

PATIËNTEN INFORMATIE

Sterilisatie

van de man

Vasectomie

**MAASSTAD
ZIEKENHUIS**

een santeon ziekenhuis



Met deze folder wil het Maasstad Ziekenhuis u een algemeen overzicht geven over de gang van zaken rond de sterilisatie van de man (vasectomie). Het is belangrijk dat u deze informatie goed doorleest. Het kan zijn dat niet alles in de folder zo gaat als staat beschreven. Dit is afhankelijk van uw persoonlijke situatie.

Belangrijk

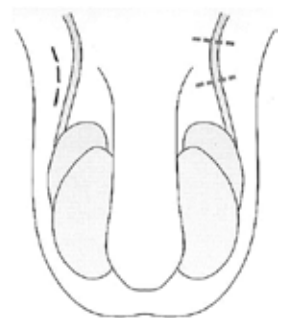
Een vasectomie wordt niet vergoed in het basispakket van de ziektekostenverzekering. In sommige aanvullende pakketten wordt een vasectomie wel vergoed. Soms is er sprake van een gedeeltelijke vergoeding. De kosten van een vasectomie zijn rond de € 450 tot € 550.

Kijk in uw verzekeringspolis na welk bedrag bij u vergoed wordt. Als dit niet duidelijk is, kunt u contact opnemen met uw zorgverzekeraar. Voor vragen over de totale kosten kunt u van maandag tot en met vrijdag bellen met de Informatiebalie Onverzekerde Zorg via (010) 291 18 30.

Wat is een vasectomie?

Sterilisatie bij de man door middel van vasectomie is een ingreep waarbij de beide zaadleiters tussen de testikels (zaadballen) en de prostaat worden onderbroken. Daarbij worden de zaadleiters doorgesneden en afgebonden. Het is een eenvoudige ingreep en is niet van invloed op uw seksuele leven.

Erectie en ejaculatie (zaadlozing) worden niet verstoord. Er treedt een gewone lozing van zaadvloeistof op. Deze vloeistof bevat na de ingreep echter geen zaadcellen meer. De zaadcellen worden door het lichaam opgenomen. Sterilisatie is een zeer veilige vorm van anticonceptie in vergelijking met het gebruik van condooms, het gebruik van orale anticonceptiva (de pil) of het spiraaltje.

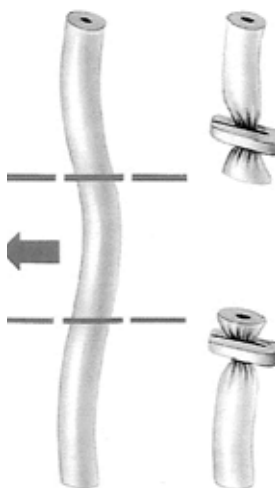


Vorbereiding

- 5 Dagen voorafgaand aan het onderzoek moet u stoppen met het gebruik van bloedverdunners.
- De dag voor de ingreep moet u het scrotum (de balzak) goed en ruim ontharen.
- Neem de dag van de ingreep vrij.
- U mag gewoon eten en drinken, u hoeft dus niet nuchter te blijven.
- Neem een strakke onderbroek of zwembroek mee, die moet u na de ingreep zeker 48 uur dragen.
- Zelf autorijden na de ingreep wordt afgeraden.

De operatie

De behandeling gebeurt poliklinisch. Na ontkleding van uw onderlichaam neemt u plaats op de behandeltafel. U wordt plaatselijk verdoofd, zodat u ter plaatse van de ingreep geen gevoel meer hebt.



Bij de ingreep worden rechts en links sneetjes in de balzak gemaakt waarlangs de zaadleiters tevoorschijn kunnen worden gehaald. Vervolgens wordt aan elke zijde een stukje van de zaadleider weggenomen. De eindjes worden afgebonden en soms dichtgeschroeid. Omdat er af en toe aan de zaadleiters wordt getrokken tijdens de ingreep, hebt u wel een zwaar, wat pijnlijk gevoel in het gebied van de lies en de balzak. De huid wordt gesloten met een hechting die na 10 tot 14 dagen vanzelf oplost. De gehele ingreep duurt ongeveer 15 minuten.

Na de operatie

Na de operatie mag u weer naar huis. U kunt zich door de ingreep wat vervelend voelen. Er kan pijn optreden of een zwelling op en onder de zaadballen. Ook is de balzak vaak gevoelig. Om onnodige rek aan de ophanging van de zaadballen te vermijden, kunt u het beste de eerste 2 dagen een strakke onderbroek dragen.

