

Sterilisatie bij de man (vasectomie)

De inhoud van deze folder komt uit onze Patient Journey App. Daarom kan het zijn dat sommige verwijzingen in deze folder niet juist zijn omdat zij naar een mogelijkheid in de app verwijzen. Om de informatie zo goed mogelijk te kunnen bekijken is het downloaden van onze app via de app store of google play store aan te raden. Deze app is gratis.



Welkom

Inleiding

Welkom in de zorgapp van het ETZ. We gebruiken deze app om u zo goed mogelijk te informeren over de Sterilisatie bij de man (Vasectomie).

Meer informatie over: Inleiding

In overleg met uw arts heeft u besloten een sterilisatie te ondergaan: een vasectomie. Er zijn verschillende mogelijkheden om zwangerschap te voorkomen, onder andere de anticonceptiepil, het condoom of het spiraaltje. Het grote verschil tussen deze methoden en sterilisatie is, dat de laatste beschouwd moet worden als een veilige en definitieve anticonceptiemethode. Sterilisatie is in principe onherroepelijk. Een sterilisatie is dan ook alleen een goede keuze wanneer u zeker weet dat u geen kinderen (meer) wilt. Een sterilisatie is een eenvoudige ingreep en is niet van invloed op uw seksleven.

Behandelteam



Wie behandelt u? Maak kennis met uw behandelteam.

Meer informatie over: Behandelteam

Deze urologen zijn werkzaam in het ETZ:

- Dr. Wijsman (aandachtsgebied Oncologie en laparoscopie)
- Dr. Breeuwsma (aandachtsgebied Oncologie en kijkoperaties (laparoscopie) aan de nieren)
- Dr. Dubbelman (aandachtsgebied kinderurologie, functionele urologie, andrologie, vrouwen met incontinentie)
- Dr. van Roijen (aandachtsgebied fertiliteit en Brachytherapie, andrologie, met name andrologische microchirurgie, Steenchirurgie, Plaatsvervangend opleider urologie)
- Dr. Davits (aandachtsgebied endoscopische steenchirurgie en brachytherapie)

- Dr. Muller (minimaal invasieve urologie, Laparoscopie en robotchirurgie)

Vasectomie

Vorbereiding

De dag van de ingreep moet u vrij nemen. Om infectie te voorkomen moet u 2 dagen voorafgaande aan de ingreep de eventuele beharing van de gehele balzak (met een mesje of ontharingscrème) zorgvuldig verwijderen.

Meer informatie over: Vorbereiding

U hoeft voor de ingreep niet nuchter te zijn. U mag 's ochtends gewoon ontbijten. Als u bloedverdunders gebruikt (Sintrom®, Acetosal®) overleg dan met uw arts of u met deze medicijnen vooraf tijdelijk moet stoppen.

Verder moet u een strak zittende onderbroek of zwembroek meenemen. Zelf autorijden na de ingreep wordt afgeraden. Zorg dus voor vervoer naar huis!

De ingreep

De ingreep vindt plaats op de polikliniek en gebeurt onder plaatselijke verdoving.

Meer informatie over: De ingreep

Na desinfectie van de balzak krijgt u twee injecties in de huid van de balzak links en rechts of in de zaadstreng in de liesstreek. Ter plaatse van de verdoofde huid maakt de arts links en rechts een kleine snede waarbij hij de zaadleiters vrijmaakt. Van beide zaadleiters wordt een stukje verwijderd. De uiteinden worden vervolgens afgebonden.

Hierna worden, indien nodig, de wondjes weer gesloten met hechtingen, die na ongeveer één week oplossen en dus niet verwijderd hoeven te worden. Dit is afhankelijk van welke uroloog u behandelt. Op beide wondjes komen gaasjes. Tijdens de ingreep voelt u vaak een trekkend pijnlijk gevoel vooral in de liezen, omdat de zaadleider door het lieskanaal loopt. De ingreep duurt ongeveer 15 minuten.

Vruchtbaarheid

Na de ingreep bent u nog niet meteen onvruchtbaar. De eerste maanden na de operatie komen er bij de zaadlozing nog zaadcellen vrij.

Meer informatie over: Vruchtbaarheid

Ongeveer 3 maanden en na 15 tot 20 zaadlozingen zijn de zaadcellen meestal verdwenen en wordt het sperma gecontroleerd op de aanwezigheid van zaadcellen. Dit onderzoek is essentieel om uw onvruchtbaarheid vast te stellen. Voor dit onderzoek krijgt u een potje mee, dat u met het sperma weer moet inleveren.

Controle

Nazorg

Lees hier wat u rekening mee moet houden na de ingreep.

Meer informatie over: Nazorg

- Om nabloeding te voorkomen kunt u het de rest van de dag het beste rustig aan doen.
- Bij pijn mag u paracetamol gebruiken (geen aspirine) tot maximaal 4 keer 2 tabletten van 500 mg per dag.
- Eventuele hechtingen lossen vanzelf op.
- De eerste 2 dagen na de ingreep moet u het rustig aan doen, daarna kunt u in het algemeen weer aan het werk gaan, mits u geen zwaar lichamelijk werk heeft.
- De eerste week na de ingreep moet u zware werkzaamheden vermijden en niet fietsen, sporten of zwemmen.
- Douchen mag u weer op de dag na de ingreep (alleen afdouchen met water, geen zeep gebruiken), baden is na 5 dagen weer toegestaan.
- Na 5 dagen is seks weer toegestaan.
- U draagt nog 1 week een strakke onderbroek/zwembroek om de wondjes voldoende rust te geven.

