kan plassen. Maar ook dat uw kind later normaal seksueel kan functioneren met een rechte erectie en dat de penis er zo normaal mogelijk uitziet.

Het is belangrijk dat u zich goed voorbereidt op de behandeling. Lees daarom alle informatie vóór de behandeling goed door! Het is belangrijk dat u de instructies goed opvolgt. De behandeling kan anders niet doorgaan. Een opname in het ziekenhuis kan voor uw kind een ingrijpende gebeurtenis zijn. Wij vinden het daarom belangrijk u en uw kind hierbij goed te begeleiden. Deze informatie is geschreven om u als ouder te informeren over wat er gaat gebeuren. Voor uw kind is het belangrijk dat u hiervan goed op de hoogte bent. Dan kunt u uw kind thuis goed voorbereiden op wat er gaat gebeuren, op een manier die bij uw kind past.

**(073) 553 60 10**

Maandag t/m vrijdag 8.30 - 17.00 uur

## Hoe verloopt de behandeling?

Hier vindt u alle belangrijke informatie over de behandeling.

## Vorbereiding

Hoe bereidt u uzelf en uw kind voor?

## Lees de informatie voorbereiding op opname en operatie

Het is belangrijk dat u uzelf en uw kind goed voorbereidt op deze operatie:

- Lees de informatie: 'Anesthesie en voorbereiding op een operatie of onderzoek (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/anesthesie-bij-kinderen>)' goed door.
- Lees ook de informatie: Voorbereiding op een (dag)opname in het ziekenhuis (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/naar-het-ziekenhuis/voorbereiding-op-een-dagopname-in-het-ziekenhuis/voorbereiding-op-de-opname-van-uw-kind>).

## Uw kind voorbereiden

Een goede voorbereiding is belangrijk. Voor uw kind en voor u. Op Hallo ziekenhuis!

(<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/halloziekenhuis>) kan uw kind alvast kennismaken met het ziekenhuis. Uw kind kan er onder andere filmpjes bekijken over een operatie en de afdeling Kinderdagbehandeling.

### Kinderpaspoort

Heeft uw kind al een JBZ-kinderpaspoort? Vul deze in, samen met uw kind. Zo kunnen wij uw kind helpen bij de opname in het ziekenhuis. Heeft uw kind nog geen paspoort ontvangen? Vraag er naar in het ziekenhuis. Dit kan bij de afdeling Patiëntenregistratie (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/patientenregistratie>), polikliniek of verpleegafdeling. Neem het paspoort altijd mee als uw kind naar het ziekenhuis komt.



## Nuchter zijn

Nuchter zijn voor kinderen t/m 16 jaar

Opereren kan alleen als uw kind nuchter is. 'Nuchter' betekent dat de maag van uw kind leeg is. Zo wordt voorkomen dat de inhoud van de maag tijdens de operatie in de luchtpijp en longen terecht komt. Dit zou tot ernstige complicaties kunnen leiden.

Om te zorgen dat uw kind nuchter is, houdt u zich aan de volgende regels:

### Tot 6 uur voor het tijdstip van de behandeling:

- Uw kind mag normaal eten en drinken.

### Vanaf 6 uur voor het tijdstip van de behandeling:

- Uw kind mag niets meer eten, ook geen snoepjes. Uw kind mag nog wel kauwgom kauwen, maar deze niet doorslikken.
- Uw kind mag geen melk(producten), koolzuurhoudende dranken en roosvicee meer drinken.
- Uw kind mag nog wel drinken: water, helder appelsap, ranja, thee met suiker (zonder melk) en/of een waterijsje (alleen een raketje).
  - Weegt uw kind minder dan 10 kg, dan mag het maximaal 50 ml per uur drinken.
  - Weegt uw kind meer dan 10 kg, dan mag het maximaal 100 ml per uur drinken.

### Tot 4 uur voor het tijdstip van de behandeling:

- Uw kind mag nog borstvoeding drinken.

### Vanaf 1 uur voor het tijdstip van de behandeling:

- Uw kind mag niets meer drinken. Uw kind mag nog wel kauwgom kauwen, maar deze niet doorslikken. Gooi de kauwgom weg als uw kind naar de behandeling gaat.
- Een slokje water om medicijnen in te nemen - of bij het tandenpoetsen - mag nog wel.

