

Besnijden bij kinderen (circumcisie)

Maatschap Urologie IJsselland Ziekenhuis

Inleiding

Bij uw zoon is vastgesteld dat er sprake is van een nauwe voorhuid (= phimosis). Uw uroloog heeft met u gesproken over de noodzaak van een operatie bij uw zoon.

In deze folder geven wij informatie over de phimosis, de operatie en de periode na de operatie. U kunt deze informatie thuis rustig doorlezen.

Het is belangrijk dat u uw zoon zo goed mogelijk vertelt wat er gaat gebeuren tijdens de opname in het ziekenhuis.

Hierdoor zal uw zoon voorbereid zijn op dat wat komen gaat. Dit zal zijn eventuele angst voor het onbekende verminderen.

Nauwe voorhuid

Een nauwe voorhuid kan aangeboren zijn. De eikel is dan moeilijk schoon te houden. Hierdoor kan een ontsteking van de voorhuid en eikel ontstaan. De genezing gaat vaak gepaard met littekenvorming, waardoor de voorhuid nog nauwer wordt. Soms kan een nauwe voorhuid de oorzaak zijn van moeilijk plassen of van een blaasontsteking.

Een nauwe voorhuid wordt meestal eerst behandeld met zalf. Als dat niet helpt, is er een medische indicatie om een besnijdenis (circumcisie) bij uw zoon te verrichten. De nauwe voorhuid wordt dan verwijderd.

Dit kan op twee manieren:

- **Totale circumcisie:** de voorhuid wordt verwijderd zodat de gehele eikel bloot komt te liggen.
- **Partiële circumcisie:** een deel van de voorhuid wordt verwijderd zodat de eikel deels bloot komt te liggen. De overgebleven voorhuid zal het operatielitteken bedekken. Dit is alleen mogelijk als de vernauwing het toelaat.

Hoe bereidt u uw zoon voor

De ingreep verloopt het prettigst als u uw zoon van te voren goed informeert. U kunt hem vertellen dat:

- hij één dag naar het ziekenhuis gaat omdat hij aan zijn penis wordt geopereerd, maar dat u erbij blijft om voor hem te zorgen;
- de dokter hem in een speciale slaap maakt waardoor hij van tevoren niets mag eten en drinken;
- hij door de speciale slaap niets merkt van de operatie;
- u bij hem zult zijn totdat hij slaapt op de operatiekamer en weer bij hem bent als hij wakker wordt;
- hij een paar uur na de operatie weer mag drinken;
- hij na de operatie weer mee naar huis mag als de dokters het goed vinden (meestal wel);
- hij na de operatie een wondje heeft ter hoogte van zijn penis;
- hij medicijnen voor de pijn kan krijgen zodat hij nauwelijks of minder pijn zal voelen;
- hij een gaasje met zalf om zijn penis krijgt.

Vorbereiding op de operatie

- De afdeling Opname belt u voor:
 - datum en tijdstip van het anesthesiesprekkuur en de narcosevoorlichting;
 - de operatiedatum.
- De ingreep vindt onder narcose plaats. De anesthesioloog informeert u tijdens het **preoperatief spreekuur** over de narcose bij uw zoon. Deze afspraak wordt gecombineerd met de **narcosevoorlichting** en is altijd gepland op een dinsdag- of een woensdagmiddag.
- Zorg ervoor dat u alvast **paracetamol** in huis haalt; u kunt dit kopen bij apotheek of drogist. Als uw zoon andere pijnstilling nodig heeft, krijgt u hiervoor van de anesthesioloog een recept mee.

- Uw zoon moet op de dag van de operatie **nuchter** zijn. Hiervoor geldt de ‘**6-4-2-regel**’*.
- De ingreep vindt in dagbehandeling plaats. Uw zoon zal op de dag van de operatie op de kinderafdeling worden opgenomen en hij zal, als alles normaal verloopt, dezelfde dag weer naar huis mogen.

