

UROLOGIE

STERILISATIE VAN DE MAN

Afspraak

Dag en datum: dag

Tijd: uur

Wij vragen u om 10 minuten van tevoren aanwezig te zijn.

Locatie: Poliklinische operatiekamer,
gebouw B, 1e verdieping, ontvangst 4

U heeft (in overleg met uw arts) besloten tot een sterilisatie (vasectomie). Er zijn verschillende mogelijkheden om ongewenste zwangerschap te voorkomen. Tijdelijke voorbehoedmiddelen zijn: de anticonceptiepil, het condoom en het spiraaltje.

Vasectomie moet worden beschouwd als definitief en is in principe onomkeerbaar. Een vasectomie is dan ook alleen een goede keuze, als u zeker weet dat u geen kinderen (meer) wilt. Door de zaadleiters te onderbreken wordt voorkomen dat zaadcellen het zaadvocht bereiken. Een sterilisatie is een eenvoudige ingreep en is niet van invloed op uw seksuele leven. Sterilisatie is een veiligere vorm van anticonceptie dan het gebruik van condooms, het gebruik van orale anticonceptiva (de pil) of het spiraaltje.

Kunt u op de vastgestelde behandeldatum niet komen?

Belt u dan zo snel mogelijk, maar uiterlijk een werkdag voor de behandeldatum, naar de polikliniek.

Bent u de dagen voor de operatie/behandeling erg verkouden? Moet u veel hoesten of heeft u koorts? Neemt u dan minimaal 24 uur van tevoren contact op met de polikliniek.



Hoe bereidt u zich voor op de ingreep?

- U hoeft voor de ingreep niet nuchter te zijn.
- Wanneer u bloedverdünnende medicijnen gebruikt moet u dit van tevoren melden aan de uroloog. In overleg met de arts die de medicijnen voorschrijft, zult u het gebruik van deze medicijnen een aantal dagen voor de operatie moeten stoppen. Bloedverdünnende medicijnen zijn bijvoorbeeld Ascal, Acetosal of Sintrom.
- Om infectie te voorkomen scheert u de dag voor de ingreep de balzak helemaal. De haren op de onderbuik hoeft u niet af te scheren. Gebruik geen ontharingscrème.
- U mag niet zelf autorijden na de ingreep. Regelt u een chauffeur die u naar huis kan brengen.

Wat neemt u mee?

- Uw geldig legitimatiebewijs.
- Uw patiëntenpas van het Jeroen Bosch Ziekenhuis.
- Heeft u nog geen pas of kloppen de gegevens niet meer? Laat dan een (nieuwe) patiëntenpas maken voordat u naar uw afspraak gaat. Dit kan op alle locaties van het Jeroen Bosch Ziekenhuis, behalve in Zaltbommel, Gamerschestraat.
- Uw Actueel Medicatie Overzicht (AMO). Het is voor uw arts belangrijk te weten welke medicijnen u thuis gebruikt. Uw apotheek kan dit overzicht voor u uitprinten. Vraag hierom kort voordat u het ziekenhuis bezoekt.
- Een strak zittende onderbroek (of zwembroek).
- Een door u ingevuld en ondertekend toestemmingsformulier. U vindt dit formulier aan het einde van deze folder.

Resistente bacterie

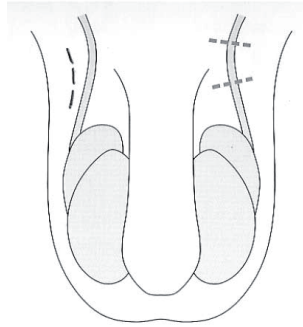
Als u een resistente bacterie (bijv. MRSA of ESBL) bij u draagt kan dit voor uzelf en voor medepatiënten een risico vormen bij het ondergaan van een medische behandeling. Het is daarom heel belangrijk dat u doorgeeft aan ons als u:

- in de afgelopen 2 maanden opgenomen of behandeld bent geweest in een buitenlandse zorginstelling;
- in de afgelopen 2 maanden opgenomen bent geweest in een Nederlands ziekenhuis of verpleeghuis waar een resistente bacterie aanwezig was;
- in de afgelopen 2 maanden in een instelling voor asielzoekers heeft gewoond;
- in contact komt met beroepsmatig gehouden levende varkens, vleeskalveren of vleeskuikens (bijvoorbeeld: varkens-, kalver- en pluimveehouders, veeartsen, medewerkers slachthuis);
- woont op een bedrijf met varkens, kalveren of vleeskuikens;
- ooit besmet bent geweest met een resistente bacterie;
- in contact komt met een drager van een resistente bacterie.