Het is belangrijk dat u deze regels goed opvolgt, omdat anders de behandeling niet door kan gaan.

## De behandeling

Hoe verloopt de behandeling?

## Waar meldt u zich?

U meldt zich bij de Infobalie bovenaan de roltrap. Daar wordt u doorverwezen naar de Kinderafdeling.

## Voor de behandeling

Op de afdeling hoort u welke verpleegkundige voor uw kind zorgt. Uw kind komt op een kamer bij andere kinderen te liggen. Een opname is best spannend en daarom is het fijn als u bij uw kind blijft. De verpleegkundige geeft uitleg over de gang van zaken deze dag. Verder stelt de verpleegkundige enkele vragen en meet de temperatuur.

Als uw kind aan de beurt is, brengt u samen met de verpleegkundige uw kind naar het Operatiecentrum (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/operatiecentrum>). U wacht daar met uw kind in de voorbereidingsruimte. Eenmaal op de operatiekamer mag u bij uw kind blijven totdat hij of zij slaapt. Tijdens de operatie wacht u bij het Operatiecentrum.

## Tijdens de behandeling

De uroloog herstelt de plasbuis zodat de opening zoveel mogelijk op de normale plaats komt te liggen. De arts verplaatst de plasopening richting de top van de eikel. Het verplaatsen van de plasopening en het recht maken van de penis, gebeurt meestal in 1 behandeling. De behandeling duurt ongeveer 1,5 uur.

Soms moet de plasbuis worden verlengd. Hiervoor wordt een deel van de voorhuid gebruikt. Als de voorhuid niet meer aanwezig is, bijvoorbeeld door een besnijdenis, kan in plaats hiervan een deel van het slijmvlies uit de mond worden gebruikt. De uroloog overlegt van tevoren met u hoe de behandeling gaat plaatsvinden.

Ontdekt de arts na de eerste behandeling meer dan 1 plasgaatje? Dan is een tweede behandeling nodig. Zo'n 'vals' plasgaatje (ook 'fistel' genaamd) wordt dan dichtgemaakt. Er kan ook een vernauwing in de opening van de nieuw gevormde plasbuis ontstaan. Een tweede behandeling is meestal minder ingrijpend dan de eerste en kan op zijn vroegst pas 6 maanden na de eerste behandeling worden gedaan. Dit kan meestal via dagbehandeling.

## Katheter

De nieuwe plasbuis moet 'waterdicht' genezen. Daarom wordt een splintje of katheter (slangetje) via de plasbuis in de blaas gebracht. Dit zorgt voor de afvoer van de urine tijdens de genezing. De katheter wordt aangesloten op een opvangzak, maar meestal kan de urine aflopen in de luier. Soms wordt ook een katheter via de buik, vlak boven het schaambeentje, in de blaas gebracht. Dit gebeurt alleen als uw kind een ingewikkelde hypospadie heeft of na een fistelsluiting. De arts bespreekt dit dan vooraf met u.

## Blockverdooving

Het kan zijn dat uw kind een blockverdooving krijgt. Dit betekent dat uw kind een extra verdooving van het onderlichaam krijgt tijdens de behandeling. Dit gebeurt met een ruggenprik. Uw kind voelt hier niets van. Het voordeel is dat uw kind na de behandeling minder pijn heeft.

## Na de behandeling

Wat gebeurt er na de behandeling?

## Uitslaapkamer

Als de operatie voorbij is brengen we uw kind naar de uitslaapkamer. Als uw kind daar is, roept de verpleegkundige u. Hier spreekt u ook de arts, over het verloop van de operatie. Na de operatie gaat u samen met uw kind en de verpleegkundige terug naar de afdeling.

## Op de afdeling

Uw zoon heeft een splintje via de plasbuis en misschien ook een buikkatheter. De penis is verbonden met een drukverband. Terug op de afdeling mag hij iets drinken. Als uw zoon goed uitgeslapen is, mag hij ook iets eten.

**Belangrijk is dat uw zoon de eerste 3 dagen na de operatie niet mag lopen.** Hij kan bij u op schoot of in de buggy zitten of in bed spelen. De eerste dagen na de operatie kan uw zoon last hebben van blaaskrampen. Hiervoor zijn medicijnen. De urine kan de eerste 2 dagen roze van kleur zijn.

