Sterilisatie bij de man

Vasectomie door de chirurg

ijsselland ziekenhuis

Samen maken we het verschil.

ysl.nl 010 258 5000

Patiënteninformatie

Deze folder geeft algemene informatie over een vasectomie. Het is goed u te realiseren dat de situatie bij het uitvoeren van de ingreep voor iedereen weer anders kan zijn.

Wat is een vasectomie?

Sterilisatie bij de man is een kleine poliklinische operatie, waarbij de beide zaadleiders tussen de testikels (zaadballen) en de prostaat worden onderbroken. Hierbij worden de zaadleiders doorgesneden en afgebonden. Dit betekent dat u definitief onvruchtbaar wordt.
Erectie en ejaculatie (zaadlozing) worden echter niet verstoord. Er treedt een gewone lozing van zaadvloeistof op. Enige tijd na de ingreep bevat deze vloeistof echter geen zaadcellen meer. De zaadcellen worden afgebroken en door het lichaam opgenomen.

Vergoeding

Niet elke zorgverzekeraar vergoedt de ingreep volledig. Informeer bij uw verzekeraar.

Voorbereidingen voor de operatie

- Op de operatiekamer beslist de operateur of het nodig is het operatie gebied te scheren. **Het is belangrijk dat 1 week voor de operatie uw schaamstreek niet geschoren wordt.** Dit om te voorkomen dat er infecties ontstaan door eventuele wondjes van het scheren.
- Gebruikt u **bloedverdunners**?
  Geef dit dan door aan de poliassistente als u zich op de dag van de operatie meldt bij de balie.
- Het is raadzaam na de behandeling niet zelf actief aan het **verkeer** deel te nemen. Daarom adviseren wij u iemand te vragen om u te begeleiden naar het ziekenhuis en om u na de ingreep naar huis te brengen.

- Neemt u een strakke **onderbroek** of **zwembroek** mee.
- Vergeet niet uw **afspraakkaart** met sticker mee te nemen.

Waar melden?

De ingreep vindt plaats in het poliklinisch behandelcentrum van de chirurgen.
U meldt zich met uw identiteitsbewijs bij een aanmeldzuil in onze centrale hal. Nadat u de stappen van aanmelden heeft doorlopen, krijgt u een afspraakticket. Daarop vindt u het tijdstip van uw afspraak en het routenummer.

De operatie

Deze begint met het opzoeken van de zaadleider aan beide kanten in de balzak. Waar deze zaadleider wordt gevonden, wordt met een kleine injectie een lokale verdoving toegediend. Aan beide kanten wordt de zaadleider via een kleine snede naar buiten gebracht en wordt ca. 1 cm van de zaadleider verwijderd. Daarna wordt aan beide kanten de zaadleider omgevouwen en dichtgemaakt. Een oplosbare hechting sluit de wond.
De hele operatie duurt niet meer dan 20 minuten.

Na de operatie

- Na de ingreep blijft u korte tijd in het ziekenhuis voor controle. U kunt dezelfde dag nog naar huis.
- Wij adviseren u na de ingreep niet zélf naar huis te rijden.
- U kunt zich door de ingreep wat vervelend voelen. Hoeveel **last** iemand na de ingreep nog heeft, verschilt van persoon tot persoon.
- Er kan **pijn** optreden en/of een **zwelling** op en onder de zaadballen.

Weer thuis: een aantal leefregels

- Gebruik gedurende enkele dagen een strakke **onderbroek** of **zwembroek**.
- Wij bevelen u aan de eerste 24 uur na de ingreep zo veel mogelijk **rust** te houden.
- Na een dag kunt u weer aan het **werk**, maar het advies is om een paar dagen geen **zwaar lichamelijk werk** te doen.
- Verder is normale **beweging** mogelijk, zolang het niet pijnlijk is. Fietsen kan bijvoorbeeld pijnlijk zijn.
- **Geslachtsgemeenschap** en **masturberen** zijn gewoon weer mogelijk, hoewel het kort na de operatie nog wel pijnlijk kan zijn.
- Het is **noodzakelijk** een bepaalde periode **anticonceptie** toe te passen. Zie paragraaf "Resultaat".

