

Sterilisatie bij de man

Behandeling door de uroloog

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op www.asz.nl/brmo.

informatie

Inleiding

U heeft met uw huisarts besproken dat u zich wilt laten steriliseren. Binnenkort heeft u hiervoor een afspraak in het ziekenhuis. De sterilisatie wordt meestal direct tijdens deze afspraak uitgevoerd. In deze folder leest u meer over de voorbereidingen, de operatie en de nazorg.

U heeft een afspraak voor deze ingreep op:

_____ dag _____ om _____ uur

bij dokter: _____ op locatie:

- Zwijndrecht
- Dordwijk
- Sliedrecht

Sterilisatie

Een sterilisatie (vasectomie) wordt uitgevoerd als u geen kinderwens meer heeft. We adviseren u om voordat u de beslissing neemt tot deze operatie dit te bespreken met uw partner.

Bij een sterilisatie van de man worden de zaadleiters doorgesneden en met een draadje of clipje afgesloten. Hierdoor kunnen er geen zaadcellen meer in het zaadvocht komen en wordt u definitief onvruchtbaar.

Sperma bestaat uit zaadvloeistof en spermacellen. Zaadvloeistof wordt gemaakt in de prostaat. Als een man klaarkomt, worden er vanuit de zaadballen via de zaadleiters spermacellen aan deze vloeistof toegevoegd.

De operatie wordt meestal op de polikliniek Urologie onder plaatselijke verdoving uitgevoerd. Soms kan de uroloog in overleg met u beslissen om de operatie onder narcose op de operatiekamer uit te voeren. Er wordt dan met u een afspraak voor opname in het ziekenhuis gemaakt. U krijgt uitleg over de verdere gang van zaken rondom de opname.

Beleving

We proberen zo goed mogelijk aan te geven wat u kunt verwachten aan ongemak of pijn als u een behandeling krijgt. Toch beleeft ieder mens dat anders en op zijn eigen manier. Vertel het ons als u ergens tegenop ziet of ongerust bent, dan kunnen we daar nog extra rekening mee houden.

Vergoeding

Afhankelijk van uw verzekering kan het zijn dat de operatie niet of niet geheel wordt vergoed. Neemt u hiervoor contact op met uw verzekering. Wilt u informatie over de kosten van de behandeling? Bel dan op werkdagen tussen 09.00 - 16.00 uur naar de Verrichtingenadministratie, tel. (078) 654 15 03. E-mailen naar watkosthet@asz.nl kan ook.

De voorbereiding

Als u bloedverdunnende medicijnen gebruikt, zal de huisarts met u bespreken hoeveel dagen voor de operatie u moet stoppen met deze medicijnen. Als de huisarts dit niet met u heeft besproken, belt u dan met uw huisarts om dit alsnog te bespreken.

Als u aspirine junior of ascal gebruikt, mag u dat blijven doen. De dag voor de operatie scheert u uw gehele balzak. Dit om infectie van de wondjes na de operatie te voorkomen.

Als u onder plaatselijke verdoving wordt geopereerd hoeft u niet nuchter te zijn en mag u ontbijten en lunchen zoals u gewend bent.

We adviseren u een strakke onderbroek of zwembroek (géén boxershirt) mee te nemen naar het ziekenhuis. U kunt deze dan na de operatie aantrekken. Een strakke onderbroek ondersteunt uw balzak en beperkt de zwelling na de operatie.

Op de dag van de operatie meldt u zich op het afgesproken tijdstip in het ziekenhuis op de polikliniek Urologie. U heeft een gesprek met de uroloog. Als de operatie poliklinisch kan worden uitgevoerd, dan wordt dit meestal aansluitend aan dit gesprek gedaan.

De operatie

De verpleegkundige brengt u naar de behandelkamer en vraagt u uw onderkleding uit te trekken. De kleding van uw bovenlichaam kunt u aanhouden.

De uroloog verdooft uw balzak met een aantal injecties. Bij de sterilisatie wordt meestal aan beide zijden van de balzak een snede van ongeveer één cm gemaakt. Soms maakt de uroloog één snede in het midden van de balzak. Van beide zaadkanalen wordt een stukje van ½ tot 1 cm verwijderd. Daarna worden de losse einden afgebonden of afgesloten met een metalen clipje.

Na de operatie worden de kleine wondjes gehecht met oplosbare hechtingen en de wondjes verbonden. Daarna kunt u uw strakke onderbroek of zwembroek aantrekken.

U kunt meestal vrijwel direct na de operatie het ziekenhuis verlaten. Soms is een korte opname in het ziekenhuis nodig. De uroloog bespreekt dit dan vooraf met u.