Complicaties

Deze complicaties kunnen voorkomen.

Meer informatie over: Complicaties

- Een geringe blauwverkleuring van de balzak en/of basis van de penis is normaal.
- Ook wat bloed- of vochtverlies uit de wondjes is niet verontrustend en gaat meestal vanzelf snel over.
- Pijn ná de ingreep gaat gepaard met een beurs gevoel in de zaadballen of pijn tijdens het lopen. Meestal duurt dit slechts enkele dagen.
- Ook kan na de sterilisatie een gevoel van stuwing optreden. Dit kan leiden tot pijnlijke sensaties voorafgaand aan de zaadlozing, maar is zeldzaam en meestal tijdelijk.
- Zelden treedt een nabloeding of wondinfectie op.

Waarschuw uw arts als u koorts krijgt (boven de 38.5°C), er een sterke zwelling van de balzak optreedt, het wondje blijft bloeden of als u veel pijn heeft.

Uitleg

Instructie voor productie, transport en inleveren sperma.

Meer informatie over: Uitleg

- Het sperma moet binnen 1 uur na zaadlozing ingeleverd worden op het Klinisch-Chemisch laboratorium op ETZ Elisabeth, dit kan pas na een afspraak op telefoonnummer (013) 221 80 14 (Klinisch-Chemisch laboratorium) van maandag- tot en met vrijdagochtend van 08.00 tot 10.00 uur, route 91, samen met het laboratoriumbriefje dat u meekreeg.

- De beoordeling is het meest betrouwbaar als het sperma is verkregen door masturbatie. Er mag in geen geval een condoom worden gebruikt wegens zaaddodende toevoegingen.
- Uw penis niet wassen met zeep en geen massageolie gebruiken.
- Tussen de dag van zaadlozing ten behoeve van dit onderzoek en de voorafgaande zaadlozing, moet een termijn van 2-7 dagen onthouding zitten.
- Sperma volledig opvangen in het potje. Vooral in de eerste druppel(s) sperma bevinden zich eventuele spermacellen. Onvolledig opgevangen sperma wordt niet in behandeling genomen.
- Het potje met sperma mag niet afkoelen onder de 20°C of worden verwarmd boven 40°C. Vervoer het potje daarom bijvoorbeeld goed afgesloten rechtop in de binnenzak van uw jas waar de temperatuur door eigen lichaamswarmte geschikt is.
- U **moet** 1 dag na het inleveren de polikliniek bellen zodat wij de arts de uitslag kunnen laten beoordelen.
- U krijgt na het inleveren binnen 4 weken de uitslag per post thuis gestuurd.

Zijn er geen zaadcellen meer zichtbaar dan is de sterilisatie geslaagd en is uw behandeling klaar. Het kan voorkomen dat u vaker een zaadmonster moet inleveren, totdat de uitslag laat zien dat er geen zaadcellen meer aanwezig zijn. De uitslag van het spermaonderzoek krijgt u van ons schriftelijk toegestuurd.

Indien nodig wordt een afspraak gemaakt voor een controle bij uw arts. Met het gebruiken van voorbehoedsmiddelen mag u pas stoppen als er bij het sperma-onderzoek geen zaadcellen meer zijn gevonden.

Ik kan niet naar de afspraak komen

Wat te doen bij ziekte of verhindering?

Als u door ziekte of andere redenen niet naar uw afspraak kunt komen, neem dan contact op met de polikliniek Urologie. In uw plaats kan een andere patiënt geholpen worden. Als u wilt, kunt u meteen een nieuwe afspraak maken.

Tot slot

Tot slot

- **Er is een heel kleine kans dat de uiteinden van de zaadleiters weer aan elkaar groeien en u dus toch weer vruchtbaar wordt. Ook al laat controle van het zaadmonster zien dat geen zaadcellen aanwezig zijn, dan nog is hernieuwde vruchtbaarheid na langere tijd mogelijk. Dit komt bij ongeveer 1-3 per 1000 patiënten voor.**
- **Als zaadcellen in het zaadmonster aanwezig blijven wordt re-sterilisatie overwogen.**
- **Sterilisatie is in principe definitief. Soms kan een sterilisatie ongedaan worden gemaakt.**
- **Vasectomie geeft geen bescherming tegen seksueel overdraagbare aandoeningen (zoals AIDS, gonorrhoe of syfilis). Om de kans hiertoe te verminderen is het raadzaam een condoom te gebruiken.**
- **Een sterilisatie wordt niet standaard vergoed door de verzekering. Het is raadzaam om voor uw ingreep contact op te nemen met uw zorgverzekeraar. Als u er zelf voor kiest de ingreep pas na 3 maanden na de intake door te laten gaan, krijgt u 2 rekeningen: één voor de intake en één voor de ingreep. Als u nog vragen heeft in verband met de kosten, kan u contact opnemen met de afdeling Facturatie op telefoonnummer (013) 221 52 29.**