De dag van de operatie

- Geef uw zoon de **medicatie** volgens de instructies die u tijdens het preoperatief spreekuur van de anesthesioloog op een briefje heeft meegekregen*.
- Als uw zoon onder narcose gaat met een **prikje** (infuus), plakt u, vlak voordat u naar het ziekenhuis gaat, **Emla-pleisters** op de beide handruggen van uw zoon. Deze heeft u bij de narcosevoorlichting meegekregen*.
- In het ziekenhuis meldt u zich bij de opnamebalie op de begane grond in de centrale hal van het ziekenhuis.
- Hierna neemt u de lift aan de C/D kant naar de derde verdieping. U meldt zich op de kinderafdeling (afdeling D3).
- De verpleegkundige van de afdeling zal u een aantal vragen stellen en kort de gang van zaken van die dag uitleggen.
- Uw zoon mag zijn eigen pyjama of T-shirt aanhouden.
- Hij zal naar de voorbereidingskamer voor de anesthesie gebracht worden. U kunt bij uw zoon blijven totdat hij slaapt.
- Nadat uw zoon op de operatiekamer in slaap is gebracht, brengt een medewerker van de operatieafdeling u weg.
- Tijdens de operatie wacht u ofwel op de kinderafdeling in de ouderkamer ofwel buiten bij de uitslaapkamer.
- Na de ingreep wordt u naar uw zoon naar de uitslaapkamer gebracht.

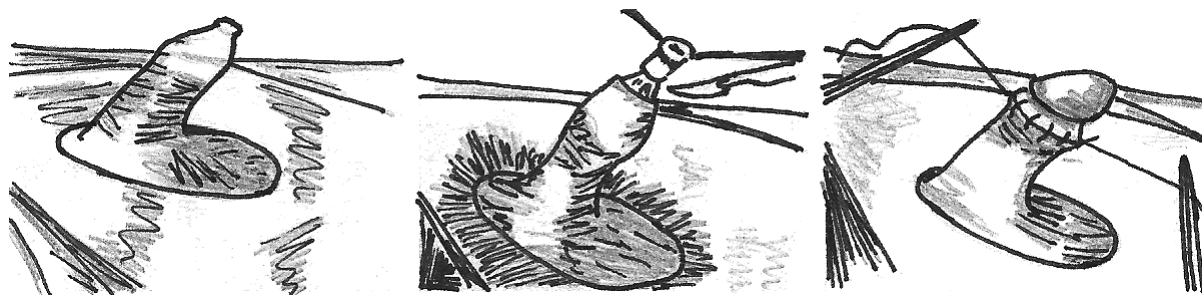
* Meer hierover kunt u lezen in hoofdstuk 3 van de folder “Preoperatief spreekuur en narcosevoorlichting voor kinderen”.

De operatie

De operatie vindt plaats onder algehele narcose. Ook krijgt uw zoon extra pijnstilling door een prik bij de penis (penisblock). Deze vorm van pijnstilling werkt tot enkele uren na de ingreep.

De operatie duurt ongeveer een half uur en gaat als volgt:

- De voorhuid bestaat uit twee over elkaar schuivende huidlagen: een binnenblad en een buitenblad van de voorhuid. Bij een besnijdenis wordt een deel van de voorhuid verwijderd. Hierdoor ontstaan twee wondrandjes.
- Deze wondrandjes worden met oplosbaar hechtmateriaal aan elkaar gehecht. De hechtdraden zijn na ongeveer twee weken opgelost.
- Na de operatie wordt of een gaasje of een drukverband om de penis aangelegd.



Na de operatie

- Na de operatie kan één van de ouders aanwezig zijn als uw zoon wakker wordt op de uitslaapkamer.
- Als uw zoon goed wakker is, gaat hij weer terug naar de kinderafdeling.
- Als alles goed gaat, kan uw zoon meestal dezelfde dag naar huis. U kunt hem in uw eigen auto mee naar huis nemen. Het wordt aangeraden dat iemand achter in de auto bij uw zoon gaat zitten, er is dan iemand dichtbij hem als hij extra aandacht nodig heeft.

