

Plastische, reconstructieve en handchirurgie

Locatie VUmc

Orchidectomie

Verwijderen van de teelballen

Inleiding

U heeft een wens tot het verwijderen van de teelballen. Met deze folder hopen wij u zo volledig mogelijk te informeren over de operatie, de orchidectomie, zoals uitgevoerd in Amsterdam UMC, locatie VUmc. In deze folder krijgt u informatie over de voorbereiding op de operatie, de risico's van de ingreep, de periode na het verwijderen van de teelballen en het daarbij horend na-traject. Mocht u na het lezen nog vragen hebben, dan kunt u deze altijd met uw behandelend plastisch chirurg of de physician assistant bespreken. Contactgegevens vindt u achterin deze folder.

Inhoud

Vorbereiding op de operatie	4
Orchidectomie	4
Locatie	4
Hormoongebruik	4
Roken	5
Gezond gewicht	5
Voorwaarden operatie	6
De operatie	7
Mogelijke complicaties	7
Opname in het ziekenhuis	8
Dag van opname	8
Dag na de operatie	8
Bij ontslag	9
Postoperatieve adviezen	10
Hormonen postoperatief	10
Contactgegevens	11

Vorbereiding op de operatie

Orchidectomie

Amsterdam UMC, locatie VUmc biedt zijn patiënten de mogelijkheid om een orchidectomie (verwijderen van de teelballen) te ondergaan. Dit houdt in dat beide teelballen (testikels) worden verwijderd.

Bijvoorbeeld als u geen wens heeft voor een vaginaplastiek, maar wel wil stoppen met de medicatie die het testosteron onderdrukt. Of als het u (nog) niet lukt om aan de criteria voor een vaginaplastiek te voldoen, bijvoorbeeld omdat uw BMI te hoog blijft of als stoppen met roken niet lukt. Bij een orchidectomie kan langdurig gebruik van testosteronremmers gestaakt dan wel verminderd worden.

Locatie

Wanneer u kiest voor een orchidectomie vindt de operatie plaats in Amsterdam UMC, locatie VUmc of in een van de aangesloten klinieken.

Hormoongebruik

U kunt de hormonen, zowel de oestrogensuppletie als de testosteronblokker, tot aan de dag van de operatie gebruiken. Na de operatie stopt u met de testosteronblokker en worden de hormoonspiegels ongeveer drie maanden na de operatie gecontroleerd door de hormoonarts.

Uit nieuw onderzoek is gebleken dat het gebruik van de combinatie van oestrogenen (Progynova of System) en anti-testosteronmedicatie (Androcur) een licht verhoogd risico op trombose geeft. Echter is dit risico vergelijkbaar met het verhoogde risico bij pilgebruik door cis-vrouwen. Omdat de kans op trombose laag is gezien de korte duur van de ingreep en er ook bij operaties bij cis-vrouwen geen advies geldt om de pil te stoppen, zijn wij van mening dat ook bij deze operaties de hormonen niet gestaakt hoeven worden.

Daarnaast realiseren wij ons ter degen dat het stoppen van hormonen voor transgender patiënten belastend kan zijn. U mag dus de hormonen continueren tot aan de operatie.

Patiënten die opgenomen worden voor een operatie krijgen de gebruikelijke trombose-profylaxe in de vorm van een dagelijkse heparine-injectie onder de huid.

Roken

Wanneer u ingepland wordt voor een orchidectomie geven wij u sterk het advies te stoppen met roken. Dit is echter niet verplicht. Roken rondom een operatie geeft meer kans op wond-infecties, vertraagt de wondgenezing en geeft een verhoogde kans op het afsterven van weefsel. Uiteindelijk kan hierdoor een minder fraai eindresultaat dan wel littekens ontstaan. Ons advies is om vanaf zes weken voor tot zes weken na de operatie niet te roken.

Gezond gewicht

Om een orchidectomie te mogen ondergaan, houden we het liefst een BMI-waarde tussen 18 en 35 aan. Mocht dit in uw geval niet haalbaar zijn, dan wordt er met de anesthesist besloten of de operatie veilig kan worden uitgevoerd.

