

Urologie

Sterilisatie van de man vasectomie

antonius 
ziekenhuîs

Antonius Ziekenhuis is onderdeel van de Antonius Zorggroep

In overleg met uw behandelaar hebt u besloten een sterilisatie te laten doen. Deze sterilisatie is een definitieve anticonceptie methode: in principe is sterilisatie onomkeerbaar (onherroepelijk). Een sterilisatie is dan ook alleen een goede keuze wanneer u zeker weet dat u geen kinderen (meer) wilt. Sterilisatie is een veilige en betrouwbare vorm van anticonceptie. Het is een eenvoudige ingreep die geen invloed heeft op uw seksueel functioneren. Tijdens de sterilisatie worden de zaadleiters afgesloten, waardoor wordt voorkomen dat spermacellen het spermavocht kunnen bereiken. Bij geslachtsgemeenschap zal dan alleen spermavocht zonder spermacellen vrijkomen, waardoor geen bevruchting kan plaatsvinden.

Vorbereidingen voor de sterilisatie

Wanneer u bloedverdunnende middelen gebruikt, zal dit in overleg met uw behandelaar enige dagen voor de sterilisatie worden gestopt. Als u werkt, adviseren wij u niet te werken op de dag van de ingreep. Omdat de sterilisatie onder plaatselijke verdoving wordt gedaan, mag u voor de ingreep gewoon eten en drinken.

Om infectie te voorkomen, vindt de sterilisatie onder steriele omstandigheden plaats. Daarom is het nodig voor de ingreep uw balzak helemaal te scheren. Regel vervoer naar huis omdat u niet zelf naar huis kunt rijden.

De sterilisatie

De sterilisatie wordt gedaan op de polikliniek. Na het desinfecteren van uw balzak, krijgt u één of twee injecties in de huid van de balzak of in de zaadstreng. Vervolgens worden op de plaats van de verdoofde huid één of twee kleine sneetjes gemaakt waarbij de zaadleiters vrijgemaakt worden. Beide zaadleiters worden doorgeknipt en er wordt een stukje verwijderd. De uiteinden worden afgebonden met hechtmateriaal en soms dichtgebrand (dit kan vervelend ruiken). Omdat de zaadleider door het lieskanaal loopt, kunt u tijdens de sterilisatie een trekkend, pijnlijk gevoel in de liezen voelen. Hierna worden zo nodig de wondjes weer gesloten met oplosbaar hechtmateriaal. De hechtingen lossen na ongeveer 2 weken op en hoeven dus niet te worden verwijderd. De ingreep duurt ongeveer 15-20 minuten.

Na de sterilisatie

Na de ingreep komen er gaasjes op beide wondjes die u een dag moet laten zitten. U kunt het beste een strakke onderbroek dragen. Om nabloeding te voorkomen, kunt u de rest van de dag het beste rust nemen. De volgende dag mag u weer douchen. De dag na de sterilisatie kunt u weer uw dagelijkse werkzaamheden oppakken. De eerste dagen na de sterilisatie moet u zware werkzaamheden vermijden. Gedurende ongeveer zeven dagen na de sterilisatie kunt u beter niet fietsen, sporten, zwemmen, of zwaar tillen. Ook kunt u deze dagen beter geen geslachtsgemeenschap hebben. Als de verdoving is uitgewerkt, kan het gebied van de balzak en liezen pijnlijk worden. Hiervoor kunt u een pijnstiller innemen (paracetamol).

Controle na de sterilisatie

Als uw behandelaar het nodig vindt, wordt een afspraak gemaakt voor een wondcontrole.

Complicaties die kunnen ontstaan na de sterilisatie

Een tijdelijke, kleine blauwverkleuring van de balzak en/of basis van de penis komt regelmatig voor na sterilisatie. Ook wat bloed- of vochtverlies uit de wondjes is normaal en gaat in de regel vanzelf snel over. Bij circa 4% van de mannen treedt een nabloeding of wondinfectie op. Pijn direct na de sterilisatie komt vaak voor en gaat samen met een beurs gevoel in de zaadballen en/of pijn tijdens het lopen. Meestal duurt dit slechts enkele dagen.

