

Sterilisatie bij de man (vasectomie)

In overleg met uw arts heeft u besloten een sterilisatie (vasectomie) te ondergaan. Een sterilisatie moet beschouwd worden als een definitieve methode. Er wordt hierbij een onderbreking gemaakt in de zaadleiters. Hierdoor kunnen er geen zaadcellen meer in het zaadvocht komen. Wanneer u echt zeker weet dat u geen kinderen (meer) wilt, is vasectomie een goede keuze.

Sterilisatie is een zeer veilige vorm van anticonceptie.

Een sterilisatie is een eenvoudige ingreep en is niet van invloed op uw seksuele leven.

Vorbereiding

Neemt u de dag van de ingreep vrij. De ingreep moet onder steriele omstandigheden gebeuren om infectie te voorkomen. Daarom is het nodig vóór de ingreep thuis de hele schaamstreek, de balzak, het gebied rond de balzak en de penis helemaal kaal te scheren.

U hoeft voor de ingreep niet nuchter te zijn, dat wil zeggen dat u normaal mag eten en drinken. Als de ingreep op de operatiekamer gebeurt, is het wel vereist om nuchter te zijn.

Wanneer u bloedverdünnende middelen gebruikt dan worden deze medicijnen in overleg met uw behandelend arts misschien van tevoren gestopt.

Vaak is een strakzittende onderbroek of zwembroek na de ingreep prettig. Neemt u die dan mee. Het is niet verstandig om na de sterilisatie zelf auto te rijden. U wordt geadviseerd voor vervoer naar huis te zorgen.

De ingreep

De vasectomie gebeurt op de polikliniek Urologie locatie de Maatweg of op de operatiekamer. Wordt de ingreep op de operatiekamer gedaan, dan wordt u op de verpleegafdeling opgenomen. De sterilisatie gebeurt meestal onder plaatselijke verdoving en duurt ongeveer vijftien tot twintig minuten.

Na het schoonmaken van de balzak krijgt u injecties in de huid van de balzak voor de verdoving. Vervolgens maakt de arts een klein sneetje in de huid, waarna hij de zaadleiters vrijmaakt. De arts verwijdert een stukje van beide zaadleiters en de uiteinden worden afgebonden.

Hierna worden de wondjes weer gesloten met hechtingen.

Tijdens de ingreep kan een trekkend pijnlijk gevoel optreden, vooral in de liezen, omdat de zaadleider door het lieskanaal loopt.

Na de ingreep

Na de ingreep wordt op beide wondjes een pleister geplakt. Deze mag u de volgende dag zelf verwijderen. Hierna mag u weer douchen of in bad.

Doet u de rest van de dag rustig aan om nabloeding te voorkomen. Als de verdoving is uitgewerkt mag u een pijnstiller nemen (paracetamol).

De hechtingen lossen vanzelf op. De dag na de ingreep kunt u in het algemeen weer aan het werk gaan.

Bezoekadressen:

Meander Medisch Centrum
Maatweg 3
3813 TZ Amersfoort

Locatie Baarn
Molenweg 2
3743 CM Baarn

Locatie Barneveld
(Medisch Centrum de Burgt)
Nederwoudseweg 17
3772 TD Barneveld

Locatie Nijkerk
(De Nije Veste)
Oranjelaan 104
3862 CX Nijkerk

Postadres:

Postbus 1502
3800 BM Amersfoort

Telefoonnummers:

Algemeen: 033 – 850 50 50
Afspraken: 033 – 850 60 70

KvK Gooi en Eemland:

32082917

www.meandermedischcentrum.nl

Vruchtbaarheid

Na de ingreep bent u nog niet meteen onvruchtbaar. De eerste maanden na de operatie komen er bij de zaadlozing nog zaadcellen vrij, die nog aanwezig zijn in de zaadblaasjes die bij de prostaat liggen. Gebruikt u daarom in deze periode nog een voorbehoedmiddel. Na tenminste vijftien tot twintig zaadlozingen, binnen ongeveer drie maanden na de operatie, zijn de zaadcellen meestal verdwenen. Na deze periode laat u het zaad onderzoeken. Dit onderzoek is zeer belangrijk om vast te stellen of de ingreep succesvol is geweest. Voor dit onderzoek krijgt u direct na de sterilisatie al een potje mee, dat u voor het inleveren van het sperma kunt gebruiken. U geeft het sperma binnen 1 uur na de zaadlozing af in het ziekenhuis. Na tien tot veertien dagen is de uitslag bekend.

