

STERILISATIE BIJ DE MAN (VASECTOMIE)

Inleiding

In overleg met uw arts heeft u besloten een vasectomie te ondergaan. Er zijn verschillende mogelijkheden om ongewenste zwangerschap te voorkomen (bv. De anticonceptiepil, het condoom, het spiraaltje). Het grote verschil tussen bovengenoemde methoden en sterilisatie is, dat dit laatste beschouwd moet worden als een definitieve anticonceptie methode, dwz in principe is de sterilisatie onomkeerbaar (onherroepelijk; alhoewel hersteloperaties kunnen uitgevoerd worden, zonder echter garantie op succes). Een sterilisatie is dan ook alleen een goede keuze wanneer u zeker weet dat u geen kinderen (meer) wilt.

Vorbereiding

De dag van de ingreep moet u vrij nemen. De ingreep moet onder steriele omstandigheden gebeuren om infectie te voorkomen. **Daarom is het nodig de avond voor de ingreep grondig de balzak + de liezen helemaal te scheren.** U hoeft voor de ingreep niet nuchter te zijn.

Wanneer u bloedverdunnende middelen gebruikt zal deze medicatie in overleg met uw behandelende arts enige dagen tevoren gestaakt moeten worden.

Na de ingreep neemt u best een vast zittende onderbroek of zwembroek mee, die u zeker tot 24 uur na de ingreep moet aanhouden.

Zelf autorijden na de ingreep wordt afgeraden.

Ingreep

De vasectomie gebeurt poliklinisch onder plaatselijke verdoving. Na desinfectie van de balzak krijgt u twee injecties in de huid van de balzak Li en Re. Vervolgens maakt de arts ter plaatse van de verdoofde huid een kleine snede Li en Re waarbij hij de zaadleiters vrijmaakt. Van beide zaadleiters wordt een stukje verwijderd en de uiteinden worden afgebonden en dichtgeschroeid. De weggenomen stukjes worden microscopisch onderzocht om zeker te zijn dat het wel degelijk de zaadleider betreft. Hiervan krijgt u dan ook een beperkte aparte factuur van het labo mbt dit microscopisch onderzoek (anatomo-pathologie).

Hierna worden de wondjes weer gesloten met hechtingen, die na 7 à 10 dagen bij uw huisarts moeten worden verwijderd tenzij de arts zelfoplosbare hechtingen plaatst, deze moeten niet verwijderd worden.

Tijdens de ingreep kan U een trekkend, pijnlijk gevoel in de liezen voelen, omdat de zaadleider door het lieskanaal loopt. De ingreep duurt ongeveer 20 minuten.

Na de ingreep

Na de ingreep komen er een verbandje op de beide wondjes die u 2 dagen moet laten zitten.

Wij adviseren U een vaste onderbroek of zwembroek te dragen.

Om nabloeding te voorkomen kunt u de rest van de dag beter rustig aan doen. Na 2 dagen kunt u het verband zelf verwijderen. De dag na de ingreep (betrokken regio niet inzepen zolang de hechtingen erin zitten) mag u weer douchen (baden is na 5 dagen weer toegestaan).

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

De volgende dag kunt u in het algemeen weer aan het werk gaan. De eerste dagen na de operatie moet u zware werkzaamheden vermijden. Gedurende ongeveer 5 dagen mag u niet fietsen, sporten, zwemmen of zwaar heffen.

Na 5 dagen is geslachtsgemeenschap weer toegestaan.

Vruchtbaarheid

Na de ingreep bent u nog niet meteen onvruchtbaar.

De eerste maanden na de operatie komen er bij de zaadlozing nog zaadcellen vrij. Daarom moet u in deze periode nog een voorbehoedsmiddel blijven gebruiken. Na tenminste 15-20 zaadlozingen, of ongeveer 3 maanden na de ingreep, zijn de zaadcellen meestal verdwenen.

Na deze periode is het aan te raden een spermastaal te laten onderzoeken; dit kan via uw huisarts. Dit onderzoek is essentieel voor het vaststellen van de onvruchtbaarheid. Het spermastaal moet u binnen enkele uren na de zaadlozing inleveren. De uitslag van het onderzoek krijgt u van uw huisarts.

Zijn er geen zaadcellen meer zichtbaar, dan is de sterilisatie geslaagd.

Pas dan kunt u pas stoppen met andere voorbehoedsmiddelen.

Het kan zijn dat u meerdere malen een spermastaal moet inleveren, tot de uitslag laat zien dat er geen zaadcellen meer aanwezig zijn.

Controle

Zonodig op aanvraag van uw huisarts wordt een afspraak gemaakt voor een controle bij uw uroloog.

