



# Besnijdenis (circumcisie)

In overleg met uw arts zal er bij u of uw kind een circumcisie ofwel besnijdenis worden verricht. In deze folder kunt u lezen wat u kunt verwachten bij deze ingreep.

## Redenen voor een besnijdenis

Bij een circumcisie wordt de gehele of een gedeelte van de voorhuid van de penis operatief verwijderd. De meest voorkomende reden hiertoe is een te nauwe voorhuid. Gevolg hiervan kan zijn dat er moeilijkheden optreden bij plassen, pijn tijdens erectie en geslachtsgemeenschap of een ontsteking van de eikel of voorhuid. Ook schrijven bepaalde godsdiensten besnijdenis van jongens voor. Tenslotte zijn er ouders die bij hun zoon een besnijdenis wensen uit hygiënische overwegingen.

## Vorbereiding

### Kinderen tot 16 jaar

Omdat bij kinderen de ingreep onder narcose gebeurt, moet uw zoon voor de ingreep nuchter zijn. Lees hiervoor de instructies in de folder 'Narcose bij uw kind en pre-operatieve screening'.

### Volwassenen

- Bij volwassenen kan de ingreep poliklinisch onder lokale verdoving plaatsvinden. Hiertoe wordt de penis verdoofd door middel van injecties ter plaatse van de basis van de penis te geven.
- Na de (poliklinische) behandeling mag u dezelfde dag niet zelfstandig aan het verkeer deelnemen. Zorg ervoor dat iemand u naar huis kan brengen.
- Gebruikt u antistollingsmiddelen (bloedverdunners zoals Acenocoumarol, Sintrom, Marcoumar e.d.) of staat u onder controle bij de trombosedienst, neem dan contact op met uw behandelend arts. U moet namelijk 4 tot 7 dagen vóór de behandeling stoppen met de antistollingsmedicijnen.

## Operatie

Na narcose of lokale verdoving wordt de penis gedesinfecteerd, waarna de omgeving met steriele doeken wordt afgedekt. De ingreep duurt 20-30 minuten. Bij de operatie wordt de voorhuid verwijderd en worden er rondom oplosbare hechtingen geplaatst aan de basis van de eikel. Deze hechtingen lossen meestal na 10 tot 14 dagen op en hoeven dus niet verwijderd te worden.

Na besnijdenis is de eikel meestal onbedekt. Dit kan met name de eerste dagen gevoelig zijn. Vóór de ingreep zijn er vaak verklevingen aanwezig tussen voorhuid en eikel. Deze worden dan tijdens de operatie losgemaakt en hierdoor ziet de eikel er enkele dagen na de operatie rood en gezwollen uit. Na ruim een week ontstaat er geleidelijk een nieuwe huidlaag.



Na de operatie wordt de penis verbonden, vaak met een vettig gaas (lomatuell) of zelf en vervolgens steriele gazen. Draag de eerste dag de penis omhoog om zwelling te voorkomen.

## Nazorg thuis

### Kinderen

Wanneer bij uw kind de operatie in dagverpleging plaatsvindt, kan hij dezelfde dag nog naar huis nadat hij geplast heeft. De dag na de operatie kunt u uw kind weer zijn gang laten gaan.

De basisregel van de wondbehandeling is het schoon en droog houden van het wondgebied. Gedurende de eerste dagen na de operatie verwisselt u het verband na het plassen. De dag na de operatie mag uw kind weer douchen zonder gebruik van zeep. Hierdoor voorkomt u infectie rondom de hechtingen en het wondgebied.

Om de penis te ondersteunen en het wondgebied rust te geven, zijn gewone onderbroeken het meest geschikt (geen boxershorts). Na douchen of baden is het verstandig de wond droog te deppen. Er zijn verder geen echte beperkingen.

Bij pijn mag u uw zoon kinderparacetamol (tablet of zetpil) geven volgens de instructie. Uw zoon kan ongeveer 2 dagen niet naar school. Sporten mag op geleide van pijn.

### Volwassenen

Na de ingreep is het verstandig het de rest van de dag rustig aan te doen. De dag na de operatie mag u weer douchen. Het verband mag de volgende dag afblijven.

U kunt het beste de eerste twee weken een ondersteunende onderbroek dragen. Sporten mag op geleide van pijn. Als de wond genezen is, is na twee weken weer geslachtsgemeenschap mogelijk.

U kunt enkele dagen na de ingreep een pijnlijk gevoel houden. Hiervoor kunt u paracetamol tabletten nemen die u kunt kopen bij drogist of apotheek. Ook kunt u enkele dagen een branderig gevoel hebben tijdens het plassen; bij doorplassen verdwijnt dit gewoonlijk weer. Op de plaats van de hechtingen kunnen korstjes ontstaan, die kunnen gaan schrijnen.

## Complicaties

De mogelijke complicaties beperken zich bijna altijd tot de wond. Er kan een nabloeding optreden die zich kan uiten in een bloederig verband of een bloeditstorting onder een hechting. Soms treedt een wondgenezing stoornis op in de vorm van een infectie of abces.

Neem contact op met uw uroloog, als:

- de pijn steeds erger wordt;
- er pus of bloed uit de wond komt;
- de penis steeds dikker wordt;
- u koorts krijgt boven 38,5 °C.



## Controle

Er wordt geen controle afspraak gemaakt. Zie onder kopje: 'bereikbaarheid' hoe u contact op kunt nemen mocht u nog vragen hebben.

## Tot slot

Deze ingreep behoort bij de meeste zorgverzekeraars tot de verzekerde zorg. Wij adviseren u echter wel om contact op te nemen met uw zorgverzekeraar zodat u van tevoren weet of de ingreep vergoed wordt.

Deze folder biedt algemene voorlichting en is bedoeld als extra informatie naast het gesprek met uw behandelend arts. Bijzondere omstandigheden kunnen tot wijzigingen aanleiding geven. Dit wordt altijd met u besproken.

Heeft u na het lezen van deze folder vragen? Dan kunt u op werkdagen contact opnemen met polikliniek urologie.

## Bereikbaarheid

### Polikliniek Urologie

- Gelre Apeldoorn
- maandag t/m vrijdag 08.30-12.30 en 13.30-16.00
- tel: 055 - 581 18 14
- Bij spoed buiten kantooruren via 055 - 844 63 98 (volwassenen) of 055 - 8446204 (kinderen)

### Polikliniek Urologie

- Gelre Zutphen
- maandag t/m vrijdag 08.30-12.30 en 13.30-16.00
- tel: 0575 - 592 816
- Bij spoed buiten kantooruren via 0575 - 592 574

De tekst is gebaseerd op informatie van de Nederlandse Vereniging van Urologie.

Patiënteninformatie wordt met de grootste zorg samengesteld. Het betreft algemene informatie.

U kunt aan deze uitgave geen rechten ontlenen.

© Gelre ziekenhuizen  
www.gelreziekenhuizen.nl