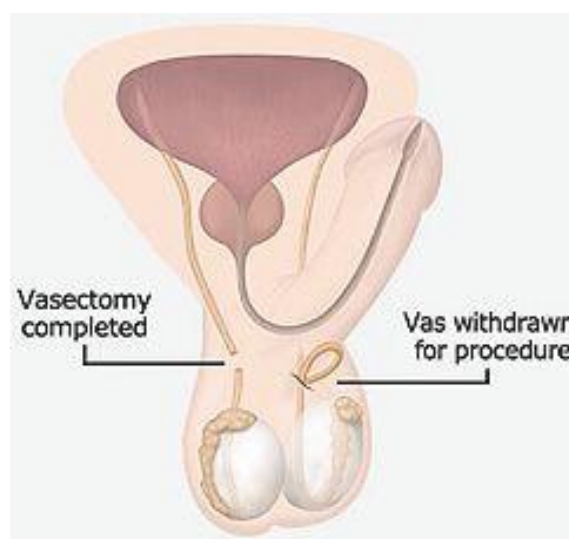


Urologie



VASECTOMIE

STERILISATIE BIJ DE MAN



Informatie voor patiënten

AZ OUDENAARDE
VZW



www.azoudenaarde.be

Volg ons op   



Inleiding

Vasectomie of sterilisatie bij de man is een zeer betrouwbare en weinig ingrijpende vorm van anticonceptie. Het is een operatieve ingreep waarbij de zaadleider beiderzijds wordt onderbroken. Hierdoor kunnen de zaadcellen (= spermatozoa) uit de testikels niet meer bij de zaadvloeistof komen. De ingreep is in principe onherroepelijk. Een vasectomie is dan ook alleen een goede keuze, als je zeker weet dat je geen kinderwens meer hebt.

Een sterilisatie heeft geen invloed op je seksuele activiteit. Je kunt geen kinderen meer verwekken, maar je krijgt net als voorheen een erectie, een orgasme en een zaadlozing. Bij de zaadlozing bevat het sperma geen zaadcellen meer.

De voorbereiding

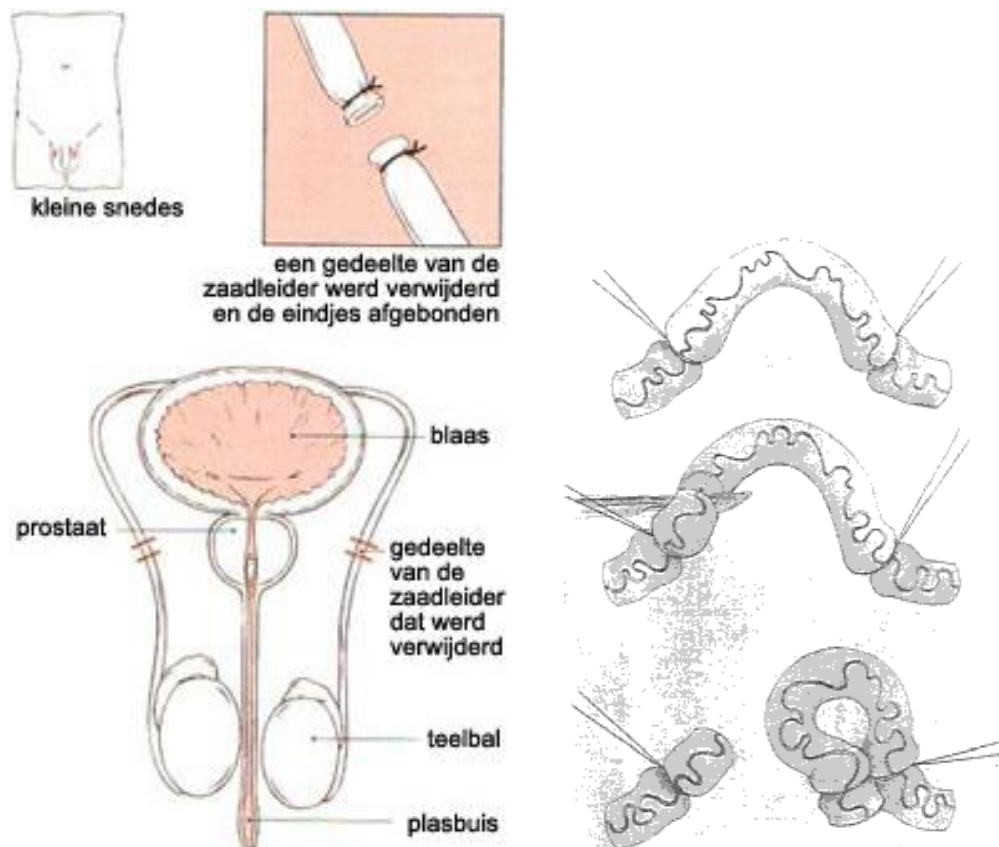
Om infectie te voorkomen, vragen we je de avond voor de ingreep de beharing van de balzak zorgvuldig weg te scheren. Je hoeft niet nuchter te zijn voor de ingreep. Indien je bloedverdunnende middelen gebruikt, worden deze in overleg met je arts een week voor de ingreep stopgezet.

