

Waarom deze ingreep?

Een vasectomie(of sterilisatie) is een eenvoudige en veilige heelkundige ingreep die een man definitief onvruchtbaar maakt. Dit gebeurt door de zaadleiters ter hoogte van het scrotum te onderbreken. Hierbij worden beide zaadleiters doorgesneden en afgebonden.

De ingreep is in principe onherroepelijk.

Een vasectomie wordt normaal uitgevoerd bij volbrachte kinderwens.

Voor deze ingreep dient een toestemmingsformulier te worden ondertekend.

Een sterilisatie heeft GEEN invloed op uw seksleven. U kunt geen kinderen meer verwekken, maar u krijgt net als voorheen een erectie en een orgasme met ejaculatie (zaadlozing). Bij de zaadlozing bevat het sperma geen zaadcellen.

Vorbereiding

Het uur van opname wordt u op de raadpleging meegedeeld.

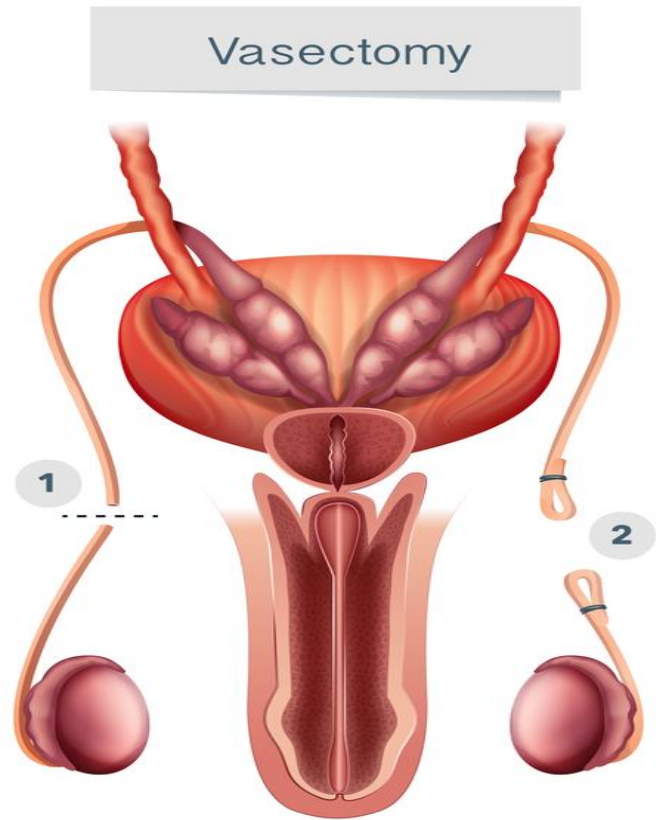
Indien de ingreep gebeurt onder algemene narcose dient u nuchter te zijn vanaf middernacht. Ontharen van het scrotum kan je ofwel thuis zelf doen ofwel gebeurt dit op de afdeling.

Ingreep

Onder plaatselijke of algemene narcose wordt ter hoogte van het scrotum aan beide kanten een klein sneetje gemaakt van ongeveer 1 cm.

De zaadleider wordt gegrepen en doorgeknipt. De uiteinden worden dicht gebrand en onderbonden. Hierdoor kunnen zaadcellen uit de testikels niet meer bij de zaadvloeistof komen.

De ingreep duurt ongeveer 30 minuten.



Risico's en mogelijke alternatieven

Een beperkte bloeditstorting en/of zwelling is mogelijk tot enkele dagen postoperatief.

Contacteer uw arts in geval van:

- Nabloeding
- Ernstige zwelling
- Roodheid
- Koorts

- Indien u 1-2 weken pijn heeft in operatieve zone kan men vermoeden dat er een spermagranuloom aan de oorzaak ligt. Dit is een ontstekingsreactie op een spermalek, soms is het mogelijk dat er een infectie ontstaat.

Mogelijke alternatieven: uw vrouw zorgt voor de anticonceptie.

Resultaat en kans op succes

De zaadcellen die boven de onderbreking klaar zitten moeten nog geëjaculeerd worden alvorens u onvruchtbaar bent. Twee tot drie maanden na de ingreep wordt via een onderzoek van het zaadvocht gekeken of het geen zaadcellen meer bevat.

Soms is de wachttijd niet voldoende en moet het onderzoek na 4 tot 6 weken worden herhaald. Pas als er geen zaadcellen meer in het zaadvocht aanwezig zijn, bent u onvruchtbaar. In die tussenperiode is gebruik van een ander voorbehoedsmiddel noodzakelijk.

Een vasectomie is een betrouwbare anticonceptiemethode. Het risico dat de eindjes toch terug aan elkaar groeien is uitermate klein.

Nazorg

- U dient het 2-3 dagen rustig aan te doen. Het scrotum kan oncomfortabel voelen en soms is pijnmedicatie nodig.
- Draag enkele dagen een goed aansluitende en ondersteunende onderbroek.
- Zwem niet gedurende 2-3 dagen.
- Douchen is toegestaan, een zitbad niet.
- Hef geen zware gewichten, sport niet te hard gedurende 7 dagen.

- Een controle wordt gepland 3 maanden na de ingreep. Voordien dient u 2 maal een zaadstaal binnen te brengen in het labo van het ziekenhuis.
- Als er geen zaadcellen meer aanwezig zijn mogen andere voorbehoedsmiddelen worden gestaakt.
- Indien de ingreep onder narcose gebeurde mag u de eerste 24 u niet alleen zijn, geen voertuig/wagen besturen en moet u onder begeleiding van een volwassene naar huis gaan. Voorts mag u geen kalmeermiddelen nemen tenzij door arts anders toegelaten. U mag thuismedicatie herstarten tenzij uw arts dit anders voorschrijft.

Contactgegevens Dienst Urologie

Campus Aalst

Moorselbaan 164 - 9300 Aalst
Tel: 053 72 43 78 - Fax: 053 72 44 11
Urologie.Aalst@olvz-aalst.be

Campus Asse

Bloklaan 5 - 1730 Asse
Tel: 02 300 61 11 - Fax: 02 300 62 98
Urologie.Asse@olvz-aalst.be

Campus Ninove

Biezenstraat 2 - 9400 Ninove
Tel: 054 31 21 11 - Fax: 054 31 20 59
Urologie.Ninove@olvz-aalst.be

Disclaimer

De informatie in deze brochure is van algemene aard en is bedoeld om u een globaal beeld te geven van de zorg en voorlichting die u kunt verwachten. In iedere situatie, en dus ook de uwe, kunnen andere adviezen of procedures van toepassing zijn. Deze brochure vervangt dus niet de informatie die u van uw behandelend arts reeds kreeg en die rekening houdt met uw specifieke toestand. Zijn er na het lezen van deze brochure nog vragen schrijf deze eventueel op en bespreek ze in ieder geval met uw behandelend arts.

Versie 28/11/2018

Goedgekeurd door dokter Alex Mottrie