

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 deze informatie vóór de behandeling goed door! Het is belangrijk dat u deze instructies goed opvolgt. De behandeling kan anders niet doorgaan. Neem deze informatie ook mee als uw kind komt voor de opname. Wij willen de zorg voor thuis graag samen met u bespreken.

Deze informatie is geschreven voor u, als ouder, om ú te informeren over wat er gaat gebeuren. Voor uw kind is het belangrijk dat u hiervan goed op de hoogte bent.

**(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.

## Voorbereiding

Hoe bereidt u zich en uw kind voor?

## Uw kind voorbereiden

Een goede voorbereiding is belangrijk. U kunt daarom naast deze informatie ook kijken op de website van het Jeroen Bosch Ziekenhuis. Ook heeft het Jeroen Bosch Ziekenhuis een eigen kinderwebsite: H (<https://www.halloziekenhuis.nl/>)allo Ziekenhuis! (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/halloziekenhuis>) Uw kind is waarschijnlijk nog te jong om samen met u op deze website te kijken. Maar u kunt hier wel filmpjes bekijken over de operatiekamer en de Kinderafdeling. Deze kunnen u een beeld geven over wat u kunt verwachten tijdens de opname.

## Kan uw kind op de vastgestelde opnamedatum niet komen?

Bel dan zo snel mogelijk, maar uiterlijk een werkdag voor de opnamedatum, naar de polikliniek.

## Preoperatieve Screening en Centraal Apotheek Punt

Het is belangrijk dat uw kind goed en veilig wordt voorbereid op de behandeling.

Daarom wordt u voor het onderzoek gebeld door het Centraal Apotheek Punt (CAP)

(<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/centraal-apotheek-punt-cap>) en door de afdeling PreOperatieve Screening (POS)

(<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/preoperatieve-screening-posintake>).

De medewerker van het CAP controleert met u de medicatie die uw kind (eventueel) gebruikt. De medewerker van de POS stelt u een aantal vragen over de thuissituatie en de gezondheid van uw kind.

De anesthesioloog kan het nodig vinden dat u met uw kind naar de afdeling Preoperatieve Screening in het ziekenhuis komt. Deze afspraak duurt dan ongeveer 1 uur.

Let op! De gesprekken met het CAP en POS zijn belangrijk; de behandeling kan zonder deze gesprekken niet door gaan.

Lees voor een goede voorbereiding van tevoren de informatie Anesthesie bij Kinderen

(<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/algehele-anesthesie-bij-kinderen>). U kunt eventuele vragen stellen tijdens uw gesprek met de POS-medewerker.

## Lees de informatie voorbereiding op opname en operatie

Het is belangrijk dat u uzelf en uw kind goed voorbereid op deze operatie. Lees daarom ook de informatie: 'Anesthesie en voorbereiding op een operatie of onderzoek' (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/anesthesie-bij-kinderen>) goed door.

Uw kind wordt voor deze operatie opgenomen. Lees hierover 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-dag-opname-van-uw-kind>).

## 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.

## Gebruikt uw kind medicijnen?

Neem de medicijnen die uw kind thuis gebruikt mee naar het ziekenhuis, het liefst in de originele verpakking. Omdat uw kind maar kort is opgenomen, gebruikt uw kind tijdens de opname de eigen medicijnen. Tenzij dit anders met u is afgesproken. Neem ook eventueel insuline, glucosemeter met toebehoren en puffer mee. Het kan zijn dat uw kind de puffer nodig heeft na de behandeling.

## 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 naar 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 tijdens de eerste behandeling meer dan 1 plasgaatje? Dan is een tweede behandeling nodig. Zo'n 'vals plasgaatje' 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 schaambeent, 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. Maar 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 voor u is dat u weet dat uw zoon de eerste drie 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.

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 afdeling Spoedeisende Hulp, (073) 553 27 00.

Bij vragen of problemen ná uw eerste controleafspraak belt u uw huisarts.

Heeft u geen controleafspraak in het ziekenhuis? Dan belt u met het ziekenhuis bij problemen in de eerste 10 dagen na de operatie. Ná 10 dagen belt u met uw huisarts.

## 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

## Wat neemt u mee bij (dag)opname van uw kind?

Als uw kind voor een (dag)opname naar het ziekenhuis komt, neemt u dan een geldig identiteitsbewijs, en de medicijnen van uw kind mee. Ook insuline, glucosemeter en toebehoren, puffers, zalf, etcetera. Hier leest u meer informatie (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/voorbereiding-op-de-opname-van-uw-kind>) over wat u mee moet nemen.

## Controleer de zorgverzekering van uw kind

Het is uw eigen verantwoordelijkheid na te gaan of uw kind verzekerd is voor de zorg waarvoor u naar het Jeroen Bosch Ziekenhuis komt. Bekijk van tevoren uw polisvoorwaarden of informeer bij uw zorgverzekeraar (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/kosten-en-zorgverzekering>).

## 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>).

# Betrokken afdelingen

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

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

Code kin-008a