

# Hersteloperatie na sterilisatie bij mannen (Vasovasostomie)

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 uw ingreep.**

#### Meer informatie over: Inleiding

Bij een hersteloperatie na een sterilisatie worden de uiteinden van de zaadleiters, die bij een sterilisatie zijn doorgeknipt, weer aan elkaar vastgezet. Dit operatief herstellen van de zaadleiters wordt ook wel vasovasostomie genoemd.

De tijdsduur tussen de sterilisatie en de hersteloperatie bepaalt grotendeels de kans op een succesvol herstel. Gemiddeld is de kans op succes (aanwezige zaadcellen) 90 procent. De operatie leidt bij ongeveer 50 procent van de koppels tot een zwangerschap. Tijdens de operatie kan echter duidelijk worden dat de kans op herstel klein of zelfs afwezig is.

Een hersteloperatie na een sterilisatie wordt niet vergoed in het basispakket van uw zorgverzekering. Sommige zorgverzekeraars vergoeden de behandeling wel als u aanvullend bent verzekerd. Raadpleeg daarom eerst uw polisvoorwaarden of informeer bij uw zorgverzekeraar.

### Behandelteam



**Wie behandelt u? Maak kennis met uw behandelteam.**

#### Meer informatie over: Behandelteam

De volgende uroloog voert de behandeling uit in het ETZ:

- Dr. van Roijen.

(Aandachtsgebied fertiliteit, Brachytherapie, Andrologie; met name andrologische microchirurgie, Steenchirurgie, Plaatsvervangend opleider urologie)

## Hersteloperatie na sterilisatie bij mannen

---

### Vorbereiding

- **Als voorbereiding op de operatie krijgt u een afspraak bij de anesthesioloog op het preoperatieve spreekuur van de polikliniek Anesthesiologie. De operatie vindt meestal onder algehele verdoving plaats. Meer informatie over de verdoving vindt u in de folder die u tijdens dit spreekuur gekregen heeft.**
- **Wanneer u bloedverdunnende medicijnen gebruikt, moet u dit voor de operatie melden aan uw behandelend arts. In overleg met uw arts wordt bepaald of en wanneer u met de inname van deze medicijnen voor de operatie moet stoppen.**
- **De operatie moet onder steriele omstandigheden plaatsvinden om infectie te voorkomen. Daarom is het nodig de dag van de operatie de balzak helemaal te scheren.**
- **Voor na de operatie is het raadzaam een strakke onderbroek mee te nemen die u steun geeft.**
- **Het is niet verstandig na de operatie zelf naar huis te rijden. Het is dan ook raadzaam het vervoer naar huis vooraf te regelen. Ook het zelfstandig reizen met het openbaar vervoer wordt afgeraden.**

### Nuchter zijn voor de operatie



**Voor de operatie moet u vanaf een bepaalde tijd nuchter zijn. De richtlijnen hiervoor vindt u ook in de folder die u bij de afdeling Anesthesiologie gekregen heeft. U moet zich houden aan deze richtlijnen.**

### De operatiedag

**U wordt op de dag van de operatie opgenomen. De verpleegkundige geeft u uitleg over de gang van zaken op de afdeling waar u opgenomen bent. Als u aan de beurt bent, brengen we u naar de operatiekamers.**

### De operatie

**Via sneetjes aan twee kanten van de balzak worden de zaadleiters opgezocht. De uroloog verwijdert het littekenweefsel aan de uiteindjes van de zaadleiters en controleert de doorgankelijkheid van de uiteinden.**

### Meer informatie over: De operatie

De zaadleiters zijn erg dun. Om de operatie goed te kunnen uitvoeren, gebruikt de uroloog een operatiemicroscoop. De wondjes worden gesloten met oplosbare hechtingen. De operatie duurt gemiddeld 1,5 tot 2 uur.

Na de operatie is het raadzaam de door u meegenomen strakke onderbroek te dragen, ook 's nachts. Hiermee vermindert u de kans op zwelling. De verbandgazen waarmee de balzak is ingepakt, moet u 1 dag

laten zitten. Hierna kunt u het verband verwijderen en mag u weer douchen. Als het gaasje vastzit aan de wond, kunt u het onder de douche losweken. Na het douchen moet u de wond droogdeppen.