Weer thuis

- De dag na de operatie mag uw zoon weer kort onder de douche of in bad. Houdt de wond schoon en droog, dus na het douchen de wond goed droog deppen. Zo nodig moet u hiervoor de “resterende” voorhuid terugschuiven.
- De eerste twee tot drie dagen kan uw zoon wat last hebben van de ingreep. Volg bij het geven van pijnstilling de instructies die u tijdens het preoperatief spreekuur van de anesthesioloog op een briefje heeft gekregen.
- De eerste dagen kan tijdens het plassen een branderig gevoel ontstaan; bij doorplassen verdwijnt dit meestal weer.
- Als de voorhuid verkleefd was op de eikel zal uw zoon een schaafwond op de eikel hebben. Zo nodig kunt u de eerste dagen een verbandje met vaseline op de eikel aanbrengen. Daarna is het beter om een droog gaasje of verbandje losjes om de penis te doen.
- Kinderen geven in het algemeen goed aan wat ze wel en niet kunnen. De eerste twee weken is het beter rustig aan te doen, dus niet sporten, zwemmen of fietsen en wilde spelletjes vermijden.
- Uw zoon kan weer naar school zodra hij en u denken dat het weer kan.

Mogelijke complicaties

Complicaties na een besnijdenis zijn zeer zeldzaam en bijna altijd beperkt tot de wond.

- Er kan een **nabloeding** optreden. Dit uit zich meestal in een bloeduitstorting onder de hechtingen. In de meeste gevallen verdwijnt deze vanzelf zonder verdere behandeling. Als sprake is van een flinke nabloeding, neem dan contact op met het ziekenhuis. Dit is het geval:
 - als de wond flink doorlekt (meer dan enkele druppels), of

- als de bloeditstorting onder de hechtingen in korte tijd toeneemt.
- Soms treedt een **wondinfectie** op. De wond is rood en pijnlijk en kan vocht produceren. Soms kan dat gepaard gaan met koorts. Neem in dit geval contact op met het ziekenhuis.

Wanneer moet u na ontslag contact opnemen met het ziekenhuis?

- Bij een flinke nabloeding. Dit merkt u aan een bloederig verband of een bloeditstorting onder de hechtingen.
- Bij een ontsteking. De penis is rood, dikker en pijnlijk en er kan pus of bloed uit de wond komen.
- Bij koorts boven de 38,5 °C.
- Als de pijn steeds erger wordt.

Belangrijke telefoonnummers:

Polikliniek Urologie: 010 – 258 5980

IJsselland Ziekenhuis: 010 – 258 5000

Spoedeisende Hulp: 010 – 258 5125

Controle op de polikliniek

Na een aantal weken komt u met uw zoon bij de uroloog op controle om het resultaat van de behandeling te laten beoordelen.

Kosten

Elk jaar wordt landelijk bepaald welke zorg verzekerd is in de basiszorgverzekering. Besnijdenis is geen onderdeel meer van de basisverzekering. Sommige zorgverzekeraars vergoeden de behandeling wel als u aanvullend verzekerd bent en/of als er een machtiging voor een medische indicatie is afgegeven. Raadpleeg dus uw polisvoorwaarden of informeer bij uw ziektekostenverzekeraar.

Heeft u nog vragen?

Heeft u nog vragen na het lezen van deze folder, neem dan contact op met de polikliniek urologie.

Deze folder ondersteunt de mondelinge informatie die u van arts of verpleegkundige heeft ontvangen. Heeft u nog vragen over het onderzoek of uw behandeling, eventuele gevolgen en risico's, of over andere behandelmogelijkheden, stel ze dan gerust.