Complicaties

Een kleine blauwe plek ter hoogte van de balzak en/of basis van de penis komt vaak voor. Ook wat bloed- en vochtverlies uit de wondjes is niet verontrustend en gaat normaal gezien vanzelf snel over.

Zelden treedt een nabloeding of wondinfectie op.

Pijn na de ingreep treedt frequent op en gaat gepaard met een zeurend gevoel in de teelballen of pijn tijdens het lopen. Meestal duurt dit slechts enkele dagen.

U moet uw behandelende arts waarschuwen indien u koorts krijgt (boven de 38°C), er een sterke zwelling van de balzak optreedt, als het wondje blijft bloeden of er uitermate veel pijn is.

Tevens kan na de sterilisatie een gevoel van stuwings optreden; dit kan leiden tot pijnlijke sensaties voorafgaand aan de zaadlozing, maar is zeldzaam en meestal tijdelijk.

WAT VERDER VAN BELANG KAN ZIJN:

- Er is een uiterst geringe kans dat de uiteinden van de zaadleiders weer aan elkaar groeien en er opnieuw doorgankelijkheid (en dus vruchtbaarheid) ontstaat. Daarom is een goede controle van het sperma na 3 maanden noodzakelijk. Deze kans op re-kanalisatie bestaat zelfs meerdere jaren later (0,038%).
- Soms is het mogelijk dat in het spermastaal toch steeds enkele zaadcellen aanwezig blijven. Soms dient dan na overleg met de uroloog een re-sterilisatie te geschieden (uiterst zeldzaam fenomeen van re-kanalisatie).
- Vasectomie is in principe een definitieve ingreep. In voorkomende gevallen kan een sterilisatie wel eens ongedaan gemaakt worden.
- De ingreep heeft geen invloed op de zaadlozing zelf. Na sterilisatie worden de zaadcellen, die nog steeds in de testikels worden gevormd door het lichaam afgebroken.
- Aan het spermastaal is met het blote oog niet te zien of iemand gesteriliseerd is. Het spermastaal bestaat na sterilisatie uit hoofdzakelijk prostaatvocht.
- Wie van beide partners zich laat steriliseren, is een persoonlijke keuze. Het voordeel van vasectomie is, dat het een relatief lichte ingreep betreft, die poliklinisch onder lokale verdoving kan worden uitgevoerd.
- Vasectomie geeft geen enkele bescherming tegen seksueel overdraagbare aandoeningen (zoals AIDS, gonorroe of syfilis). Om de kans hiertoe te verminderen, is het raadzaam een condoom te gebruiken.
- Er is geen verband tussen sterilisatie en prostaatkanker.

NB. Gelieve 10 minuten voor uw afspraak aanwezig te zijn. Indien u door omstandigheden niet kunt komen, vragen wij u vriendelijk het onderzoek **minstens 48 uren** vooraf te annuleren. Niet nageleefde afspraken voor dit onderzoek zullen worden aangerekend zonder terugbetaling door het ziekenfonds. Het is namelijk zo dat voor dit onderzoek nogal wat steriel materiaal moet voorzien worden en dat hiervoor ook één verpleegkundige gedurende één uur wordt ingeschakeld.

Wij vragen u dan ook begrip voor deze situatie.

Informed Consent – toestemmingsverklaring

IC voor het uitvoeren van een vasectomie(= sterilisatie) door de dienst urologie van het Diagnosecentrum Lommel, Binnensingel 44 te 3920 Lommel.

Deze toestemming moet ondertekend worden door de patiënt of door de wettelijke vertegenwoordiger van de patiënt.

1. Het bovenvermelde onderzoek is met mij besproken. Ik heb voldoende informatie gekregen over het doel van het onderzoek, de mogelijke complicaties en risico's die hieraan verbonden kunnen zijn. De informatie heb ik schriftelijk gekregen of er werd verteld waar ik die kon krijgen.
2. Ik kon vragen stellen over het onderzoek en heb hierop duidelijke antwoorden ontvangen.
3. Het onderzoek wordt uitgevoerd door een arts-specialist met de hulp van een assistent(e). door dit te ondertekenen, geef ik toestemming aan het geneeskundig team om elke noodzakelijke handeling uit te voeren en ook te anticiperen op situaties die vooraf niet voorzien kunnen worden.
4. De voorbereiding op dit onderzoek heb ik gedaan zoals me gevraagd werd.
5. Ik houd mij eraan gedurende de eerste 5 dagen geen lichamelijk zware werkzaamheden uit te voeren.

Ik, ondergetekende, geef toestemming voor het uitvoeren van een vasectomie.

Naam

Handtekening
(voorafgegaan door 'gelezen en goedgekeurd')

Datum

Hoedanigheid

- ☐ Ouder
- ☐ Voogd
- ☐ Andere
