

Sterilisatie

Vasectomie

U heeft met uw arts afgesproken, dat u binnenkort een sterilisatie ondergaat. Hieronder geven wij u meer uitleg over wat een sterilisatie inhoudt, hoe u zich voorbereidt op dit onderzoek, hoe de ingreep verloopt, adviezen voor na de ingreep en wat eventuele complicaties zijn.

Wat is een sterilisatie?

Er zijn verschillende mogelijkheden om ongewenste zwangerschappen te voorkomen, bijvoorbeeld de anticonceptiepil, condoom, het spiraalpje of sterilisatie. Sterilisatie is een definitieve anticonceptiemethode. In principe is een sterilisatie onomkeerbaar. Een sterilisatie is alleen een goede keuze, wanneer u zeker weet dat u geen kinderen (meer) wil.

Vorbereiding thuis

- Op de dag van de ingreep scheert u thuis uw balzak. Het is belangrijk dat u de gehele balzak scheert, zodat deze vrij van haartjes is.
- Wij adviseren om een T-shirt te dragen. Dit in verband met de warmte van de steriele doek, waarmee uw onderlichaam wordt afgedekt.
- Gebruikt u bloedverdunnende middelen, dan zal in de meeste gevallen deze medicatie in overleg met uw arts al enkele dagen tevoren gestaakt moeten worden. Dit is afhankelijk van welk soort bloedverdunner u gebruikt.
- Wij adviseren u om 1 uur voorafgaand aan de ingreep 1000 mg paracetamol in te nemen.

Wij adviseren u op de dag van de ingreep met de auto te komen en iemand mee te nemen die u naar huis kan rijden.

De voorbereiding

U meldt zich op de afgesproken tijd bij de secretaresse van de afdeling Urologie. Daarna neemt u plaats in de wachtruimte. Een verpleegkundige komt u ophalen als u aan de beurt bent.

In de behandelkamer vraagt de verpleegkundige u om uw broek en onderbroek naar beneden te doen. Uw schoenen en sokken mag u aanhouden. U gaat liggen op de behandeltafel.

De verpleegkundige maakt daarna het scrotum (balzak) schoon met een ontsmettingsmiddel. Vervolgens wordt uw onderlichaam afgedekt met een steriele doek.

De informatie in deze folder is van algemene aard en is bedoeld om u een beeld te geven van de zorg en voorlichting die u kunt verwachten. In uw situatie kunnen andere adviezen of procedures van toepassing zijn. Deze folder is dan ook slechts een aanvulling op de specifieke (mondelinge) voorlichting van uw specialist of behandelaar.

De ingreep

De uroloog verdooft de huid van de balzak met een prik. Deze prik voelt u even. Vervolgens maakt hij een sneetje in de huid van ongeveer twee centimeter en haalt hij de zaadleider naar boven. Van deze zaadleider haalt de uroloog een stukje weg. De beide uiteinden kunnen worden dichtgebrand en/of dichtgebonden.

Dit gebeurt ook met de andere zaadleider. Hierna wordt er een hechting in de huid geplaatst. De verpleegkundige dekt de wondjes af met een pleister. Tijdens de ingreep kunt u een trekkend gevoel in de liezen voelen, omdat de zaadleiders door het lieskanaal lopen. De ingreep wordt in wisselende mate als pijnlijk ervaren en in sommige gevallen worden patiënten wat duizelig.

Na de ingreep

Na de ingreep mag u niet zelfstandig naar huis rijden. Neem iemand mee die u naar huis kan rijden. We adviseren u na de behandeling nog even in de wachtkamer plaats te nemen en iets te drinken.

Adviezen voor thuis

- We raden u aan om na de ingreep een strakke onderbroek/boxershort of zwembroek te dragen. Hierdoor krijgen de zaadballen meer steun.
- Om nabloeding van de wondjes te voorkomen is het verstandig om de eerste 5 dagen na de ingreep niet te fietsen, te sporten of zware dingen te tillen.
- U kunt de dag na de ingreep gewoon douchen. De eerste twee weken na de ingreep kunt u beter niet in bad gaan naar de sauna gaan of gaan zwemmen, omdat de wondjes dan week worden. Dit vergroot de kans op infecties.
- De pleisters vallen er in de loop van de dag vanzelf van af, indien nodig kunt u er een eigen pleister opplakken, maar dit is niet per sé nodig
- Er worden tijdens de sterilisatie oplosbare hechtingen gebruikt. Ongeveer 10 – 14 dagen na de ingreep lossen deze vanzelf op.