Contact

U moet contact opnemen met de polikliniek Urologie:

- Bij ernstig aanhoudende pijn.
- Bij aanhoudend bloedverlies uit de wond.
- Bij koorts boven 38.5 °C.
- Als de balzak plotseling erg dik wordt.

Vruchtbaarheid

Na de sterilisatie bent u niet meteen onvruchtbaar! De eerste maanden na de sterilisatie komen bij een zaadlozing nog spermacellen vrij. Daarom moet u tijdens deze periode bij geslachtsgemeenschap een voorbehoedsmiddel gebruiken.

3 maanden na de sterilisatie en/of na 15-20 zaadlozingen zitten er meestal geen spermacellen meer in het spermavocht.

Na een periode van ongeveer 3 maanden zal in het laboratorium een spermamonster worden onderzocht. Dit onderzoek is belangrijk om onvruchtbaarheid te kunnen vaststellen. Hiervoor krijgt u van uw behandelaar een potje mee, waarin u al het sperma moet opvangen. Kijk voor de regels voor het inleveren in de folder: "Sperma onderzoek na vasectomie (sterilisatie)". Voor de uitslag van het laboratoriumonderzoek moet u na minstens 5 werkdagen bellen met de secretaresse van de polikliniek Urologie. Wanneer er geen spermacellen meer zichtbaar zijn in het spermamonster, is de sterilisatie geslaagd en de behandeling afgerond. In dit geval bent u onvruchtbaar en kunt u of uw partner stoppen met het gebruik van voorbehoedsmiddelen. Het kan voorkomen dat u meerdere malen een spermamonster moet inleveren, totdat het laboratorium-onderzoek laat zien dat er geen spermacellen meer aanwezig zijn.

Sterilisatieprocedure

Sterilisatiewens



Secretaresse Urologie
bellen. Tel. nr: 0515-488995



De secretaresse stelt u de
volgende vragen:
Gebruikt u bloedverdunners?
Heeft u lies- of
balzakoperaties ondergaan?
Of wilt u eerst een
uitgebreider gesprek?

Ja



Zij maakt voor u een
afspraken op de polikliniek
voor een gesprek



Nee, zij maakt dan voor u een
afpraak voor de ingreep.



U dient de balzak tevoren
helemaal te ontharen, tot en
met het gebied naast de penis.



Op de afgesproken datum meldt u zich bij de zuilen in de
centrale hal. Het routenummer van de polikliniek vindt u op
uw afspraakticket die u ontvangt na aanmelden bij de zuil in
de centrale hal Vergeet niet uw zorgpas en ID mee te nemen.



Vervolg op volgende pagina

Vervolg sterilisatieprocedure

Sterilisatie vindt plaats, poliklinisch,
Duur: ca 15 minuten
Daarna 2 dagen rustig aan, 1 week niet
vrijen, sporten of fietsen.



Bij problemen na de ingreep
kunt u tijdens kantooruren
contact opnemen met de
polikliniek Urologie
(0515-48 84 00). Buiten
kantooruren belt u de
Dokterswacht of
spoedeisende hulp
(0515-48 88 88)



U krijgt een formulier en een potje mee
voor de spermacontrole na de ingreep.



Drie maanden na de sterilisatie (of
na de vorige spermacontrole) moet
sperma worden ingeleverd bij het
laboratorium, Kijk voor aanwijzingen
voor het inleveren goed in de folder:
"Aanwijzingen voor spermacontrole na
sterilisatie.



U meldt zich opnieuw
bij de secretaresse op de
polikliniek Urologie, (tijdens
kantooruren)
(geen afspraak nodig)



Minstens vijf werkdagen na inlevering
van het spermamonster kan de uitslag
worden opgevraagd bij de secretaresse
van de polikliniek Urologie, iedere
werkdag tussen 8:30 en 16:30 uur.
Tel. nr: 0515-48 84 00.



Geen
spermacellen



Wel spermacellen
aanwezig



Het is nog niet veilig!
Er dient opnieuw sperma
onderzoek plaats te vinden.
U dient aanvullende
anticonceptie voort
te zetten!!!!