Resultaat

Volledige steriliteit (onvruchtbaarheid) is meestal pas na 3 maanden bereikt. Wij adviseren u in deze periode ongeveer vijftien tot twintig zaadlozingen te hebben, zodat de zaadleiders en de prostaat al hun zaadcellen kunnen afvoeren.
Na deze periode moet het sperma microscopisch worden onderzocht om vast te stellen of er nog levende zaadcellen aanwezig zijn.Wanneer uw sperma geen levende zaadcellen meer bevat en u de uitslag hebt vernomen, bent u pas volledig zeker over het succes van de ingreep.

Spermacontrole 2 maanden na de operatie

U krijgt een potje en een laboratoriumformulier mee voor een spermacontrole, die **ongeveer 2 maanden na de ingreep** plaatsvindt, na ten minste 20 zaadlozingen.

Met het formulier belt u het laboratorium om een afspraak te maken.

U vangt een hoeveelheid sperma op. Dit sperma verkrijgt u via zelfbevrediging of via terugtrekking voor de zaadlozing.
Het zaadmonster mag niet ouder zijn dan een uur.
U kunt het zaadmonster het beste vervoeren bij een temperatuur van 37˚C (bijv. in de binnenzak van uw jas).

Bij het inleveren van het zaadmonster kunnen er nog vragen gesteld worden die in belang zijn van het onderzoek.
Na een week kunt u een belafspraak maken voor de uitslag via telefoonnummer 010 – 258 59 10 (polikliniek Chirurgie).

Mogelijke complicaties

Geen enkele ingreep is vrij van de kans op complicaties, ook al komen ze gelukkig weinig voor.

- Gedurende een week na de ingreep kan er **vocht** uit de wondjes komen en kan de **huid** verkleuren.
- Soms treedt er een **bloeduitstorting** op.
- Soms ontstaat na de ingreep aan het dichte uiteinde van de zaadleider een **bobbeltje** van een paar millimeter tot een centimeter dikte. Dit is een opeenhoping van zaadcellen. Het is onschuldig, er hoeft niets aan gedaan te worden.
- Zeer zelden **mislukt** de ingreep, bijvoorbeeld doordat spontaan herstel van de zaadleider optreedt of doordat niet het juiste stukje is weggenomen.
- In 3 tot 5% van de gevallen ontstaan er chronische **pijnklachten** na de behandeling.

Wanneer moet u na ontslag tot aan uw eerste poliklinische controle contact opnemen met het ziekenhuis?

- als de **pijn** na de tweede dag meer toeneemt dan afneemt;
- bij **koorts** boven de 38,5°C;
- bij een **nabloeding** of **wondinfectie**.

Neem dan 24 uur per dag contact op: 010 – 258 3319

Hersteloperatie

In principe bent u na een vasectomie definitief onvruchtbaar. Wanneer u vanwege welke oorzaak dan ook overweegt het resultaat van de vasectomie te laten corrigeren, dan kan een poging tot een hersteloperatie worden ondernomen.
Door microchirurgie kan de continuïteit en de doorgankelijkheid van de zaadleiders hersteld worden.
De kans op succes is echter matig.

Heeft u nog vragen?

Stel ze aan uw behandelend arts of neem contact op met de polikliniek chirurgie: tel. **010 258 59 10**.

Verder nog van belang
Deze folder ondersteunt de mondelinge informatie die u van arts of verpleegkundige krijgt. Vraag het hen als u meer wilt weten over onderzoek, operatie, gevolgen, risico's of andere behandelmogelijkheden.
Ontdek Mijn IJsselland De toegang tot uw eigen gegevens, dossier, afspraken en vragenlijsten **mijn-ijsselland**
Aanbevolen websites Betrouwbare medische informatie, aanbevolen door onze zorgverleners **aanbevolen-websites**
IJsselland Folders Al onze patiëntenfolders kunt u opzoeken en lezen in onze Folder Web App **folder app**

Ruimte voor aantekeningen

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....