

Informatie over vasectomie

Er zijn verschillende methoden om ongewenste zwangerschap te voorkomen, bijvoorbeeld de anticonceptiepil, het condoom, het spiraaltje of sterilisatie. Het grote verschil tussen de drie eerste methoden en sterilisatie is dat sterilisatie moet worden beschouwd als een definitieve anticonceptiemethode: in principe is de ingreep onomkeerbaar. Sterilisatie is dan ook alleen een goede keuze wanneer u zeker weet dat u geen kinderen (meer) wilt.

Sterilisatie is een veilige en betrouwbare vorm van anticonceptie. Het is een eenvoudige ingreep die geen invloed heeft op uw seksueel functioneren. Tijdens de sterilisatie worden de zaadleiters afgesloten, waardoor wordt voorkomen dat zaadcellen het zaadvocht kunnen bereiken. Bij geslachtsgemeenschap zal dan alleen zaadvocht zonder zaadcellen vrijkomen, waardoor geen bevruchting kan plaatsvinden.

Vorbereidingen voor de sterilisatie

Wanneer u bloedverdunnende medicijnen (acenocoumerol, fenprocoumon of acetylsalicylzuur) gebruikt, dan moet deze medicatie in overleg met uw arts enkele dagen gestopt worden. Wij adviseren u niet te werken op de dag van de ingreep. Omdat de sterilisatie onder plaatselijke verdoving wordt uitgevoerd, mag u voor de ingreep gewoon eten en drinken.

Om infectie te voorkomen, vindt de sterilisatie onder steriele omstandigheden plaats. Daarom vragen wij u om van te voren de balzak helemaal te scheren. Direct na de sterilisatie, tot zeker 1 à 2 dagen na de ingreep moet u een strak zittende onderbroek of zwembroek dragen; u moet deze ook op de dag van de sterilisatie meenemen naar de praktijk. Omdat wordt afgeraden zelf auto te rijden na de ingreep, adviseren wij u vervoer naar huis te regelen.

De sterilisatie

De sterilisatie wordt onder plaatselijke verdoving uitgevoerd. Na het desinfecteren van de huid van de balzak krijgt u een of twee injecties in de huid in de liesstreek. Vervolgens maakt de arts daar een klein sneetje waarna hij de zaadleiders vrijmaakt. Beide zaadleiders worden doorgenomen en een stukje ervan wordt verwijderd. Hierna worden de uiteinden afgebonden met hechtmateriaal. Omdat de zaadleider door het lieskanaal loopt, kunt u tijdens de sterilisatie een trekkend, pijnlijk gevoel in de liezen hebben.

De huid van het scrotum valt vaak weer goed tegen elkaar en hechten is dan niet nodig. In totaal duurt de ingreep ongeveer drie kwartier.

Na de sterilisatie

Om nabloeding te voorkomen, kunt het best de rest van de dag rustig aan doen. Als de verdoving uitgewerkt is, kan het gebied van de balzak en de liezen pijnlijk worden. Hiervoor kunt u een pijnstiller innemen, bijvoorbeeld paracetamol.

Geadviseerd wordt om de twee dagen na de sterilisatie een strakke onderbroek of zwembroek te dragen. De wondjes dienen twee dagen droog te blijven. Hierna mag u weer douchen. Baden mag echter pas vijf dagen na de ingreep weer.

De eerste dagen na de sterilisatie dient u zware werkzaamheden te vermijden. Gedurende ongeveer vijf dagen na de sterilisatie kunt u beter niet fietsen, sporten, zwemmen of zwaar tillen. Ook wordt het afgeraden om tijdens deze vijf dagen seks te hebben.

Controle na de sterilisatie

Indien u of uw arts het nodig acht, wordt een afspraak gemaakt voor een wondcontrole.

Complicaties die kunnen ontstaan na de sterilisatie

Een tijdelijke blauwverkleuring van de balzak en/of de basis van de penis komt regelmatig voor. Ook wat bloed- of vochtverlies uit de wondjes is niet verontrustend en gaat in de regel vanzelf over. Bij ongeveer vier procent van de mannen treedt een nabloeding of wondinfectie op.

Pijn direct na de sterilisatie komt vaak voor en gaat meestal gepaard met een beurs gevoel in de zaadballen en/of pijn tijdens het lopen. Meestal duurt dit slechts enkele dagen. U moet uw arts waarschuwen indien u koorts krijgt boven de 38,5 C, er een sterke zwelling van de balzak optreedt, een wondje blijft bloeden en als u veel pijn hebt.

