

Protocole d'information concernant l'opération d'hydrocèle ou de spermatocele.

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

Cher Monsieur,

Nous avons diagnostiqué une lésion liquidienne intrascrotale (hydrocèle-spermatocele) compte tenu de son importance et des troubles qu'elle occasionne, une correction chirurgicale est indiquée.

Nous avons discuté longuement de l'intervention que nous envisageons de pratiquer, de ses chances de succès et des risques encourus. Pour que vous puissiez vous y préparer, le résumé ci-dessous vous donne les informations générales les plus importantes.

La maladie et ses dangers : Les testicules sont entourés d'une membrane (vaginale) composée de deux feuillets. A la suite de traumatismes, d'inflammations ou pour des raisons indéterminées, la cavité qui sépare ces deux feuillets peut se remplir de liquide avec parfois extensions au cordon spermatique (hydrocèle). Dans d'autres cas, la lésion liquidienne se limite à l'épididyme dans la partie supérieure du testicule (spermatocele).

Technique opératoire : Sous anesthésie générale ou loco-régionale, on pratique une incision de la peau au niveau du scrotum. Ceci permet d'accéder à la membrane vaginale, de l'inciser et de la réséquer. Dans certains cas particuliers (tissu endommagé et cicatriciel, patient âgé), on procède également à l'ablation de l'épididyme (épididymectomie).

Suites opératoires : En raison de la structure du scrotum, il arrive fréquemment après l'intervention que les bourses soient tuméfiées durant quelques jours. Dans le cas, où l'épididyme n'a pas été enlevé, cela peut conduire à une récurrence de l'hydrocèle ou de la spermatocele.

Risques et complications : Comme toute intervention, des complications générales telles que thromboses, embolies ou infections des plaies peuvent survenir. Des saignements peuvent parfois se produire nécessitant rarement une reprise chirurgicale.

Après l'opération : Vous serez peut-être porteur d'un drain durant 1 à 2 jours. On évitera ainsi une collection de liquide ou de sang dans le scrotum.

Le séjour hospitalier sera d'environ 5 à 7 jours. En règle générale, vous serez à nouveau capable de travailler après 2 semaines.

Surtout n'hésitez pas à nous poser des questions sur tout ce qui vous paraît important ou peu clair. Faites-nous également savoir si, en ce qui concerne l'intervention, vous souhaitez être mis au courant de manière la plus détaillée possible ou si, au contraire, vous préférez vous en tenir au strict minimum nécessaire. Nous vous conseillons de noter les questions que vous désirez poser à votre médecin.

Vos questions :