Na de operatie

Enkele aandachtspunten voor na de operatie:

- Omdat u verdoving heeft gekregen, mag u de eerste 4 uur na de operatie zelf geen voertuig besturen.
- Op de dag van uw operatie raden we u aan rustig aan te doen.
- In de week na uw operatie kunt u beter niet fietsen of sporten. Ook kunt u beter *niet* zwemmen, in de sauna of in bad te gaan. De hechtingen zullen dan té snel oplossen.
- Uw balzak kan na de operatie gezwollen of blauw zijn. Dit is normaal. Is uw gehele balzak echter fors gezwollen en pijnlijk, of als u koorts krijgt boven de 38,5°C, raden wij u aan te bellen naar de polikliniek Urologie. Mogelijk is er sprake van een infectie of bloeduitstorting. In de weekenden en op feestdagen, moet u contact opnemen met de Huisartsenpost.
- De eerste weken na de operatie zal uw balzak gevoelig zijn. Dit gaat meestal snel over. Bij ongeveer één tot vijf procent van de patiënten is dit blijvend.

Belangrijk

- We raden u aan om na de operatie uw balzak te koelen met een coldpack of met ijsblokjes (niet direct op de huid, maar tegen de broek aan). Zo voorkomt u zwelling en pijn.

- De operatie heeft tot gevolg dat na verloop van tijd de zaadcellen uit uw zaadvloeistof verdwijnen. Uw zaadballen blijven wel zaadcellen produceren, maar deze worden opgenomen door uw lichaam. Bij een zaadlozing neemt de hoeveelheid zaadvloeistof niet af. Het enige verschil is, dat de geloosde zaadvloeistof geen bevruchting meer kan veroorzaken, omdat er geen zaadcellen in zitten.
- Een sterilisatie heeft geen invloed op uw erectie en uw seksleven.
- De eerste drie maanden na de operatie zitten er nog zaadcellen in de zaadvloeistof. De kans op bevruchting is dan nog aanwezig. Het is dus nodig om in deze periode middelen te blijven gebruiken om een zwangerschap te voorkomen.
- De kans op spontaan herstel van uw zaadleiters is altijd aanwezig, maar de kans is zeer gering. Een bevruchting is dus niet uit te sluiten. Sterilisatie blijft de meest betrouwbare methode om een zwangerschap te voorkomen.
- Een hersteloperatie (een zogeheten vaso-vasostomie) is mogelijk, maar geeft geen garantie op hernieuwde vruchtbaarheid.

Spermacontrole

De zaadbuis is een erg lange buis. Daardoor duurt het vele weken voordat de laatste zaadcellen met een zaadlozing naar buiten komen. Om zeker te weten dat u steriel bent, moet u uw sperma laten controleren. Deze controle is minimaal 3 maanden na de sterilisatie. In die 3 maanden moet u minimaal twintig zaadlozingen hebben gehad.

Na de operatie krijgt u voor de spermacontrole een potje en een laboratoriumkaart mee. U moet thuis het zaad van een lozing opvangen in dit potje. Dit moet u *binnen 1 uur* naar het laboratorium brengen.

Inleveren

U maakt een afspraak om het potje met zaad in te leveren bij het Resultlab op locatie Zwijndrecht of bij het Resultlab in het Beatrix ziekenhuis in Gorinchem. Deze afspraak maakt u online via: www.resultlaboratorium.nl/patienten/afspraak/
Zie verder bijgevoegde brief.

Er wordt een brief naar u opgestuurd met de uitslag van de spermacontrole.

Een enkele keer komt het voor dat er bij de spermacontrole nog enkele zaadcellen worden gevonden. Het is dan nog steeds niet voldoende zeker dat u werkelijk steriel bent. U moet dan de spermacontrole na vier tot zes weken herhalen.

Let op

Tot uitslag van deze nieuwe spermacontrole moet u nog steeds maatregelen nemen om een zwangerschap te voorkomen.

Tot slot

Bent u verhinderd voor deze operatie? Bel dan zo spoedig mogelijk naar de polikliniek Urologie. We kunnen de opengevallen plaats dan voor een andere patiënt gebruiken.

Vragen

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Bel dan gerust naar de polikliniek Urologie, tel. (078) 652 32 80. Dat kan van maandag tot en met vrijdag tussen 08.00 - 16.30 uur. We beantwoorden uw vragen graag.

Ook voor het maken of verzetten van een afspraak bij de polikliniek Urologie belt u op genoemde tijden voor alle locaties naar tel. (078) 652 32 80.

Geef hier uw mening over deze folder: www.asz.nl/foldertest/

Albert Schweitzer ziekenhuis
oktober 2020
pavo 0120