Neem een strak zittende onderbroek of zwembroek mee, die moet je tot 24 uur na de ingreep aanhouden.



De operatie

Onder plaatselijke verdoving maakt de arts een kleine snede in de balzak. Van de zaadleider wordt vervolgens een stukje verwijderd en de uiteinden worden gecoaguleerd, afgebonden en één uiteinde wordt begraven onder de spiervezels. Deze procedure wordt herhaald aan de andere zijde.



Tijdens de ingreep ervaar je mogelijk een trekkerig gevoel in de liezen, omdat daar de zaadleiters doorheen lopen. De huid van de balzak wordt gesloten met een oplosbare hechting. Deze hoeft niet verwijderd te worden. De ingreep duurt ongeveer 20 minuten. Je kunt meteen na de operatie naar huis. Een recipiënt voor de spermacontrole wordt meegegeven.



Mogelijke complicaties

Wondinfectie en nabloeding komen zelden voor. Geringe blauwverkleuring van de balzak kan soms optreden en een druppeltje bloed uit de wondjes is niet verontrustend.

Bij de volgende verschijnselen is het raadzaam om contact op te nemen met je arts: koorts boven 38°C, flink gezwollen balzak, erge pijn, wondje blijft bloeden.

Indien de zaadleider doorgankelijk blijft (kans bedraagt ongeveer 1 tot 3/1000), kan een nieuwe operatie worden aangeraden.

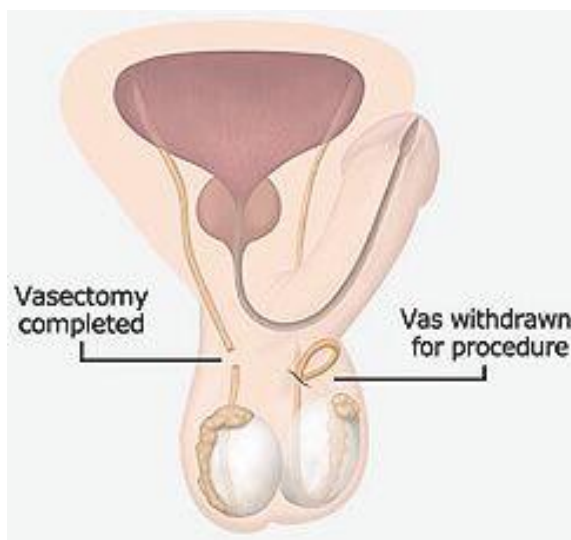


De nazorg

Na de ingreep komen er kleine kompressen op de beide wonden die je één dag ter plaatse laat. Om een nabloeding te voorkomen, is het beter de rest van de dag rustig aan te doen. Als de verdoving uitgewerkt is, kan het gebied rond de balzak en de liezen pijnlijk worden. Je kan hiervoor een pijnstiller innemen (bv. Paracetamol).

De volgende dag mag je weer douchen. Baden is niet goed voor de wondgenezing en moet nog enkele dagen (4-5) uitgesteld worden.

Vermijd de eerste dagen na de ingreep zwaar werk. Ga ook niet zwaar tillen of sporten. Na 5 dagen wordt alles (ook seksueel contact) weer toegestaan.



De spermacontrole

Na twee tot drie maanden na de ingreep ofwel tenminste 15 zaadlozingen wordt de steriliteit via een onderzoek van het zaadvocht gecontroleerd met een vers spermastaal. Het mag geen zaadcellen meer bevatten. Dit noemt men azoöspermie. Wanneer dode of levende zaadcellen in het ejaculaat worden gevonden, dient het spermaonderzoek eenmaal per 4-6 weken te worden herhaald totdat azoöspermie optreedt. In de tussenperiode moet je de anticonceptiemiddelen verderzetten.



We wensen je van harte een spoedig herstel !

Voor meer info raadpleeg:

Dr. Casier Bram

Dr. Truijen Geert

Dienst urologie

Voor afspraken:

☎ 055 33 66 38



AZ Oudenaarde vzw

AZ OUDENAARDE
VZW



Minderbroedersstraat 3, 9700 Oudenaarde

T 055 33 61 11 - F 055 33 66 95

info@azoudenaarde.be

www.azoudenaarde.be

AZO/URO/078

Laatst aangepast op 24/12/2020

V.U.: AZ Oudenaarde