Mogelijke complicaties

Geen enkele operatie is zonder risico's en ook bij deze operatie is er een normale kans op complicaties. Een beetje blauwverkleuring van de balzak en de basis van de penis is niet verontrustend, dit komt door een kleine bloeduitstorting. Een nabloeding of wondinfectie tredt zelden op.

Er zijn enkele specifieke complicaties mogelijk.

- Soms ontstaat na de ingreep aan het dichte uiteinde van de zaadleider een bobbel van een paar millimeter tot een centimeter dikte. Dit is een opeenhoping van zaadcellen. Het is onschuldig, er hoeft niets aan gedaan te worden.
- Een zeldzame keer mislukt de ingreep, bijvoorbeeld doordat spontaan herstel van de zaadleider optreedt of omdat er toevallig 2 zaadleiders naar 1 testikel (zaadbal) lopen.
- Omdat geopereerd wordt in de nabijheid van de bloedvaten naar de testikels (zaadballen) en deze beschadigd kunnen raken, kan de bloedvoorziening naar de testikel in het gedrang komen. De bal wordt dan kleiner (atrofisch). Ook al komt deze complicatie uitermate zeldzaam voor, het is goed dit toch te vermelden.

Resultaat

Na de ingreep bent u niet meteen onvruchtbaar. Volledige onvruchtbaarheid is meestal pas na 3 maanden bereikt. Er wordt dan ook geadviseerd om 3 maanden na de ingreep het sperma te laten onderzoeken om vast te stellen of er nog levende zaadcellen zijn.

Wanneer dit niet het geval is en u de uitslag hebt vernomen, bent u pas volledig zeker over het succes van de ingreep. Vasectomie geeft geen enkele bescherming tegen seksueel overdraagbare aandoeningen (zoals gonorrhoe, syfilis, AIDS). Ter voorkoming daarvan blijft het gebruik van condooms de beste preventieve maatregel.

Adviezen voor thuis

Het is aangeraden het eerste 24 uur na de ingreep zo veel mogelijk rust te houden. Na 1 dag mag u weer douchen en meestal ook aan het werk, tenzij u zwaar lichamelijke arbeid verricht. Als de wond het toelaat, kunt u na enkele dagen weer geslachtsgemeenschap hebben. Het is wel noodzakelijk anticonceptie te gebruiken.

Waarschuw uw behandelend arts als u koorts krijgt (boven de 38,5°C), er een sterke zwelling van de balzak optreedt, het wondje blijft bloeden of als u uitermate veel pijn heeft.

Hersteloperatie

In principe is de sterilisatie onomkeerbaar. Het is een definitieve anticonceptiemethode. Wilt u om welke reden dan ook het resultaat van de vasectomie laten corrigeren, dan kan een poging tot een hersteloperatie worden ondernomen. De kans op succes is echter matig.

Nabehandeling: Post Vasectomie Sperma Analyse (PVSA)

Let op!

Neem contact met op met ons als je de afgelopen 3 maanden antibiotica hebt gebruikt of koorts hebt gehad (hoger dan 38,5°C). De kwaliteit van de zaadcellen kan dan zijn aangetast, waardoor het resultaat van het spermaonderzoek wordt beïnvloed. Het kan dan beter zijn om het onderzoek uit te stellen.

Nabehandeling: Post Vasectomie Sperma Analyse (PVSA)

Na de operatie krijgt u een steriel opvangpotje, een laboratoriumformulier en een afspraak mee (is dit niet het geval dan moet u zelf een afspraak maken voor nacontrole). Een spermacontrole vindt plaats drie maanden én tenminste 25 zaadlozingen nadat de sterilisatie (vasectomie) is uitgevoerd. Na vasectomie bepalen twee factoren of de ingreep gelaagd is, namelijk de concentratie zaadcellen en de beweeglijkheid ervan.

Er is een aantal dingen die u moet doen voor een goed verloop van de Post Vasectomie Sperma Analyse:

- Maak altijd een afspraak via de polikliniek;
- Ben op tijd aanwezig op 'IUI en Fertiliteitslaboratorium' van het Klinisch Chemisch Laboratorium van het Maasstadlab, bouwdeel G, verdieping 3 om sperma te produceren en in te leveren;
- Het sperma produceren op het Klinisch Chemisch Laboratorium van het Maasstadlab, hier krijgt u een speciaal potje uitgereikt waarin het sperma moet worden opgevangen.