Bel voor de uitslag naar de polikliniek Urologie. Als er geen zaadcellen meer zichtbaar zijn is de sterilisatie geslaagd en krijgt u binnen enkele weken schriftelijk bericht. De behandeling is dan ten einde. Dan pas kunt u stoppen met andere voorbehoedmiddelen.

Het kan voorkomen dat u meerdere keren zaad moet inleveren, totdat de uitslag laat zien dat er geen zaadcellen meer aanwezig zijn.

Complicaties

Een lichte blauwverkleuring van de balzak en/ of de penis komt vaak voor. Ook wat bloed- of vochtverlies uit de wondjes is niet verontrustend en gaat in de regel vanzelf over.

Zelden treedt een nabloeding of wondinfectie op.

Na de ingreep is er vaak sprake van een beurs gevoel in de zaadballen of pijn tijdens het lopen. Meestal duurt dit enkele dagen. Hiervoor kunt u een pijnstiller gebruiken (paracetamol).

Waarschuw uw behandeld arts bij koorts boven de 38.5 °C of als er sterke zwelling van de balzak optreedt.

Ook als het wondje blijft bloeden of als u erg veel pijn heeft waarschuwt u de arts.

Tevens kan na de sterilisatie een gevoel van stuwung optreden.

Dit kan leiden tot wat pijn voor de zaadlozing, maar is zeldzaam en meestal tijdelijk.

Wat verder van belang kan zijn

- Er is een hele kleine kans dat de uiteinden van de zaadleiters weer aan elkaar groeien. Dan ontstaat opnieuw doorgankelijkheid, en dus vruchtbaarheid.
Ook al liet controle van het zaad zien, dat er geen zaadcellen aanwezig zijn, dan is hernieuwde vruchtbaarheid na langere tijd toch nog mogelijk. Dit komt bij ongeveer 1 per 1000 patiënten voor.
- Als er daarentegen na verloop van tijd nog steeds véél levende zaadcellen aanwezig zijn, is het nodig om opnieuw met de uroloog te overleggen of een tweede sterilisatie noodzakelijk is.
- De ingreep heeft geen invloed op het mechanisme van- en het gevoel bij de zaadlozing. Ook de hoeveelheid sperma die bij de zaadlozing vrijkomt, verandert niet.
- Aan het zaadvocht is met het blote oog niet te zien of iemand gesteriliseerd is.
- Na de sterilisatie worden de zaadcellen, die nog steeds in de testikels worden gevormd, door het lichaam afgebroken.
- Wie van beide partners zich laat steriliseren is een persoonlijke, gezamenlijke keuze. Het voordeel van de vasectomie is dat het een relatief lichte ingreep betreft.
- Vasectomie geeft geen bescherming tegen seksueel overdraagbare aandoeningen, zoals AIDS, gonorrhoe of syfilis. Om de kans hierop te verminderen is het verstandig een condoom te gebruiken.
- Een vasectomie geeft geen verhoogde kans op prostaatkanker.
- Mocht er in een later stadium van uw leven onverhoopt toch weer een kinderwens ontstaan, dan bestaat de mogelijkheid om de zaadleiters weer te herstellen.
Houdt u er echter rekening mee, dat de hersteloperatie ongeveer twee uur duurt en in een korte opname plaatsvindt. De kans dat u dan weer vruchtbaar wordt is ongeveer 50% en is afhankelijk van de tijd tussen de sterilisatie en de hersteloperatie.

Wat te doen ingeval van ziekte of verhindering

Als u door ziekte of om een andere reden verhinderd bent uw afspraak na te komen neem dan zo snel mogelijk contact op met de polikliniek Urologie via telefoonnummer 033 - 850 60 70.

In uw plaats kan dan een andere patiënt geholpen worden.

Kosten van een vasectomie

Sinds 2004 zijn de kosten voor een vasectomie voor eigen rekening. Neem contact op met uw ziektekostenverzekeraar voor informatie over een eventuele vergoeding.

Ten slotte

Deze folder betreft een algemene voorlichting en is bedoeld als extra informatie naast het gesprek met uw arts. Bijzondere omstandigheden kunnen tot wijzigingen aanleiding geven.

Dit zal altijd door uw uroloog aan u verteld worden. Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u contact opnemen met de polikliniek Urologie.

Bereikbaarheid polikliniek Urologie

Maandag t/m vrijdag: van 08.00 - 16.30 uur

U kunt het ziekenhuis bereiken via het algemene telefoonnummer: 033 - 850 50 50. U krijgt dan een telefonist aan de lijn. Vraagt u naar de polikliniek Urologie.

Als u een afspraak wilt maken of verzetten belt u met het afsprakennummer: 033 - 850 60 70.

20024_uro_sterilisatie_man_dec13