BMI-waarde staat voor Body Mass Index (BMI). BMI geeft de verhouding weer tussen het gewicht en de lengte van uw lichaam. Bij mensen met overgewicht (BMI groter dan 30) is aangetoond dat zij tijdens en na een operatie meer risico lopen op het krijgen van trombose, wondinfecties en vertraagde wondgenezing.

Bereken zelf uw BMI

Noteer uw gewicht in kilo's en uw lengte in meters.

Deel uw gewicht door de lengte in het kwadraat. BMI = kg/m². U kunt uw BMI-waarde ook uitrekenen op www.voedingscentrum.nl/BMI.

Lengte (m)	Minimale gewicht (kg)	Gewicht (kg) overgewicht BMI > 25	Gewicht (kg) obesitas BMI > 30	Gewicht (kg) ernstige obesitas BMI > 35
1.50	40	56	68	79
1.52	42	58	69	81
1.54	43	59	71	83
1.56	44	61	73	85
1.58	45	62	75	87
1.60	46	64	77	90
1.62	47	66	79	92
1.64	48	67	81	94
1.66	50	69	83	96
1.68	51	71	85	99
1.70	52	72	87	101
1.72	53	74	89	104
1.74	54	76	91	106
1.76	56	77	93	108
1.78	57	79	95	111
1.80	58	81	97	113
1.82	60	83	99	116
1.84	61	85	102	118
1.86	62	86	104	121
1.88	64	88	106	124
1.90	65	90	108	126
1.92	66	92	111	129
1.94	68	94	113	132
1.96	69	96	115	134
1.98	70	98	117	137
2.00	72	100	120	140

Figuur 1: BMI index

Libido

Het verwijderen van de testikels kan leiden tot vermindering van libido.

Voorwaarden voor een operatie

Om in aanmerking te komen voor een orchidectomie dient u:

- de sociale- en hormonale transitiefase te hebben voltooid;
- onderdrukt testosteron (<2 nmol/L);
- alle poliklinische afspraken zoals die worden afgesproken door het genderteam nagekomen te zijn;
- een BMI-waarde boven de 18 te hebben (zie ook de paragraaf hiervoor).

De operatie

De ingreep duurt ongeveer een halfuur en wordt onder algehele narcose uitgevoerd (tenzij hier een contra-indicatie voor is). Er wordt een snede gemaakt over het midden van de balzak op de donkere lijn die daar loopt, om toegang te verkrijgen tot de testikels. Aan beide zijden worden de testikels zorgvuldig verwijderd. Hierbij wordt aan beide kanten de zaadstreng doorgenomen en wordt de wond gesloten.

Na de operatie kunt u pijn ervaren, indien nodig krijgt u een recept voor pijnstilling bij ontslag.

Mogelijke complicaties

Bij elke operatie kunnen complicaties optreden. Voor deze operatie kunnen de volgende complicaties optreden:

- Elke operatie geeft een kleine kans op een nabloeding. Wanneer deze bloeding niet vanzelf stopt, kan het zijn dat u terug moet naar de operatiekamer om onder narcose de bloeding te stelpen.
 - Er bestaat een kans op infectie (roodheid, zwelling, pijn), die in de meeste gevallen met antibiotica goed kan worden behandeld.
 - Na de operatie kan zich wat bloed ophopen in het operatiegebied (hematoom), dit maakt dat het operatiegebied er wat blauw/paars uit kan zien. U moet dit zien als een blauwe plek, dit trekt vanzelf na 2 - 4 weken weg. Ook kan zich wat vocht ophopen (oedeem of seroom) in het operatiegebied. Mocht dit oncomfortabel zijn, kunnen we dit er in sommige gevallen voor u uit halen.
 - Na de operatie kan het zijn dat de wonden niet direct genezen zoals gewenst en dat de wond wat open gaat (wonddehiscentie). Mocht dit gebeuren, raden wij aan om de wond goed te spoelen met stromend water en indien nodig contact op te nemen met de polikliniek Plastische chirurgie.
-

Opname in het ziekenhuis

U wordt op de dag van de ingreep opgenomen op de verpleegafdeling Plastische chirurgie van Amsterdam UMC, locatie VUmc of een desbetreffende aangesloten kliniek.