Productie van het sperma

- Voor het onderzoek de penis niet met zeep wassen omdat zeepresten schadelijk zijn voor het zaad. Afspoelen met lauw water is voldoende, wel vooraf uw handen wassen en goed afspoelen.
- Sperma wordt verkregen door masturbatie. Het sperma mag niet via een condoom of na geslachtsgemeenschap worden opgevangen.
- Met Maasstadlab beschikt over een speciale ruimte waar geproduceerd kan worden.
- Het is zeer belangrijk dat al het geproduceerde sperma wordt opgevangen om een goede beoordeling te kunnen maken. Als dit niet zo is, dan kan het geproduceerde sperma niet in behandeling worden genomen omdat in de eerste druppels de meeste (beweeglijke) zaadcellen voorkomen.

- Al het opgewekte sperma moet worden opgevangen in een speciaal potje. De binnenkant van het potje is steriel en mag niet met de handen worden aangeraakt (het potje beslist niet schoonmaken en een ander soort potje mag niet gebruikt worden).
- Nadat het sperma is opgevangen sluit u het potje zorgvuldig af met de bijgeleverde deksel.

Inleveren van het sperma

- U moet het potje na productie direct afgeven bij het loket 'IUI en Fertiliteitslaboratorium' van het Klinisch Chemisch Laboratorium van het Maasstadlab, bouwdeel G, verdieping 3.
- Als u thuis heeft geproduceerd direct het potje afsluiten en het sperma binnen 30 minuten afgeven bij het loket 'IUI en Fertiliteitslaboratorium'. Het potje niet in de koelkast bewaren en tijdens transport het potje op lichaamstemperatuur houden.
- De vragenlijst op de laatste pagina van deze folder moet u samen met de laboratoriummedewerker invullen en achterlaten. Het hebben van koorts of gebruik van antibiotica of andere medicatie kunnen sperma negatief beïnvloeden.

De uitslag

De uitslag van het onderzoek is na 1 week bekend. U wordt door de dokter gebeld.

Vragen

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, stelt u deze dan gerust aan uw behandelend arts. Bij dringende vragen vóór uw behandeling kunt u het beste contact opnemen met de betreffende polikliniek.

Beide poliklinieken zijn van maandag tot en met vrijdag bereikbaar van 08.00 tot 17.00 uur.

Polikliniek Urologie: (010) 291 22 65

Polikliniek Chirurgie: (010) 291 22 45

Wanneer zich thuis na de operatie problemen voordoen, neem dan contact op met de huisarts of het ziekenhuis.

Als de productie van het zaadmonster in het ziekenhuis problemen geeft, kunnen er mogelijk andere afspraken gemaakt worden in overleg met uw behandelend arts. Neem in dit geval dan contact op met uw behandelend arts.

Vragenlijst bij PVSA

ID-sticker

- Datum van sterilisatie:
 - Controlemoment: 1e, 2e, anders:
 - Opvangtijd: uur
 - Alles opgevangen? o Ja o Nee
 - Heeft u minimaal 25 zaadlozingen gehad?: o Ja o Nee
 - Koorts (>38°C) gehad in afgelopen 3 maanden: o Ja o Nee
 - Ziek geweest in de afgelopen 3 maanden: o Ja o Nee
 - Heeft u medicijnen gebruikt in de afgelopen 3 maanden: o Ja o Nee
- Zo ja, welke medicijnen:



De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

The information in this brochure is important for you. If you have any difficulties understanding Dutch, please read this brochure together with somebody who can translate or explain the information to you.

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilde zorlanıyorsanız, bu broşürü size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

المعلومات المتواجدة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم. إذا كنتم تواجهون صعوبة في اللغة الهولندية،
إحرصوا حينئذ على أن تقرأوا هذا المنشور بحضور شخص ما، الذي يترجم لك المعلومات الواردة فيه
أو بشرحها لكم.

Maasstad Ziekenhuis
Maasstadweg 21
3079 DZ Rotterdam

T: (010) 291 19 11

I: www.maasstadziekenhuis.nl / www.maasnik.nl (kinderwebsite)

I: www.maasstadziekenhuis.nl/mijn (patiëntenportaal)