## Risico's

Er kan een nabloeding of bloeduitstorting optreden. Deze verdwijnt vaak vanzelf. Een behandeling is hiervoor niet nodig. Soms ontstaat er een infectie. De wond kan enkele dagen rood zijn en er kan een bloeduitstorting ontstaan. Dit is niet verontrustend.

## Naar huis

Na ongeveer 3 dagen mag uw kind naar huis.

## Thuis

Waar moet u thuis aan denken?

## Adviezen voor thuis

Ook thuis is het belangrijk dat uw kind zich rustig houdt. Hij mag niet rennen, fietsen of van de glijbaan af. Het is belangrijk dat de katheter of splint goed op zijn plek blijft zitten.

## Pijnstilling

De verpleegkundige geeft u advies over het geven van pijnstilling.

## Katheter

Laat de katheter of splintje los of valt hij uit de plasbuis? Bel dan naar de polikliniek Urologie. U komt terug op afspraak om de hechting die door de eikel zit, te laten verwijderen

## Douchen en baden

Zolang uw kind de katheter heeft, mag hij niet in bad.

## Wondverzorging

U mag de wond na het afspoelen voorzichtig droog deppen.

## Sporten en zwemmen

Na 2 weken mag uw kind weer sporten en zwemmen.

## Wat doet u bij problemen thuis?

Krijgt uw kind vóór uw controleafspraak meer pijn of blijft uw kind pijn houden? Of zijn er andere problemen die te maken hebben met de operatie? Dan belt u het ziekenhuis. Ook als u geen controleafspraak heeft in het ziekenhuis.

Tijdens kantooruren belt u naar de polikliniek Urologie, dan kunnen wij u het beste helpen. Het telefoonnummer is (073) 553 60 10. Heeft uw kind een probleem buiten kantooruren dat echt niet kan wachten? Bel dan naar de Kinderafdeling, (073) 553 25 27.

## Controle

Wanneer komt uw kind op controle?

U komt 7 dagen na de behandeling met uw kind voor controle op de polikliniek Urologie. Dan wordt de katheter of het splintje eruit gehaald. De hechtingen lossen vanzelf op.

Heeft uw kind een buikkatheter? Dan wordt deze ongeveer 2 weken na de behandeling verwijderd. Dit gebeurt ook op de polikliniek Urologie. U krijgt hiervoor een afspraak mee.

## Vragen

Heeft u nog vragen?

Bij vragen kunt u bellen naar de:

- de polikliniek Urologie, telefoonnummer: (073) 553 60 10.
- de afdeling Kindergeneeskunde, telefoonnummer: (073) 553 25 27.

## Praktische tips

### Bekijk de zorgverzekering van uw kind

Controleer zelf vóór een afspraak in het JBZ of de zorg voor uw kind wordt vergoed:

- Bekijk hier (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/tarieven>) met welke zorgverzekeraars het JBZ een contract heeft.
- Het hangt ook af van uw polis of uw zorgverzekeraar alle zorg volledig vergoedt.
- Voor kinderen tot 18 jaar hoeft geen eigen risico betaald te worden. **Let op!** *Bijvoorbeeld bij bepaalde medicijnen, betaalt u wel een wettelijke eigen bijdrage. Dit is iets anders dan het eigen risico.*

### MijnJBZ voor kinderen

Kinderen onder de 12 jaar en hun ouders kunnen niet inloggen in het dossier van het kind in MijnJBZ (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/wie-kan-mijnjbz-gebruiken>). Wilt u informatie in het dossier inzien? Dan kunt u mogelijk een machtiging voor uw kind aanvragen. Kijk voor de actuele informatie op [www.mijnjbz.nl/machtiging](http://www.mijnjbz.nl/machtiging) (<https://www.mijnjbz.nl/machtiging>).

### Rechten en plichten voor kinderen

Kinderen en hun ouders hebben in het ziekenhuis rechten en plichten. Hier vindt u een overzicht (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/rechten-en-plichten-voor-kinderen>).

## Kinderen op de operatiekamer

Wordt uw zoon of dochter binnenkort geopereerd in het JBZ? U vindt hier (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/operatie-het-jbz-bij-kinderen>) informatie over de gang van zaken voor, tijdens en na de operatie. Dit kan u helpen bij de voorbereiding op de operatie.

## Betrokken afdelingen

Kindergeneeskunde (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/kindergeneeskunde>)

Urologie (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/urologie>)

Code kin-008a