Risico's en complicaties

- Heeft u na de ingreep veel pijn of heeft u een temperatuur hoger dan 38,5°C, neem dan contact op met de polikliniek urologie. Buiten kantoor tijden kunt u contact opnemen met de Spoedeisende Hulp (040) 888 88 11.
- Vaak komt een geringe blauwverkleuring van de balzak en/of basis van de penis voor. Ook wat bloed- of vochtverlies uit de wondjes is niet verontrustend en gaat in de regel vanzelf over.
- Indien de huid niet gehecht wordt, kan het voorkomen dat de wondjes een beetje open gaan staan. U dient dan de wondjes goed schoon te houden door ze dagelijks schoon te spoelen onder de douche.
- Ongeveer 5% van de mannen heeft kans op chronische pijn in de balzak.
- Tijdelijke pijn na de ingreep treedt frequent op en gaat gepaard met een beurs gevoel in de zaadballen of tijdens het lopen. Meestal duurt dit slechts enkele dagen.
- Ook kan na de sterilisatie een gevoel van stuwung optreden. Dit kan leiden tot pijnlijke sensaties voorafgaand aan de zaadlozing. Dit is zeldzaam en meestal tijdelijk.

- Zelden treedt een nabloeding of wondinfectie op.
- Na sterilisatie krijgt ongeveer 2 tot 6% van de mannen spijt van de ingreep. De sterilisatie is te herstellen, maar dit lukt niet altijd en vaak is de vruchtbaarheid verminderd.
- Er is een hele kleine kans dat de uiteinden van de zaadleiders weer aan elkaar groeien en u opnieuw vruchtbaar bent. Ook al liet controle van het sperma zien dat er geen zaadcellen aanwezig zijn, dan nog is hernieuwde vruchtbaarheid alsnog mogelijk. Dit komt bij ongeveer 3 op de 1000 patiënten voor.
- Indien er een aanvullende operatieve ingreep plaats dient te vinden om de sterilisatie alsnog te laten slagen kunnen de meerkosten mogelijk voor eigen rekening zijn.

Spermaonderzoek

Het is belangrijk dat u na de ingreep doorgaat met anticonceptie. Na een sterilisatie gaat de productie van zaadcellen gewoon door. De zaadcellen kunnen echter niet door de onderbroken zaadleiders en worden door het lichaam afgebroken. Direct na de ingreep zijn er echter nog zaadcellen in de zaadblaasjes aanwezig. Drie maanden na de ingreep levert u sperma in om te kijken of er nog levende zaadcellen in zitten. Pas als er geen levende zaadcellen meer te vinden zijn, stopt u met anticonceptie.

Om dit controle-onderzoek goed te laten verlopen houdt u zich aan de aanwijzingen van de folder 'Zaadonderzoek na sterilisatie, informatie over het laboratoriumonderzoek'. Deze folder krijgt u mee na de ingreep.

Mocht u deze folder niet (meer) hebben dan kunt u deze opvragen bij de polikliniek urologie, telefoonnummer (040) 888 8390. U kunt de folder ook vinden via: www.mmc.nl.

Vergoeding

Een sterilisatie zit niet in het basispakket van de ziektekostenverzekeraars. Het is dan ook verstandig om voor de ingreep contact op te nemen met uw ziektekostenverzekeraar om te informeren of u voor vergoeding in aanmerking komt.

U heeft altijd een verwijsbrief van de huisarts nodig, ook al krijgt U de ingreep niet vergoed door uw zorgverzekering. Het ziekenhuis stuurt de factuur naar uw huisadres.

Indien u meer vragen heeft over de facturatie kunt u per mail contact opnemen met: facturatie@mmc.nl.

Belangrijke telefoonnummers

Heeft u vragen over de ingreep zelf, dan kunt u bellen met de polikliniek urologie, maandag tot en met vrijdag van 9.00 tot 17.00 uur, (040) 888 83 90. U kunt uw vragen ook stellen aan de uroloog of verpleegkundige op de dag van de ingreep.

Bent u verhinderd bel dan zo snel mogelijk, minimaal 24 uur voor de afspraak, met de polikliniek urologie om een nieuwe afspraak te maken. Als u zonder bericht uw afspraak niet nakomt, dan kunnen kosten in rekening gebracht worden.

Extra informatie

Wanneer u behoefte heeft aan extra informatie, bekijk dan [deze informatievideo](#).

Notities

Heeft u vragen over uw behandeling? We raden u aan ze hier op te schrijven. Zo weet u zeker dat u ze niet vergeet.