Huidige anticonceptie kan worden
gestaakt (bij pilgebruik eventueel eerst
de strip opmaken en dan stoppen)

Wat verder van belang kan zijn

Er is een kleine kans (circa 0,03 - 1.2 %) dat de uiteinden van de zaadleiters weer aan elkaar groeien waardoor spermacellen weer in het spermavocht terecht kunnen komen en er dus opnieuw vruchtbaarheid ontstaat.

Ook al werden tijdens laboratoriumonderzoek in uw spermamonster geen bewegende spermacellen (meer) gevonden, dan is hernieuwde vruchtbaarheid na langere tijd alsnog mogelijk. Soms worden in zaadmonsters gedurende een langere periode steeds niet-bewegende spermacellen gevonden. Meestal verdwijnen deze binnen één jaar. Alleen als bewegende spermacellen worden gevonden in het spermamonster zult u, na overleg met uw behandelaar, opnieuw worden gesteriliseerd. Sterilisatie is in principe een definitieve ingreep. Slechts in enkele gevallen kan een sterilisatie ongedaan worden gemaakt. Dit lukt echter niet altijd! U moet er daarom zeker van zijn, dat u deze ingreep wilt ondergaan. Aan een spermamonster is met het blote oog niet te zien of iemand gesteriliseerd is. Na sterilisatie bestaat een spermamonster met name uit vocht uit de zaadblaasjes en de prostaat. De spermacellen, die nog steeds in de testikels worden gemaakt, worden door het lichaam afgebroken. Er zijn ook nadelen aan de sterilisatie. Zo'n 5% van de mannen die zich laat steriliseren heeft kans op chronische pijn in de balzak. Na sterilisatie krijgt 2- 6 % van de mannen spijt van de ingreep, meestal vanwege hernieuwde kindrewens. Sterilisatie heeft geen enkele invloed op uw seksueel functioneren.

Benadrukt moet worden dat sterilisatie geen enkele bescherming biedt tegen seksueel overdraagbare aandoeningen zoals AIDS, gonorrhoe of syfilis. Om de kans dat u hiermee kunt worden besmet te verminderen, is het aan te raden ook na sterilisatie alsnog condooms te gebruiken.

Wat te doen in geval van ziekte of verhindering?

Als u door ziekte of om een andere reden niet kunt komen, wordt u verzocht zo snel mogelijk contact op te nemen met de polikliniek Urologie. Dit is belangrijk omdat in uw plaats een andere patiënt kan worden behandeld.

Tot slot

Deze folder is bedoeld als extra informatie naast het gesprek dat uw arts met u heeft gehad. Bijzondere omstandigheden kunnen aanleiding geven tot wijzigingen in uw behandeling. Dit zal dan door uw behandelaar aan u verteld worden. Als u na het lezen van deze folder nog vragen hebt, kunt u tijdens kantooruren contact opnemen met de polikliniek Urologie.

Telefoonnummer: 0515 - 48 84 00.

Wordt de sterilisatie vergoed?

Neem vooraf contact op met uw zorgverzekering of deze operatie wordt vergoed.

Toestemming

Ik heb bovenstaande informatie gelezen en de inhoud goed begrepen. Ook kreeg ik voldoende bedenktijd en was ik in de gelegenheid om vragen te stellen aan mijn behandelaar naar aanleiding van deze informatie. Ik heb zowel mondeling als schriftelijk voldoende informatie gekregen en ik ga akkoord met de voorgestelde behandeling en de controle van spermamonsters na de ingreep. Ik ben me bewust van het definitieve karakter van de ingreep en de risico's die aan de ingreep verbonden zijn. Ik onderga de sterilisatie vrijwillig en realiseer me dat er geen garantie bestaat op blijvende onvruchtbaarheid na de ingreep. Uw behandelaar verklaart u te hebben geïnformeerd over de procedure, aard en risico's van de ingreep.

U houdt dit exemplaar voor eigen gebruik.

Ondertekening (in 2-voud, 1 x A5 en 1 x A4)

Sneek, Datum - -

Handtekening patiënt

.....

Handtekening behandelaar

.....

Antonius Ziekenhuis
Bolswarderbaan 1
8601 ZK Sneek

Urkerweg 4
8303 BX Emmeloord

Vissersburen 17
8531 EB Lemmer

Postadres
Postbus 20.000
8600 BA Sneek

Telefoon
0515 - 48 88 88

www.mijnantonius.nl

08-08-2017