Als de verdoving is uitgewerkt, kan het gebied van de balzak pijnlijk worden. Hiervoor kunt u een pijnstiller nemen (bijvoorbeeld paracetamol). Zodra u zich goed voelt, mag u drinken en langzaam weer gaan eten. Als de operatie normaal verloopt en u zich goed voelt, dan mag u dezelfde dag naar huis. U kunt na de operatie niet zelf autorijden. Ook het (zelfstandig) reizen met het openbaar vervoer wordt afgeraden.

## Na de operatie

---

### Nazorg thuis

**Draag gedurende 1 tot 2 weken na de hersteloperatie een strakke onderbroek of zwembroek (dus geen boxershorts), zowel overdag als 's nachts. Hiermee vermindert u de kans op zwelling en pijnklachten.**

#### Meer informatie over: Nazorg thuis

Vaak is na de operatie de balzak gezwollen. Deze zwelling verdwijnt geleidelijk na 1 of 2 weken uit zichzelf. De hechtingen die gebruikt zijn, lossen vanzelf op. De eerste week na de operatie is het verstandig het rustig aan te doen. Zelf voelt u meestal het beste wat u wel en niet kunt. Het is niet verstandig de eerste dagen te fietsen, sporten of zwaar te tillen. Na 7 dagen is geslachtsgemeenschap weer toegestaan.

### Complicaties

**Een blauwverkleuring van de balzak komt regelmatig voor en gaat vanzelf over. Soms ontstaat er na de operatie een bloedingstorting, overmatig pijn in het wondgebied of een infectie.**

**Neem de eerste week na de operatie contact op als:**

- u hevige pijnklachten heeft die niet verdwijnen als u het maximum aan toegestane pijnstillers hebt ingenomen
- er een infectie is opgetreden. De balzak is dan gezwollen, rood en warm en er kan vocht uit wond komen
- u koorts hebt; temperatuur hoger dan 38,5°C kort na de operatie.

### Spermacontrole na drie maanden

**Voor het controleren van uw sperma moet u drie maanden na de operatie een potje vers sperma van die ochtend (niet ouder dan 1 uur), samen met het formulier dat u hiervoor gekregen hebt inleveren op het Klinisch-Chemisch laboratorium op ETZ Elisabeth.**

#### Meer informatie over: Spermacontrole na drie maanden

Inleveren kan pas na een afspraak op telefoonnummer [0132218014](tel:0132218014) (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.
- U mag uw penis niet wassen met zeep en massageolie gebruiken.

- Tussen de dag van zaadlozing voor 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 een (bel)afspraken maken voor de uitslag bij dr. van Roijen. Neem hiervoor contact op met polikliniek Urologie. De uitslag is 2 weken na inleveren bekend.

## Tot slot

---

### **Wat te doen bij ziekte of verhindering?**

**Als u door ziekte of om 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**

**Deze app geeft algemene informatie naast het gesprek met uw arts. Bijzondere omstandigheden kunnen zorgen dat we het behandelplan aanpassen. Uw uroloog bespreekt dit met u.**

## Alle informatie

### **Inleiding**

---

Bij een hersteloperatie na een sterilisatie worden de uiteinden van de zaadleiders, die bij een sterilisatie zijn doorgeknipt, weer aan elkaar vastgezet. Dit operatief herstellen van de zaadleiders wordt ook wel vasovasostomie genoemd.

De tijdsduur tussen de sterilisatie en de hersteloperatie bepaalt grotendeels de kans op een succesvol herstel. Gemiddeld is de kans op succes (aanwezige zaadcellen) 90 procent. De operatie leidt bij ongeveer 50 procent van de koppels tot een zwangerschap. Tijdens de operatie kan echter duidelijk worden dat de kans op herstel klein of zelfs afwezig is.

Een hersteloperatie na een sterilisatie wordt niet vergoed in het basispakket van uw zorgverzekering. Sommige zorgverzekeraars vergoeden de behandeling wel als u aanvullend bent verzekerd. Raadpleeg daarom eerst uw polisvoorwaarden of informeer bij uw zorgverzekeraar.