



Sterilisatie van de man (Vasectomie)

Inleiding

Er zijn verschillende mogelijkheden om ongewenste zwangerschap te voorkomen, bijvoorbeeld de anticonceptiepil, het condoom, het spiraalje of sterilisatie.

In overleg met uw behandelend arts heeft u besloten een sterilisatie te ondergaan.

Het grote verschil tussen de drie eerstgenoemde methoden en sterilisatie is, dat sterilisatie moet worden beschouwd als een definitieve anticonceptie methode: in principe is sterilisatie onomkeerbaar. De sterilisatie is weliswaar te herstellen, maar dit lukt niet altijd en vaak is door de sterilisatie de vruchtbaarheid verminderd. 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 relatief eenvoudige ingreep welke geen invloed heeft op uw seksueel functioneren.

Tijdens de sterilisatie worden de zaadleiters afgesloten, waardoor wordt voorkomen dat zaadcellen het zaadvocht kunnen bereiken. Bij geslachtsgemeenschap zal dan alleen zaadvocht zonder zaadcellen vrijkomen, waardoor geen bevruchting kan plaatsvinden. Aan het sperma is met het blote oog niet te zien of iemand gesteriliseerd is. Na sterilisatie bestaat een zaadmonster met name uit prostaatvocht. De zaadcellen, die nog steeds in de testikels worden gemaakt, worden door het lichaam afgebroken.

Vorbereidingen voor de sterilisatie

Wanneer u bloedverdunnende middelen gebruikt (bijvoorbeeld Sintrom, Acetosal), dan zal deze medicatie in overleg met uw behandelend arts enige dagen voor de sterilisatie worden gestopt.

Indien u werkt, adviseren wij u na de ingreep de rest van de dag niet te werken.

Omdat de sterilisatie onder plaatselijke verdoving wordt uitgevoerd, mag u voor de ingreep gewoon eten en drinken.

Om infectie te voorkomen, vindt de sterilisatie onder steriele omstandigheden plaats. Daarom is het nodig dat U een dag voor de ingreep de balzak helemaal scheert.

Direct na de sterilisatie, tot zeker 1 à 2 dagen na de sterilisatie, moet u een strak zittende onderbroek of zwembroek dragen. Omdat wordt afgeraden zelf auto te rijden na de ingreep, adviseren wij u vervoer naar huis te regelen.

Voor de ingreep krijgt u een rustgevend tabletje, 5 mg of 10 mg diazepam, voorgeschreven. Neem deze 1 uur

voor de geplande operatie in. Dat maakt de beleving van de ingreep prettiger en is uw scrotum goed ontspannen.

Indien u koorts heeft of veel moet hoesten of niezen, kunt u de operatie beter uitstellen, omdat dit druk geeft naar het operatiegebied en de kans op complicaties dan hoger is.

De sterilisatie

De sterilisatie wordt onder plaatselijke verdoving uitgevoerd. Aan elke kant wordt het volgende uitgevoerd: Na het desinfecteren van de balzak, krijgt u een injectie in de huid van de balzak.

Vervolgens maakt uw behandelend arts ter plaatse van de verdoofde huid een klein sneetje waarbij hij de zaadleider vrijmaakt.

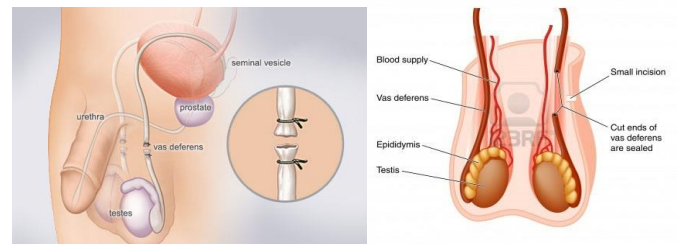
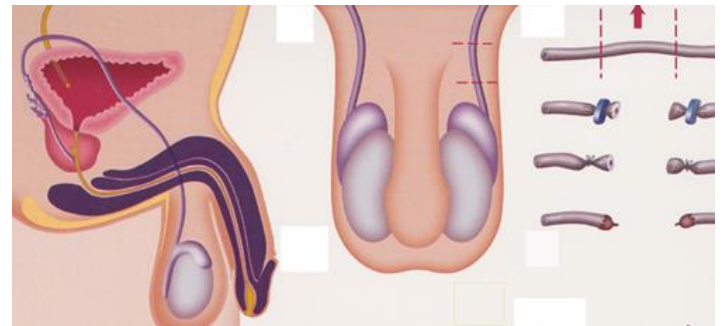
De zaadleider wordt doorgenomen en er wordt een stukje tussenuit genomen, waarna de uiteinden worden afgebonden en dichtgebrand.

Omdat de zaadleider door het lieskanaal loopt, kunt u tijdens de sterilisatie een trekkend gevoel in de liezen voelen. Daarna wordt de andere kant op dezelfde manier geopereerd.

Hierna worden de wondjes weer gesloten met oplosbaar hechtmateriaal. Indien van toepassing, mogen de hechtingen na vijf dagen worden verwijderd op de praktijk, maar als u er geen last van heeft kunt u ze laten zitten, want na ongeveer twee weken lossen de hechtdraden vanzelf op.

De ingreep zelf duurt ongeveer 20-30 minuten.

De sterilisatie wordt verricht onder bacterievrije omstandigheden. Helaas kan uw begeleider dan ook niet mee worden genomen in de operatiekamer.