U wordt dan eventueel onderzocht op de aanwezigheid van resistente bacteriën. Is er zo'n bacterie aanwezig? Dan worden er in het ziekenhuis voorzorgsmaatregelen genomen om de verspreiding van de bacterie te voorkomen.

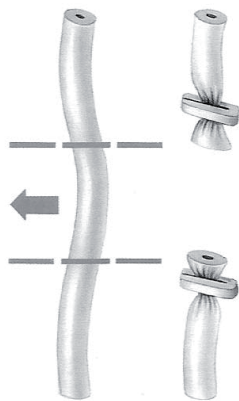
Geldt een van bovenstaande punten voor u geef dit dan door aan de polikliniek Urologie: telefoonnummer (073) 553 60 10.

Wat gebeurt er bij de ingreep?



De vasectomie vindt plaats onder plaatselijke verdoving. De ingreep wordt verricht door een van de urologen of arts-assistenten in opleiding tot uroloog of door de physician assistant (ondersteunend geneeskundige). Na ontsmetten van de balzak krijgt u een injectie in de huid van de balzak.

Daarna maakt de arts in de verdoofde huid een sneede van ongeveer anderhalve centimeter, waarna de zaadleider vrij wordt gemaakt. Dit kan een trekkend, pijnlijk gevoel in de lies of onderbuik geven. Dat komt omdat er aan de zaadleider die door het lieskanaal loopt wordt getrokken. De zaadleider wordt doorgesneden en er wordt ongeveer 1 cm verwijderd. De uiteinden worden met clipjes van titanium of een draadje afgesloten. Zaadcellen kunnen zo niet meer door de zaadleider.



Het wondje in de huid wordt gesloten met een hechting die er na ongeveer 10 tot 14 dagen vanzelf uitvalt. Deze hoeft dus niet verwijderd te worden. Daarna wordt de andere zaadleider op dezelfde wijze behandeld. De hele ingreep duurt ongeveer 15 minuten. Na de ingreep kunt u weer naar huis.

LET OP! Er is altijd een kleine kans dat een vasectomie niet onder plaatselijke verdoving kan worden verricht. Eerdere operaties zoals een liesbreukcorrectie of operatie op kinderleeftijd in verband met niet ingedaalde testis zijn hiervan meestal de oorzaak. Als u er voor kiest om meteen een afspraak te maken voor een vasectomie, moet u rekening houden met deze mogelijkheid. Er wordt dan in overleg met u een afspraak gemaakt voor een vasectomie onder narcose.

Leefregels en adviezen voor thuis/na de ingreep

- Na de ingreep komen er gaasjes op beide wondjes. De volgende ochtend kunt het verband zelf verwijderen. Hierna mag u weer douchen. Als de hechtingen er uit zijn mag u weer in bad.
- Het is goed als u enkele dagen een strakke onderbroek of zwembroek draagt. Om een nabloeding te voorkomen kunt u het de rest van de dag het beste rustig aan doen;
- U kunt de balzak koelen met een coldpack (koude pakking). Let op dat u wel eerst een handdoek of washandje op de balzak legt;
- Als de verdoving is uitgewerkt, kan het gebied van de balzak en de liezen pijnlijk worden. Hiervoor kunt u een pijnstillert nemen (bijvoorbeeld paracetamol, maximaal 4 keer per dag 2 tabletten van 500mg). De meeste patiënten kunnen na enkele dagen weer werken. Dat ligt ook aan het soort werk dat u doet.
- De eerste dagen na de operatie moet u zware werkzaamheden vermijden. Wanneer u een zwaar beroep heeft, kunt u beter enkele dagen vrij nemen.
- De eerste 7 tot 10 dagen mag u ook niet fietsen, sporten, zwemmen of zwaar tillen. Het is beter om in deze periode geen gemeenschap te hebben.

Wanneer bent u niet meer vruchtbaar?

