

Sterilisatie van de man

Inleiding

Binnenkort wordt u in ons ziekenhuis verwacht voor een sterilisatie (vasectomie). Deze ingreep vindt plaats op de polikliniek Urologie. In deze folder kunt u lezen wat er voor en tijdens de ingreep gebeurt en waar u aan moet denken na de ingreep.

Wat is sterilisatie?

Sterilisatie is een doeltreffende manier om zwangerschap te voorkomen. Sterilisatie bij de man gebeurt door de zaadleiters door te snijden en af te sluiten. Deze ingreep zorgt ervoor dat u onvruchtbaar bent.

Vorbereiding thuis

- Wanneer u bloedverdünnende middelen gebruikt (bijvoorbeeld Sintrom, Ascal), dan mag u deze medicatie in overleg met uw behandelend arts enige dagen voor de sterilisatie niet innemen.
- De avond voor de ingreep mag u geen alcohol drinken.
- Voor de ingreep moeten penis, balzak en schaambeem kaal zijn. U onthaart op de dag van de ingreep met een scheermesje of ontharingscrème (test deze vooraf zodat u weet dat u er geen uitslag van krijgt).
- Op de ochtend van de ingreep: douchen.

Vooraf

Op de afgesproken dag en tijd meldt u zich bij de polikliniek Urologie. U kunt het beste een strak zittende onderbroek meenemen die u na de ingreep aandoet. Een polikliniekassistent komt u uit de wachtkamer halen. Zij/hij zal u vragen uw broek en onderbroek uit te doen. U gaat op de onderzoektafel liggen.

De ingreep

U wordt plaatselijk verdoofd door middel van een injectie in de balzak. De uroloog maakt een kleine snee in de huid van de linker- en rechterbalzak. Vervolgens haakt de uroloog de zaadleiters aan en verwijdert een stukje van de zaadleiters (1 cm.).

Daarna worden de uiteinden van de zaadleiters afgebonden. De wondjes worden tenslotte gesloten met oplosbare hechtingen, die niet verwijderd hoeven te worden. Meestal zijn de hechtingen na 7 à 10 dagen volledig opgelost. De wondjes worden afgedekt met een pleister. De ingreep duurt ongeveer 15 minuten.

Weer thuis

Direct na de ingreep kunt u weer naar huis. U mag niet zelf deelnemen aan het verkeer, vraag iemand mee die u na de ingreep weer thuis kan brengen. Hieronder vermelden we enkele zaken waar u na de ingreep rekening mee moet houden.

- De hechtingen lossen op door water. De eerste 7 à 10 dagen mag u niet zwemmen en geen bad nemen. Douchen mag kort, hierbij moet het wondgebied ontzien worden. Dit omdat anders de de hechtingen eerder opgelost zijn dan dat het wondje geheeld is.
- De eerste dagen na de ingreep mag u zich niet zwaar lichamelijk inspannen. Niet fietsen. Daarnaast mag u niet zwaar tillen, omdat dit de druk in balzak verhoogt. Sporten moet u 2 weken uitstellen. Ook raden wij u aan om voorzichtig te zijn met het optillen en met het op schoot nemen van kleine kinderen; een speelse stomp of stoot is zo uitgedeeld.
- De wondgenezing duurt ongeveer 6 weken, u dient uw werkzaamheden hieraan te passen.
- De balzak is na de ingreep vaak wat gevoelig. Houd daarom de eerste 5 dagen een steungevende (strakke) onderbroek aan.
- Op de plaats van de snede kan een lichte zwelling optreden en/of een bloeditstorting ontstaan.
- Na enige tijd (meestal pas na enkele maanden) kan zich een pijnlijke zaadknobbel ontwikkelen ter hoogte van de afbinding. Als de pijn aanhoudt, moet de zaadknobbel in sommige gevallen verwijderd worden. Dit komt echter maar zelden voor.
- Uit de wondjes kan wat bloederig vocht komen. De pleisters op de wondjes kunt u in dat geval enkele malen verschonen.

