

De vasectomie



www.urologischcentrum.be

Geachte heer,

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

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

Het grote verschil tussen de drie eerstgenoemde methoden en de sterilisatie is, dat de sterilisatie moet worden beschouwd als een definitieve anticonceptiemethode. In principe is een sterilisatie onomkeerbaar (onherroepelijk). 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 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.

De ingreep vindt poliklinisch, onder plaatselijke verdoving plaats, tenzij er een specifieke indicatie is om de ingreep onder narcose uit te voeren met een opname in het ziekenhuis.

1. Voorbereidingen voor de sterilisatie

Wanneer u bloedverdunnende middelen gebruikt, dan zal deze medicatie in overleg met uw behandelend arts enkele dagen voor de sterilisatie worden gestopt.

In functie van uw arbeid adviseren wij u niet te werken op de dag van de ingreep.

Omdat de sterilisatie in principe 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 voor de ingreep de balzak helemaal te scheren.

Direct na de sterilisatie, tot zeker 1 à 2 dagen na de sterilisatie, is het aangeraden een strak zittende onderbroek of zwembroek te dragen. U brengt deze dan ook op de dag van de sterilisatie al mee naar het Urologisch Centrum.

Omdat wordt afgeraden zelf auto te rijden na de ingreep, adviseren wij u het vervoer naar huis te regelen.

2. De sterilisatie

De sterilisatie wordt onder plaatselijke verdoving uitgevoerd in het Urologisch Centrum. Na het desinfecteren van de balzak, krijgt u twee injecties in de huid van de balzak of in de zaadstreng in de liesstreek. Vervolgens maakt uw behandelend arts op de plaats van de verdoofde huid twee kleine sneedjes waarna de zaadleiters worden vrijmaakt.

Beide zaadleiters worden doorgenomen en vaak wordt een stukje zaalleider verwijderd, waarna de uiteinden worden afgebonden met hechtmateriaal, geclipt of dichtgebrand.

Omdat de zaadleider door het lieskanaal loopt, kunt u tijdens de sterilisatie een trekkend, pijnlijk gevoel in de liezen voelen.

Hierna worden de wondjes terug gesloten met oplosbaar hechtmateriaal. De hechtingen lossen na ongeveer twee weken op en hoeven dus niet te worden verwijderd.

De ingreep duurt ongeveer 15 tot 20 minuten.

3. Na de sterilisatie

Om nabloeding te voorkomen, kunt u het voor de rest van de dag het best 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). Er wordt geadviseerd om tijdens de twee dagen na de sterilisatie een strakke onderbroek of zwembroek te dragen.

De eerste dag na de ingreep mogen de wondjes niet nat worden.

Na een dag mag u de pleisters zelf verwijderen. Hierna mag u ook weer douchen. Baden mag echter pas terug vijf dagen na de ingreep.

Eventueel kunnen de wondjes dagelijks ontsmet worden met Isobetadine Dermicum.

De dag na de sterilisatie kunt u in het algemeen weer uw dagelijkse werkzaamheden oppakken. De eerste dagen na de sterilisatie moet u echter wel 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 5 dagen geslachtsgemeenschap te hebben.

4. Controle na de ingreep

Na 1 tot 2 weken wordt meestal een afspraak gemaakt voor een wondcontrole bij uw behandelend arts.

5. Mogelijke complicaties na de ingreep

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 bijna altijd vanzelf snel over. Bij ongeveer 4% van de mannen treedt een nabloeding of wondinfectie op.

Pijn direct na de sterilisatie komt vaak voor en gaat meestal gepaard met een gekneusd gevoel in de teelballen en/of pijn tijdens het lopen. Meestal duurt dit slechts enkele dagen.

U moet uw behandelend arts waarschuwen indien u koorts krijgt (boven de 38.5°C), er een sterke zwelling van de balzak optreedt, een wondje blijft bloeden en als u veel pijn heeft.

6. Vruchtbaarheid

Na de sterilisatie bent u niet meteen onvruchtbaar! Gedurende de eerste maanden na de sterilisatie komen bij een zaadlozing namelijk nog oude zaadcellen vrij. Daarom moet u tijdens deze periode bij geslachtsgemeenschap een voorbehoedmiddel gebruiken. Drie maanden na de sterilisatie en na voldoende zaadlozingen zijn meestal geen zaadcellen meer aanwezig in het zaadvocht.

Na een periode van ongeveer drie maanden moet in het laboratorium een zaadmonster worden onderzocht. Dit onderzoek is essentieel om onvruchtbaarheid te kunnen vaststellen.

Het spermaonderzoek kan meestal gewoon via uw huisarts verlopen. U krijgt hiervoor van uw behandelend arts een recipiënt mee, waarin u een volledige zaadlozing moet opvangen. U moet het recipiënt met het zaadmonster binnen de 2 uur inleveren op een door uw huisarts aangegeven locatie. De uitslag van het laboratoriumonderzoek krijgt u in principe ook via uw huisarts.

