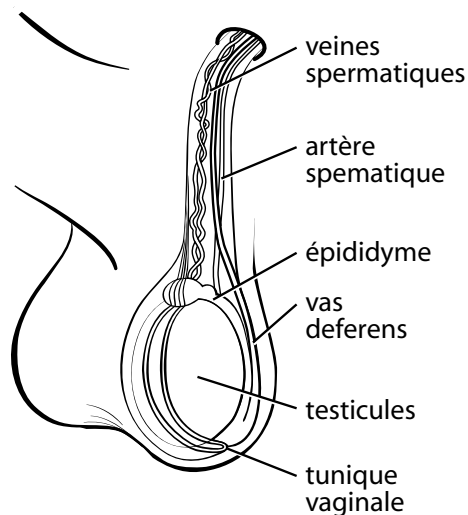


Vous avez subi une opération au niveau des testicules ou de leurs structures. Le scrotum est le sac de peau qui contient les testicules où le sperme et les hormones mâles sont produites. Le sperme mature et est conservé dans l'épididyme. Le cordon spermatique contient les vaisseaux sanguins testiculaires et le vas deferens par lequel le sperme circule au moment de l'éjaculation.



Soins de la plaie

Votre incision a été fermée à l'aide de points fondants. Les points visibles devraient tomber à mesure que la plaie guérit. D'ici là, l'incision devrait être gardée couverte et propre.

Pour plus de confort, un support scrotal ou un sous-vêtement serré sont recommandés. Une ecchymose ou une enflure pourrait apparaître

au niveau scrotal au cours des premiers jours suivant la chirurgie. Si nécessaire, des pansements froids appliqués sur le scrotum pour une période de 20 minutes à la fois, à raison de trois à quatre fois par jour pendant les premiers jours suivant la chirurgie pourront aider à diminuer l'enflure. L'ecchymose et l'enflure devraient disparaître graduellement dans l'espace de quelques semaines. Peu à peu, l'incision s'estompera pour ne laisser qu'une fine cicatrice.

Hygiène

La douche est permise le lendemain de la chirurgie. Un bain à l'eau claire est aussi acceptable, à moins qu'un drain n'ait été laissé en place dans le scrotum; dans ce cas votre médecin vous avisera des précautions à prendre. La nage et le bain tourbillon devraient être évités pour une période d'au moins une semaine après la chirurgie, ou jusqu'à guérison complète de la plaie.

Selles

Dès qu'il y aura reprise d'une diète et d'une activité normales il y aura aussi reprise des selles régulières. Évitez de forcer pour aller à la selle. Un émollient fécal, tel le docusate sodique (i.e. Colace™) est souvent efficace.

Activité

Reprenez graduellement vos activités habituelles. Évitez de forcer ou de lever des

poids lourds (plus de 10 kg ou 20 lbs.) pour une période d'environ deux semaines après la chirurgie, ceci afin d'éviter l'enflure.

L'activité sexuelle pourra reprendre dès que vous vous sentirez confortable.

Médication

On vous prescrira un analgésique doux, habituellement de l'acétaminophène avec codéine (ex. Tyléol #3™) à votre départ de l'hôpital. Utilisez-le au besoin. La codéine peut causer de la constipation. De l'acétaminophène (ex. Tyléol™ régulier) ou de l'ibuprofène (ex. Advil™) peut soulager la douleur.

Vous devriez pouvoir reprendre votre médication habituelle. Si vous avez des questions, adressez-vous à votre médecin.

L'aspirine, les médicaments anti-arthritiques et les anticoagulants peuvent augmenter le risque de saignement suite à la chirurgie. Si vous prenez ces médicaments, suivez les instructions de votre médecin à ce sujet.

Contactez votre médecin si :

- Vous faites de la température
- Vous remarquez un écoulement de la plaie
- Vous notez une rougeur de la peau qui va en s'étendant autour de la plaie