Na de ingreep bent u niet meteen onvruchtbaar. De zaadcellen die nog in de zaadleiters zitten komen de eerste maanden na de ingreep bij de zaadlozing mee. Daarom moet u in deze periode nog een voorbehoedmiddel blijven gebruiken. Het duurt meestal 3 maanden na de ingreep voordat alle levende zaadcellen zijn verdwenen. Binnen deze 3 maanden moeten ongeveer 15 tot 20 zaadlozingen plaats hebben gevonden.

Na deze 3 maanden én 15 tot 20 zaadlozingen moet een zaadmonster worden onderzocht. Dit onderzoek is nodig voor het vaststellen van de onvruchtbaarheid. Het onderzoek wordt **alleen verricht op afspraak**. Voor het maken van de afspraak belt u met het laboratorium Klinische Chemie en Hematologie (073) 553 27 64. Houdt u er rekening mee dat voor dit onderzoek een wachtlijst kan bestaan. Wij adviseren u om ruim op tijd te bellen voor een afspraak.

Het zaadmonster moet thuis opgevangen worden in het speciale potje wat u na de ingreep heeft meegekregen. Op de dag van de afspraak levert u het zaadmonster in, liefst binnen 1 uur na de zaadlozing.

Mocht de afspraak niet door kunnen gaan, geeft u dit dan telefonisch door aan het laboratorium.

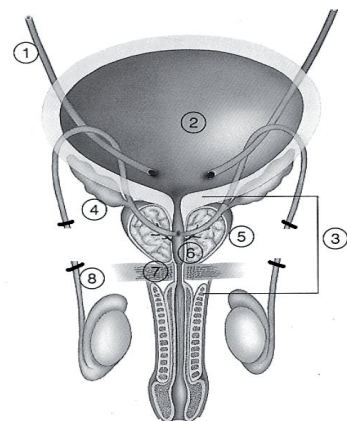
Laboratorium Klinische Chemie en Hematologie

telefoonnummer: (073) 553 27 64, op werkdagen van 08.00 - 16.00 uur

Zijn er geen levende zaadcellen meer zichtbaar in het zaadmonster, dan is de sterilisatie geslaagd en de behandeling ten einde. In dit geval kunt u stoppen met andere voorbehoedmiddelen. Soms moet u vaker een zaadmonster inleveren voordat de uitslag laat zien dat er geen zaadcellen meer aanwezig zijn. Bij 2% van de gesteriliseerde mannen duurt het een jaar voordat alle zaadcellen verdwenen zijn.

Heeft u na 3 maanden (waarbinnen 15 tot 20 zaadlozingen) geen zaadmonster ingeleverd dan ontvangt u hiervoor ongeveer een jaar na de sterilisatie een herinnering.

1. ureter (urineleider van nier naar blaas)
2. blaas
3. onderbroken zaadleider
4. zaadblaasje
5. prostaat
6. zaadheuvel
7. sluitspier
8. zaadleider



De uitslag

Over de uitslag krijgt u schriftelijk bericht.

Welke complicaties kunnen er zijn?

Een kleine blauwe verkleuring van de balzak en/of basis van de penis komt vaak (20-25%) voor. Ook wat bloed- of vochtverlies uit de wondjes is niet verontrustend en gaat meestal vanzelf over. Soms treedt een nabloeding (4%) of wondinfectie (5%) op. Een verharding en gevoeligheid van het wondgebied kan tot 6 maanden aanwezig zijn.

Pijn na de ingreep komt wel vaak voor. Dit gaat samen met een zeurend gevoel in de zaadballen of pijn tijdens het lopen. Meestal duurt dit enkele dagen, maar er zijn ook patiënten die hier enkele weken last van hebben. Soms (2%) kan na de sterilisatie een gevoel van stuwning optreden. Dit kan leiden tot pijnlijke sensaties voorafgaand aan de zaadlozing. Dit is tijdelijk.

Minder dan 5% van de patiënten houdt na een sterilisatie pijnklachten, de zogenaamde 'post-vasectomie pijn'. Deze wordt meestal gekenmerkt door aanhoudende of wisselende pijn ter hoogte van de testis (zaadbal) of de bijbal. De pijn verergert door lichamelijke activiteit, geslachtsgemeenschap of een zaadlozing. Daarbij is de bijbal vaak gevoelig en gezwollen.

Nadelige psychologische gevolgen van een sterilisatie zijn zeldzaam.