Wanneer geen zaadcellen meer zichtbaar zijn in het zaadmonster of een gering aantal niet- bewegende zaadcellen, 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 zaadcellen meer aanwezig zijn.

7. Belangrijk om weten

Er is een kleine kans (circa 1%) 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.

Soms worden in zaadmonsters gedurende een langere periode steeds niet-bewegende zaadcellen gevonden. Meestal verdwijnen deze binnen één jaar. Alleen als bewegende zaadcellen worden gevonden in het zaadmonster zult u, na overleg met uw behandelend arts, opnieuw worden gesteriliseerd.

Sterilisatie is in principe een definitieve ingreep. Slechts in voorkomende gevallen kan een sterilisatie wel eens ongedaan worden gemaakt. Dit lukt echter niet altijd! U moet er daarom zeker van zijn, dat u deze ingreep wilt ondergaan. Eventueel bestaat er de mogelijkheid om voordien zaadcellen te laten invriezen om later te gebruiken voor geassisteerde voortplantingstechnieken.

Aan een zaadmonster is met het blote oog niet te zien of iemand gesteriliseerd is. Na sterilisatie bestaat een zaadmonster met name uit vocht uit de zaadblaasjes en de prostaat. De zaadcellen, die nog steeds in de testikels worden gemaakt, worden door het lichaam afgebroken.

Zo'n 5% van de mannen die zich laat steriliseren heeft kans op chronische pijn in de balzak.

Zo'n 2 tot 6% van de mannen krijgt na de sterilisatie spijt van de ingreep, meestal vanwege een hernieuwde kinderwens.

De sterilisatie is weliswaar te herstellen, maar dit lukt niet altijd en vaak is door de sterilisatie de vruchtbaarheid verminderd.

Wie van beide partners zich laat steriliseren, is een persoonlijke keuze. Het voordeel van een sterilisatie van de man is dat het een relatief eenvoudige ingreep betreft, die poliklinisch onder lokale verdoving kan worden uitgevoerd.

Sterilisatie heeft geen enkele invloed op uw seksueel functioneren. De ingreep heeft dus geen invloed op uw potentie of op uw libido.

Benadrukt moet worden dat sterilisatie geen enkele bescherming biedt tegen seksueel overdraagbare aandoeningen zoals AIDS, gonorroe of syfilis. Om de kans dat u hiermee kunt worden besmet te verminderen, is het raadzaam ook na de sterilisatie alsnog condooms te gebruiken.

8. Wat te doen in geval van ziekte of verhindering?

Mocht u onverhoopt door ziekte of om andere redenen verhinderd zijn uw afspraak met uw behandelend arts na te komen, dan wordt u verzocht zo snel mogelijk contact op te nemen met het Urologisch Centrum. Dit is belangrijk omdat dan in uw plaats een andere patiënt kan worden behandeld.

9. Tot slot

Deze patiëntenbrochure betreft een algemene voorlichting en is bedoeld als extra informatie naast het gesprek dat uw behandelend arts met u heeft gehad. Bijzondere omstandigheden kunnen aanleiding geven tot wijzigingen in uw behandeling. Dit zal dan door uw behandelend arts aan u kenbaar worden gemaakt.

Indien u na het lezen van deze brochure nog vragen heeft, dan kunt u op werkdagen contact opnemen met het Urologisch Centrum.

Toestemming

Ik heb bovenstaande informatie gelezen en de inhoud goed begrepen.

Ook kreeg ik voldoende bedenktijd en was ik in de gelegenheid om vragen te stellen aan mijn behandelend arts naar aanleiding van deze informatie.

Ik ga akkoord met de voorgestelde behandeling, de mogelijke bijwerkingen en de controle van zaadmonsters na de ingreep.



Diensthoofd-uroloog

Dr. Jo Ampe

Urologen

Dr. Harm Arentsen

Dr. Frederic Baekelandt

Dr. Christophe Ghysel

Dr. Bart Kimpe

Dr. Pieter Uvin

Dr. Pieter D'hulst

Dr. Peter Van Oyen

Verpleegkundig Specialisten

Dhr. Luc De Laere

Tel: 050 45 31 52

Mevr. Sophie Vantieghem

Tel: 050 45 28 41

Dhr. Thijs Develter

Tel: 050 45 97 88

Mevr. Veronique Viaene

Tel: 050 36 51 34

Mevr. Stephanie Lannoo

Tel: 050 36 51 39

Secretariaat Campus De Mouterie

Damse Vaart Zuid 3 te 8310 Sint-Kruis

Tel: 050 37 22 33

Fax: 050 27 04 66

secretariaat@urologischcentrum.be

Secretariaat Campus AZ Sint-Jan AV

Tel: 050 45 25 30

Fax: 050 45 25 29

urologie@azsintjan.be

Secretariaat Campus AZ Sint-Lucas

Tel: 050 36 51 12

Fax: 050 36 51 23

secretariaat.urologie@stlucas.be