Dag van opname

- Wanneer u voor de orchidectomie komt, wordt u op de dag van de operatie opgenomen in Amsterdam UMC, locatie VUmc dan wel in de desbetreffende kliniek.
- U mag de avond voor de operatie na 00:00 uur niets meer eten of drinken, tenzij u andere instructies heeft gekregen.
- Voor de operatie wordt u gezien door de verpleegkundige en de anesthesist en kort voor de operatie door de plastisch chirurg.
- De verpleegkundige informeert u wanneer u naar de operatiekamer mag. U krijgt een OK-muts en -jas aan. Onder deze OK-jas mag u ondergoed of sokken aanhouden. Sieraden, piercings en gebitsprothesen of gebitsplaatjes moet u uitdoen. Het operatiegebied wordt geschoren op het moment dat u onder narcose bent.
- Na de operatie komt de plastisch chirurg in de loop van de dag langs.
- Mocht u een nacht in het ziekenhuis blijven dan krijgt u 's avonds een Fraxiparine-prik ter voorkoming van trombose.
- Na de operatie wordt de pijnstilling afgestemd en u krijgt u, indien nodig, een recept mee naar huis.
- Het dragen van een strakke onderbroek kan prettig zijn na de ingreep.

Dag na de operatie

Indien er geen complicaties zijn na de orchidectomie mag u naar huis. Zowel in Amsterdam UMC of de desbetreffende kliniek is het mogelijk om eventueel een nacht te blijven als dat nodig is.

Bij ontslag

-
- Bij ontslag krijgt u een poliklinische afspraakbevestiging mee naar huis. Meestal vindt de poliklinische afspraak tussen de twee en vier weken na de opname plaats.
 - U krijgt zo nodig recepten mee voor pijnstilling en eventueel verbandmateriaal. U kunt uw medicijnen direct ophalen in de poliklinische apotheek van Amsterdam UMC, locatie VUmc of bij uw eigen apotheek.
 - Als u na ontslag vragen heeft over uw operatie, kunt u de zorgeenheid bellen.

De poli plastische chirurgie kunt u iedere werkdag tussen 09.00 en 12.00 uur en tussen 13.00 en 16.00 uur bereiken op (020) 444 9800. In het weekend kunt u bellen naar het algemene nummer van Amsterdam UMC, locatie VUmc: (020) 444 4444, waarbij u zich laat doorverbinden met de afdeling Plastische chirurgie.

Postoperatieve adviezen

U mag de eerste twee weken na de operatie niet zwemmen, in bad of naar de sauna. Douchen mag wel. Wanneer de wonden te week worden kunnen de hechtingen te vroeg oplossen en kan de huid gaan wijken. U mag zes weken niet sporten of zwaar tillen, dit kan namelijk een bloeding of overmatige vochtproductie geven.

Hormonen postoperatief

Oestrogenen worden gecontinueerd en testosteronblokkers worden gestaakt. De hormoonbehandeling wordt postoperatief begeleid door de hormoonarts. U wordt ongeveer drie maanden na de operatie bij de hormoonarts (endocrinoloog) opgeroepen.

Contactgegevens

Amsterdam UMC, locatie VUmc

Bezoekadres

De Boelelaan 1117
1081 HV Amsterdam
T (020) 444 4444

Postadres

Postbus 7057
1007 MB Amsterdam

Kennis- en zorgcentrum genderdysforie

www.vumc.nl/genderdysforie
E genderteam-poli@vumc.nl

Servicecentrum patiënt en zorgverlener

T (020) 444 0542
Bereikbaar op werkdagen van 09.00 tot 12.00 uur en 13.00 tot 16.00 uur

Afdeling plastische en reconstructieve en handchirurgie
www.vumc.nl/plastische-chirurgie

- Polikliniek: (020) 444 9800
Bereikbaar op werkdagen van 09.00 tot 12.00 uur en 13.00 uur tot 16.00 uur.
 - Opnameplanning: (020) 444 3517
Bereikbaar van 09.00 tot 10.30 uur.
-

Patiëntenorganisatie Transvisie

www.transvisie.nl

Bereikbaar op werkdagen van 13.00 – 17.00 op (020) 573 9430

of via info@transvisie.nl.