

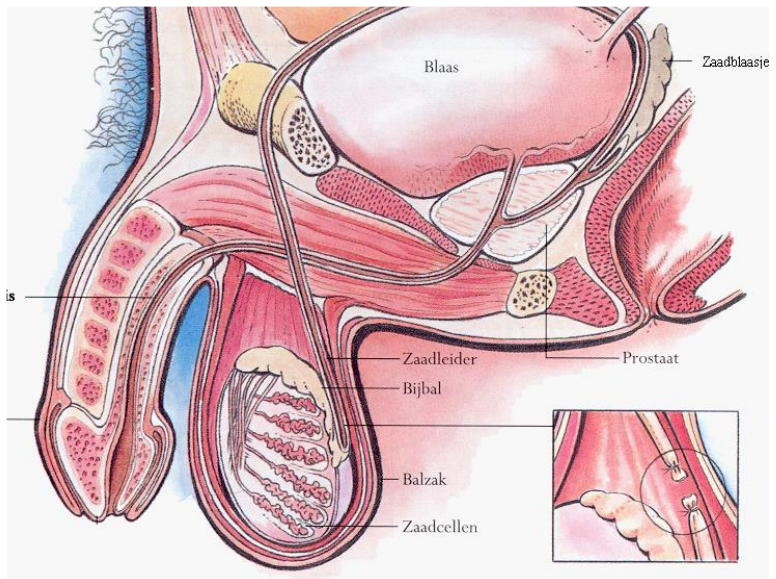
Sterilisatie bij de man

U heeft bij uw huisarts aangegeven dat u een sterilisatie wilt ondergaan. Deze ingreep gebeurt doorgaans door huisartsen of urologen.

Het doel van een sterilisatie (vasectomie) is dat het zaadvocht steriel wordt, dat wil zeggen dat er geen zaadcellen meer in het zaadvocht voorkomen. Hiervoor wordt de zaadstreng aan beide kanten door middel van een operatie doorgenomen.

De ingreep heeft geen gevolgen voor de beleving van seks en voor de erectie.

Een sterilisatie is bedoeld als definitieve vorm van anticonceptie, dat wil zeggen dat u zeker dient te zijn van het feit dat u geen kinderen meer wilt krijgen.



(bron:<http://www.urologie.name/misc/showFile.aspx?File=9f6fb654cec73b535a98b87d9e134c077f014fd245b9a969de0b2da991f6c36>)

Wanneer u in het verleden een teelbal of bijbalontsteking heeft gehad, of een operatie aan de balzak of het lieskanaal, kan dat aanleiding zijn om alsnog door te verwijzen naar een uroloog.

De huisarts die de ingreep doet wil tevoren de ingreep met u bespreken en u op het spreekuur onderzoeken, nadien wordt de ingreep in overleg met u gepland.

Kosten van de ingreep bedragen E 465 (2025); anticonceptie is vaak niet verzekerd in basisverzekering, soms wel bij aanvullende verzekering. U krijgt op de dag van de ingreep een rekening mee. Indien u aanvullend bent verzekerd, kunt u deze opsturen naar de zorgverzekeraar. Mogelijk worden geen of maar een deel van de kosten vergoed, we adviseren dit op voorhand na te vragen.

Ter voorbereiding op de ingreep dient u zich te scheren. Dit kunt u het best 3 dagen tevoren doen; zowel de haren op de balzak als het schaamhaar dient verwijderd te worden.

Wanneer u bloedverdunnende medicatie gebruikt, dienen deze in overleg tevoren gestaakt te worden. Ook kan het een reden zijn om u alsnog door te sturen naar een uroloog.

Een uur voor de ingreep dient u een spierverslapper in te nemen (diazepam 5mg), samen met 2 tabletten paracetamol van 500mg. U kunt hiermee niet deelnemen aan het verkeer, u dient daarom gebracht en gehaald te worden. Deze tablet krijgt u mee van de arts bij het kennismakingsgesprek.

De ingreep zelf duurt in totaal 45 minuten. U krijgt een lokale verdoving, die vrijwel direct werkt. Tijdens de ingreep kunt u een trekkend gevoel in de onderbuik houden. Na de verdoving maakt de huisarts een kleine opening in de huid van de balzak, waardoor de zaadleider naar buiten wordt geleid. Buiten de balzak wordt deze doorgenomen en afgebonden, waarna de 2 uiteinden worden teruggehecht naar binnen. De huid wordt daarna met 1 oplosbare hechting dichtgemaakt. Vervolgens word de zaadleider aan de andere kant van de balzak op eenzelfde manier behandeld.

Na de ingreep moet u een strakke onderbroek of zwembroek dragen, dit maakt de kans op een nabloeding of zwelling zo klein mogelijk. Na enkele uren is de verdoving uitgewerkt. U mag dan opnieuw 2 paracetamol innemen (let op maximaal 4maal daags 2 tabletten van 500mg).

U mag de volgende dag weer douchen. Baden/zwemmen wordt gedurende een week afgeraden. Zwaar werk, tillen, fietsen, sporten en gemeenschap wordt de eerste week eveneens afgeraden.

Realiseert u dat u niet direct na de ingreep steriel bent, en dus aanvullende anticonceptie dient te blijven gebruiken tot u van de huisarts heeft vernomen dat uw zaadvocht geen zaadcellen meer bevat!

Complicaties kunnen optreden bij iedere ingreep; de meest voorkomende complicaties na een sterilisatieoperatie bij de man zijn een geringe blauwverkleuring van de balzak of het begin van de penis, iets wondvocht lekkage uit de wondjes, enige pijn of beurs gevoel in het operatiegebied voornamelijk tijdens lopen. Deze bijverschijnselen zijn doorgaans verdwenen na enkele dagen en niet verontrustend.

Een zeldzaam bijverschijnsel is het gevoel van stuwing, wat zich kenmerkt door pijn vlak voor de zaadlozing. Dit is in de regel tijdelijk van aard.

Zeer zeldzame complicaties zijn het opnieuw aan elkaar groeien van de beide uiteinden, nadat eerder aangetoond is dat er geen zaadcellen meer in het zaadvocht aanwezig waren.

Het aanwezig blijven van zaadcellen in het zaadvocht doordat er een zogenoemd 'dubbelsysteem' (meerdere zaadleiters aan 1 kant) aanwezig is.

Bij koorts boven de 38.5 graden Celsius, forse zwelling van de balzak, doorbloeden van het wondje of extreme pijn dient u contact op te nemen met de operateur, uw

Voor controle van het zaadvocht (zie bijgevoegde folder) krijgt u van de operateur een labformulier en een potje mee voor onderzoek van het, **op zijn vroegst na 3 maanden én 25 zaadlozingen**. Deze controle vindt plaats bij het fertiliteitslaboratorium van Isala, en dient binnen 2 uur na het verkrijgen van het sperma plaats te vinden. De uitslag dient u zelf een week na het onderzoek bij de operateur op te vragen (zie telefoonnummers). Pas wanneer deze u vertelt dat uw zaadvocht geen actieve spermacellen meer bevat, kan andere anticonceptie gestaakt worden.

Telefoonnummers:

Huisarts Verboom 038-4650111

Huisartsenpost Zwolle 0900-3336333

Laboratorium Fertiliteit Zwolle 038-4246800

Checklist patiënt:

Ontharen 3 dagen tevoren

Pijnstiller/spierverslapper genomen 1 uur voor de ingreep

Strakke zwembroek/onderbroek mee

[Folder-vasectomie.pdf \(praktijkinfo.nl\)](#)