Vruchtbaarheid

Na de sterilisatie bent u niet direct onvruchtbaar! Gedurende de eerste maanden na de sterilisatie komen bij een zaadlozing namelijk nog zaadcellen vrij. Daarom moet u in deze periode een voorbehoedmiddel gebruiken.

Drie maanden na de sterilisatie en na voldoende zaadlozingen zijn meestal geen zaadcellen meer aanwezig in het zaadvocht. Na een periode van drie maanden zal in het laboratorium een zaadmonster onderzocht worden. Dit onderzoek is van essentieel belang om onvruchtbaarheid vast te kunnen stellen. U moet een potje met het zaadmonster binnen 2 uur na productie inleveren in het ziekenhuis. Een week na het onderzoek kunt u 's morgens voor 10 uur met onze praktijk bellen om de uitslag te horen. Wanneer geen zaadcellen meer zichtbaar zijn in het monster of een gering aantal niet-bewegende cellen, is de sterilisatie geslaagd en de behandeling afgerond. Het kan echter voorkomen dat u meerdere malen een zaadmonster moet inleveren totdat het laboratoriumonderzoek laat zien dat er geen zaadcellen meer aanwezig zijn.

Wat verder van belang kan zijn

Er is een kleine kans (circa 1%) dat de uiteinden van de zaadleiders weer aan elkaar groeien waardoor zaadcellen weer in het zaadvocht terecht kunnen komen en er dus opnieuw vruchtbaarheid ontstaat.

Ook al werden tijdens laboratoriumonderzoek in uw zaadmonster geen bewegende zaadcellen (meer) gevonden, dan nog is hernieuwde vruchtbaarheid na langere tijd mogelijk. Soms worden in zaadmonsters gedurende een langere periode niet-bewegende zaadcellen gevonden. Meestal verdwijnen deze binnen één jaar.

Alleen als bewegende zaadcellen worden gevonden in het zaadmonster zult u, na overleg met uw behandelend arts, opnieuw worden gesteriliseerd. Aan een zaadmonster is met het blote oog niet te zien of iemand gesteriliseerd is. Na sterilisatie bestaat een zaadmonster met name uit vocht uit de zaadblaasjes en de prostaat. De zaadcellen, die nog steeds in de testikels worden gemaakt, worden door het lichaam afgebroken.

Er zijn ook nadelen verbonden aan de sterilisatie. Zo'n 5% van de mannen die zich laten steriliseren, heeft kans op chronische pijn in de balzak. Ongeveer 2-6% van de mannen krijgt spijt van de ingreep, meestal vanwege een hernieuwde kindrewens. De sterilisatie is weliswaar te herstellen, maar dit lukt niet altijd: vaak is na de hersteloperatie de vruchtbaarheid verminderd.

Wie van beide partners zich laat steriliseren, is een persoonlijke keuze. Het voordeel van sterilisatie van de man is dat het een relatief lichte ingreep betreft, die poliklinisch onder plaatselijke verdoving kan worden uitgevoerd. Sterilisatie heeft geen enkele invloed op uw seksueel functioneren.

Benadrukt moet worden dat sterilisatie geen enkele bescherming biedt tegen seksueel overdraagbare aandoeningen zoals aids, gonorrhoe of syfilis. Om de kans te verminderen dat u hiermee wordt besmet, is het raadzaam ook na sterilisatie condoms te gebruiken.

Verzekering

Of de ingreep wel of niet wordt vergoed door uw zorgverzekeraar, hangt af van uw verzekeringsvorm. Sommige verzekeraars vergoeden slechts een deel van de kosten. Omdat het om een ingreep gaat die onder de aanvullende verzekering valt kunnen wij de kosten niet direct bij uw zorgverzekeraar indienen. U krijgt daarom van ons een rekening. De prijs voor het laten verrichten van een vasectomie in de huisartsenpraktijk is momenteel € 443,73. Dit is inclusief de controle van het zaad in het laboratorium.

Tot slot

Deze patiëntenfolder betreft een algemene voorlichting en is bedoeld als extra informatie naast het gesprek dat uw behandelend arts met u heeft gehad. Bijzondere omstandigheden kunnen aanleiding geven tot wijzigingen in uw behandeling. Dit zal dan door uw behandelend arts aan u kenbaar worden gemaakt. Als u na het lezen van deze patiëntenfolder nog vragen hebt, dan kunt u contact opnemen met onze praktijk.