Wat verder van belang kan zijn

- Er is een hele kleine kans dat de uiteinden van de zaadleiters weer aan elkaar groeien en er opnieuw doorgankelijkheid (en dus vruchtbaarheid) ontstaat. Ook al zijn er bij controle van het zaadmonster geen zaadcellen meer aanwezig, dan nog is hernieuwde vruchtbaarheid na langere tijd mogelijk. Dit komt bij ongeveer 1 per 1000 patiënten voor.
- Het komt voor dat in het zaadmonster toch steeds enkele zaadcellen aanwezig blijven. Soms moet in dat geval na overleg met uw arts, een re-sterilisatie uitgevoerd worden.
- Vasectomie is in principe een definitieve ingreep, maar in bepaalde gevallen kan geprobeerd worden de sterilisatie ongedaan te maken.
- De ingreep heeft geen gevolgen voor het mechanisme en het gevoel bij de zaadlozing. Na sterilisatie worden de zaadcellen die nog steeds in de testikels worden gevormd door het lichaam afgebroken.
- Aan het zaadmonster is met het blote oog niet te zien of iemand vruchtbaar is of niet. Het sperma bestaat na sterilisatie vooral uit vocht van de prostaat en de zaadblaasjes.
- Wie van beide partners zich laat steriliseren is een persoonlijke keuze. Vasectomie is een relatief lichte ingreep en wordt poliklinisch onder plaatselijke verdoving uitgevoerd.
- Vasectomie geeft geen enkele bescherming tegen seksueel overdraagbare aandoeningen zoals gonorrhoe, syfilis of AIDS.
- Vasectomie geeft geen grotere kans op zaadbalkanker of prostaatkanker.

Wordt deze ingreep vergoed?

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. Kijkt u in uw verzekeringspolis na welk bedrag bij u vergoed wordt. Als dit niet duidelijk is kunt u contact opnemen met uw verzekeringsmaatschappij.

Heeft u nog vragen?

In deze folder kunt u lezen hoe deze ingreep meestal verloopt. Aan het begin van de ingreep zal de arts u vertellen wat er gaat gebeuren. Wanneer u op dat moment nog vragen heeft, kunt u deze ook aan hem stellen.

Heeft u nog vragen dan kunt u op werkdagen contact opnemen met de polikliniek Urologie 's Hertogenbosch, telefoonnummer: (073) 553 60 10.

Heeft u vragen of problemen na de ingreep?

Heeft u na uw ontslag bij afdeling Kort Verblijf (B3) nog vragen over uw opname? Dan kunt u contact met ons opnemen tijdens het telefonisch spreekuur: maandag t/m zondag van 10.30 - 11.30 uur op telefoonnummer (073) 553 67 00.

Voor overige vragen verzoeken wij u contact op te nemen met de polikliniek Urologie: telefonisch bereikbaar van maandag t/m vrijdag van 08.30 - 17.00 uur op telefoonnummer (073) 553 60 10.

Voor spoed(vragen) kunt u contact opnemen:

- binnen 48 uur na ontslag met de Spoedeisende Hulp op telefoonnummer (073) 553 27 00;
- na 48 uur na ontslag met uw huisarts.

Wanneer neemt u contact op met het ziekenhuis of uw huisarts?

- Als u koorts krijgt boven 38.5 °C.
- Als u pijn krijgt, die niet verdwijnt na het innemen van pijnstillers.
- Bij een forse zwelling van de wond en/of balzak.
- Als u plotseling helderrood bloed of pus verliest via de wond.

Meer informatie

Voor meer informatie over de afdeling Urologie van het Jeroen Bosch Ziekenhuis en over urologische onderzoeken en behandelingen kunt u kijken op: www.jbz.nl/urologie

Toestemming

Wanneer u alle informatie heeft gekregen en begrepen, kunt u beslissen of u de ingreep wilt laten uitvoeren. Omdat het gaat om een behandeling met ingrijpende gevolgen zal uw arts u uitdrukkelijk om uw toestemming vragen. Op de dag van de ingreep dient u deze folder ondertekend mee te brengen.

Naam

Geboortedatum

Straat en huisnr

Postcode

Woonplaats

Telefoonnummer

E-mailadres

Ondergetekende heeft informatie ontvangen over vasectomie, heeft deze informatie begrepen, heeft gelegenheid gekregen tot het stellen van vragen en heeft vervolgens besloten deze ingreep te laten uitvoeren.

's Hertogenbosch, datum

Handtekening