

UROLOGIE

Vasectomie

Sterilisatie bij de man

U komt binnenkort naar het ziekenhuis voor een ingreep waarbij u gesteriliseerd wordt. In deze brochure vindt u informatie over deze ingreep, het verblijf in het ziekenhuis en richtlijnen voor thuis.

Hebt u nog vragen, aarzel dan niet om ze met de uroloog of verpleegkundige te bespreken. Ze kunnen u ook helpen zoeken naar oplossingen voor concrete problemen. Het team Urologie wenst u alvast een spoedig herstel.

VASECTOMIE

In overleg met uw arts heeft u besloten een vasectomie te ondergaan. Dit is een definitieve anticonceptieve methode. Een sterilisatie is dan ook alleen een goede keuze wanneer u zeker weet dat u geen kinderen (meer) wenst.

VOORBEREIDING OP DE INGREEP

- De dag van de ingreep neemt u best vrijaf.
- Neemt u bloedverdunners (bv. Plavix®, Clopidogrel®, Marcoumar®, Pradaxa®, Eliquis®)? Meld dit vooraf aan uw uroloog. Die zal met u bespreken of u deze medicatie tijdelijk moet stoppen of vervangen.
- De ingreep moet onder steriele omstandigheden gebeuren om een infectie te voorkomen. Daarom is het nodig dat u de avond voor de ingreep de balzak helemaal scheert.
- Voorzie een goed aansluitende onderbroek of zwembroek voor na de ingreep. Deze moet u tot 24 uur na de ingreep aanhouden.
- Wij raden af om na de ingreep zelf met de auto te rijden.

DAG VAN DE INGREEP

Inschrijving en opname

U meldt zich nuchter aan het Medisch Centrum en schrijft u in aan het onthaal. U krijgt een identificatiebandje rond uw pols met uw naam en geboortedatum.

De ingreep

De vasectomie gebeurt onder plaatselijke verdoving. Via een infuus dient de anesthesist licht slaapverwekkende medicatie (sedatie) toe.

Na desinfectie van de balzak krijgt u een injectie in de huid van de balzak links en rechts. Nadien maakt de arts een kleine insnede in de verdoofde huid links en rechts waarna hij de zaadleiters vrijmaakt. De arts verwijdert een stukje van beide zaadleiters en de uiteinden bindt hij af. Om de wondjes te sluiten, gebruikt de arts hechtingen die spontaan resorberen of na ongeveer 14 dagen verwijderd mogen worden door de huisarts.

Tijdens de ingreep kan u een trekkend pijnlijk gevoel in de liezen ervaren dit komt omdat de zaadleider door het lieskanaal loopt.

De ingreep duurt ongeveer 15 minuten.

NA DE INGREEP

Verband

Na de ingreep komen er verbandjes op beide wondjes die u enkele dagen moet laten zitten. U mag het verband na enkele dagen zelf verwijderen. We adviseren om een goed aansluitende onderbroek of zwembroek te dragen.

Beroep

Om het risico op een nabloeding te voorkomen, kan u het best de rest van de dag van de ingreep rustig aan doen. De dag na de ingreep kan u opnieuw aan het werk gaan. Als u fysiek zware job heeft, is er een werkverlet tot vijf dagen. Vermijd zwaar werk de eerste dagen na de ingreep.

Sporten

Gedurende ongeveer vijf dagen mag u niet sporten of zwaar heffen.

Pijn

Als de verdoving is uitgewerkt, kan het gebied van de balzak en de liezen pijnlijk worden. Hiervoor kunt u een pijnstiller nemen (bv. Paracetamol, Ibuprofen...).

Hygiënische zorg

Douchen is toegestaan na de ingreep. Na zeven dagen mag u ook opnieuw een bad nemen.

VRUCHTBAARHEID

Vijf dagen na de ingreep kan u opnieuw geslachtsgemeenschap hebben.

Na de ingreep bent u niet onmiddellijk onvruchtbaar. De eerste maanden na de ingreep komen er bij de zaadlozing nog zaadcellen vrij. Daarom moet u in deze periode nog een voorbehoedsmiddel gebruiken. Na tenminste 15 tot 20 zaadlozingen, die u in ongeveer 3 maanden na de ingreep moet hebben, zijn de zaadcellen meestal verdwenen. Na deze periode wordt een zaadstaal onderzocht.