- Pijnstillende middelen zijn gewoonlijk niet nodig. Eventueel kunt u een tablet Paracetamol nemen. Neem geen Asprine in verband met verhoogde kans op nabloeden.
- Als het bloedverlies erg wordt (als uw onderbroek helemaal vol bloed zit) of als de pijn heviger wordt, waarschuw dan uw specialist. 's Avonds en in het weekend kunt uw contact opnemen met de huisartsenpost of spoedeisende hulp.
- Doordat de zaadleider is afgebonden kunnen de zaadcellen niet meer worden afgevoerd. Hierdoor kan er een drukkend en irriterend gevoel in de bijballen ontstaan. De bijballen zijn in dit geval soms ook iets gezwollen. Na enige tijd verdwijnen de zwelling en het irriterende gevoel vanzelf.
- Zo'n 5% van de mannen die zich laat steriliseren heeft kans op chronische pijn in de balzak.
- De sterilisatie heeft geen enkele invloed op uw seksuele belevenis. Afgeraden wordt om de eerste 5 dagen na de ingreep geslachtsgemeenschap te hebben.

U bent niet direct onvruchtbaar na een sterilisatie

Een korte uitleg

Het sperma dat bij een zaadlozing wordt geproduceerd, bestaat uit prostaatvocht en zaadcellen. Na de sterilisatie zijn de zaadleiters afgesloten. Hierdoor kan er geen nieuw gevormd zaad in uw sperma terechtkomen. In de zaadblaasjes en de zaadleiters zitten echter nog zaadcellen van voor de sterilisatie. Door zaadlozingen worden deze zaadcellen afgevoerd. U bent dus pas enige tijd na de sterilisatie onvruchtbaar. Doordat nieuw aangemaakte zaadcellen niet meer kunnen worden afgevoerd, stopt het lichaam na enige tijd met de productie van nieuwe zaadcellen.

Zaadonderzoek

Om aan te tonen of u daadwerkelijk onvruchtbaar bent na de sterilisatie, is een zaadonderzoek nodig. Daarom moet u na minimaal drie maanden en na minimaal 20 zaadlozingen, een spermamonster inleveren voor een zaadonderzoek. U mag voorafgaand aan het zaadonderzoek drie dagen geen zaadlozing hebben gehad.

Het spermamonster dient binnen 1 uur aanwezig te zijn op het fertiliteits laboratorium op de locatie

Langendijk.

- Op locatie Langendijk levert u het spermamonster in bij de afdeling Klinisch Chemisch en Hematologisch Laboratorium (KCHL) op de 2e etage. Geopend van 8.30 tot 11.30 uur
- U meldt zich bij deze afdeling, en geeft daar het spermamonster af
- De laboranten controleren uw sperma op aanwezigheid van zaadcellen.
- Op de afgesproken datum en tijd (14 weken na de ingreep) belt u voor de uitslag van het zaadonderzoek naar de polikliniekassistent. Tot u de uitslag van het onderzoek weet, moet u zich als vruchtbaar beschouwen en gebruik (blijven) maken van voorbehoedmiddelen (net als voor de sterilisatie). Soms moet het zaadonderzoek een paar keer herhaald worden.
- Indien u geen controle laat uitvoeren ontleent u uzelf en het ziekenhuis de mogelijkheid om na te gaan of de sterilisatie gelukt is. Voor de ingreep tekent u een formulier waarmee u aangeeft het bovenstaande begrepen te hebben.

Kan sterilisatie ongedaan gemaakt worden (refertilisatie)?

Sterilisatie is over het algemeen een definitieve ingreep. Er is echter een kans dat de zaadleiters 'spontaan' weer aan elkaar groeien. Deze kans is maar heel klein: 0,03% - 1,2%.

Als u het besluit neemt zich te laten steriliseren, moet u ervan uitgaan dat u na de sterilisatie geen kinderen meer kunt verwekken.

Ongeveer 2 - 6% van de mannen krijgt na sterilisatie spijt van de ingreep, meestal vanwege een hernieuwde kindrewens. Een hersteloperatie na een sterilisatie is soms mogelijk. De kans op slagen is afhankelijk van een aantal factoren.

Niet vergeten

- Zorg dat u op de hoogte bent van de na-controle procedure.
- Lever circa 2 weken voor de belafpraak uw sperma in voor het zaadonderzoek bij het laboratorium.

- Op de polikliniek heeft u een potje en een laboratoriumformulier ontvangen.
- Neem ook uw legitimatiebewijs mee naar het laboratorium.

Vragen?

Wij helpen u graag. U kunt contact opnemen met de assistent of uw behandelend specialist.

Mocht u verhinderd zijn, dan kunt u voor deze behandeling een nieuwe afspraak maken op de polikliniek Urologie. Bereikbaar van maandag tot en met vrijdag van 8.30 tot 16.30 uur.

- Locatie Langendijk
T (076) 595 10 26
- Klinisch Chemisch Hematologisch Laboratorium
T (076) 595 30 15
- Locatie Pasteurlaan
T (0162) 32 74 62

www.amphia.nl