Na de sterilisatie

Om nabloeding te voorkomen, kunt u het de rest van de dag het beste rustig aan doen. Als de verdoving is uitgewerkt, kan het gebied van de balzak en liezen pijnlijk worden. Hiervoor kunt u een pijnstiller innemen (bijvoorbeeld paracetamol).

Geadviseerd wordt tijdens de twee dagen na de sterilisatie een strakke onderbroek of zwembroek te dragen. U mag de eerste dag al douchen. Baden mag echter pas vijf dagen na de ingreep weer.

De dag na de sterilisatie kunt u in het algemeen weer uw dagelijkse werkzaamheden oppakken.

De eerste dagen na de sterilisatie moet u zware werkzaamheden vermijden.

Gedurende ongeveer vijf dagen na de sterilisatie kunt u beter niet fietsen, sporten, zwemmen, of zwaar tillen.

Daarnaast wordt het afgeraden om tijdens deze vijf dagen geslachtsgemeenschap te hebben.

Controle na de sterilisatie

Indien u het graag wil, kan er een afspraak worden gemaakt voor een wondcontrole vijf dagen na de ingreep. Ook kunnen dan de eventuele hechtingen worden verwijderd.

Vruchtbaarheid

Na de sterilisatie bent u niet meteen onvruchtbaar! Gedurende de eerste maanden na de sterilisatie komen bij een zaadlozing namelijk nog zaadcellen vrij. Daarom moet u tijdens deze periode bij geslachtsgemeenschap een voorbehoedmiddel gebruiken.

Drie maanden na de sterilisatie en na +/- 15-20 zaadlozingen zijn meestal geen levende zaadcellen meer aanwezig in het zaadvocht.

Na een periode van ongeveer drie maanden zal in het laboratorium uw sperma worden onderzocht.

Dit onderzoek is essentieel om onvruchtbaarheid te kunnen vaststellen. Hiervoor krijgt u een potje mee, waarin u het sperma moet opvangen.

De uitslag van het laboratoriumonderzoek kunt u na 7 dagen telefonisch opvragen bij de huisartspraktijk.

Wanneer geen levende zaadcellen meer zichtbaar zijn in het sperma, dan 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 echter voorkomen dat u meerdere malen een zaadmonster moet inleveren, totdat het laboratoriumonderzoek laat zien dat geen levende zaadcellen meer aanwezig zijn.

Complicaties die kunnen ontstaan na de sterilisatie

Een tijdelijke, geringe blauwverkleuring van de balzak en/of basis van de penis komt regelmatig voor na een sterilisatie. Ook wat bloed- of vochtverlies uit de wondjes is niet verontrustend en gaat in de regel van-

zelf snel over binnen enkele dagen.

Bij uitzondering treedt een nabloeding of wondinfectie op.

Pijn direct na de sterilisatie komt vaak voor en gaat meestal gepaard met een beurs gevoel in de zaadballen en/of pijn tijdens het lopen. Meestal duurt dit slechts enkele dagen. Indien u koorts krijgt (boven de 38.5°C), er een sterke zwelling van de balzak optreedt, een wondje blijft bloeden of als u veel pijn heeft bel dan onze praktijk (bel buiten kantooruren mijn 06 nummer voor spoedeisend vragen: **06-23828663**)

Wat verder van belang kan zijn

Er is een kleine kans (circa 0.08%) dat de uiteinden van de zaadleiters weer aan elkaar groeien waardoor zaadcellen weer in het zaadvocht terecht kunnen komen en er dus opnieuw vruchtbaarheid ontstaat.

Ook al werden tijdens laboratoriumonderzoek in uw zaadmonster geen bewegende zaadcellen (meer) gevonden, dan nog is hernieuwde vruchtbaarheid na langere tijd alsnog mogelijk.

Er zijn ook nadelen verbonden aan de sterilisatie.

Ongeveer 2- 5% van de mannen die zich laat steriliseren heeft kans wat langer aanhoudende pijn in de balzak.

Ongeveer 2- 6% van de mannen na sterilisatie krijgt spijt van de ingreep, meestal vanwege hernieuwde kinderwens.

De kans op een bijbalontsteking is licht verhoogd.

Benadrukt moet worden dat sterilisatie

geen enkele bescherming biedt tegen seksueel overdraagbare aandoeningen zoals AIDS, chlamydia,

gonorroe of syfilis. Om de kans dat u hiermee kunt worden besmet te verminderen, is het raadzaam ook na sterilisatie alsnog condooms te gebruiken.

Kosten

In 2022 bedragen de kosten 399,- euro. U moet contant betalen. U krijgt de kwitantie mee naar huis. Deze kunt U, afhankelijk van uw zorgverzekering en polis, gedeeltelijk of geheel bij uw zorgverzekeraar declareren. Vraag van te voren even goed na bij uw zorgverzekeraar wat de huisartsvergoeding is voor deze ingreep.

Behandelovereenkomst

U krijgt van de arts een formulier mee die getekend moet worden voor de operatie. Hierop geeft u aan dat u dit alles uitgelegd heeft gekregen en dat u toestemming geeft voor de operatie.

Vragen

Deze patiëntenfolder betreft een algemene voorlichting en is bedoeld als extra informatie naast het gesprek dat uw met de huisarts heeft gehad. Indien u na het lezen van deze patiënteninformatiefolder nog vragen heeft, dan kunt u contact opnemen met de praktijk.