Het onderzoek is noodzakelijk voor het vaststellen van de onvruchtbaarheid. Hiervoor krijgt u een potje en een aanvraagformulier mee. Het staaltje moet u binnen enkele uren na de zaadlozing afleveren in het labo. De resultaten van het onderzoek kan u een week later telefonisch opvragen bij uw uroloog (Tienen (t) 016 80 99 55, Aarschot (t) 016 55 19 01).

Zijn er geen zaadcellen zichtbaar, dan is de sterilisatie geslaagd en de behandeling ten einde. In dat geval kan u stoppen met andere voorbehoedsmiddelen.

Het kan zijn dat u een aantal keer een zaadstaal moet inleveren, totdat de uitslag laat zien dat er geen zaadcellen aanwezig zijn.

CONTROLE

Als dit nodig blijkt te zijn, maakt de uroloog een afspraak ter controle.

COMPLICATIES

- Een beperkte blauwkleuring van de balzak of basis van de penis komt vaak voor.
- Na de ingreep kan er bloed- en vochtverlies uit de wondjes komen. Dit is niet verontrustend en gaat vanzelf over.
- Er kan in de beginfase ook pijn optreden voorafgaand aan een zaadlozing, maar dit is tijdelijk.
- Contacteer uw behandelde arts als:
 - u koorts krijgt (boven de 38°C),
 - er een sterke zwelling van de balzak is,
 - het wondje veel blijft bloeden,
 - bij uitermate veel pijn.

WAT VERDER VAN BELANG KAN ZIJN

- Er is een kleine kans dat de uiteinden van de zaadleiters weer aan elkaar groeien waardoor er opnieuw doorgankelijkheid, en dus vruchtbaarheid, ontstaat. Daarom is een controle van het sperma na drie maanden noodzakelijk. Deze kans op rekanalisatie bestaat zelfs na jaren (0.038 %).
- Soms kunnen er zaadcellen aanwezig blijven in het zaadstaal. In dit geval kan na overleg met de uroloog een re-sterilisatie gebeuren. Dit is een zeldzaam fenomeen van rekanalisatie.
- Een vasectomie is in principe een definitieve ingreep. In bepaalde gevallen kan een sterilisatie ongedaan gemaakt worden (genoemd vaso-vasostomie).
- De ingreep heeft geen invloed op het gevoel bij de zaadlozing (=orgasme) of op de erectie. Na de sterilisatie worden de zaadcellen, die nog steeds in de testikels worden gevormd, door het lichaam afgebroken.
- Aan het zaad kan men met het blote oog niet te zien of er sprake is van een sterilisatie. Na de ingreep bestaat het zaad hoofdzakelijk uit prostaatvocht.
- Een vasectomie biedt geen enkele bescherming tegen seksueel overdraagbare aandoeningen (zoals AIDS, gonorrhoea, hepatitis B of C, syfilis, herpes genitalis,...). Om dit risico te verlagen, is het raadzaam om een condoom te gebruiken.
- Er bestaat geen bewezen verband tussen een sterilisatie en prostaatkanker.

Handtekening patiënt
(voorafgegaan door “gelezen en
goedgekeurd”)

Handtekening partner
(voorafgegaan door “gelezen en
goedgekeurd”)

Datum

Datum

Naam patiënt

Naam partner

Regionaal Ziekenhuis Heilig Hart Tienen

campus mariëndal

t 016 80 90 11 (algemeen nummer)

t 016 80 99 19 (spoedopname)

t 016 80 96 80 (dagziekenhuis)

campus st.-jan

t 016 80 90 11 (algemeen nummer)

t 016 80 39 16 (dagziekenhuis)

medisch centrum aarschot

t 016 55 17 11 (algemeen nummer)

t 016 55 17 36 (dagziekenhuis)

www.rztienen.be

iedereen
Vriendelijk Inlevend Professioneel
met zin voor Initiatief



99997-NL/aug 2019