

De vasectomie of sterilisatie bij de man

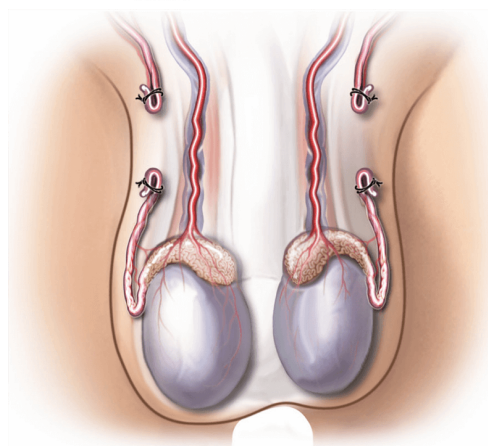
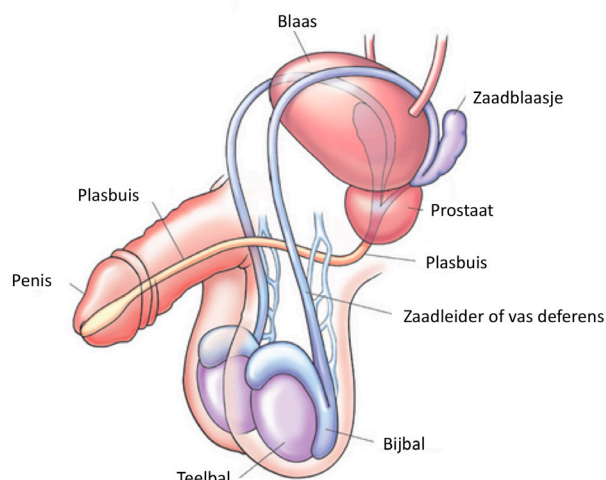
Het vas deferens of de zaadleider en de vasectomie of sterilisatie van de man

De zaadleider verbindt de teelbal en de bijbal met de zaadblaasjes en de prostaat. Iedere gezonde man heeft 2 zaadleiters, 1 voor elke teelbal. De zaadleider valt te voelen onderhuids in de balzak als een harde streng. Indien er geen kinderwens meer is kan gekozen worden voor een sterilisatie of het doornemen van deze zaadleider.

Deze ingreep, het doornemen van de zaadleider, wordt een vasectomie genoemd. Deze ingreep gebeurt meestal onder lokale verdoving. Op uw vraag of wanneer hier een medische reden voor is kan de ingreep in het dagziekenhuis gebeuren onder een korte volledige narcose. Uw uroloog zal 2 kleine insnedes maken in de balzak. Hij zal uw zaadleider vrijmaken, hier een klein stukje uit wegnemen en de uiteinden van de zaadleider afbinden. Deze ingreep duurt ongeveer een half uurtje en wordt door de meeste mannen goed verdragen.

De vasectomie is in principe een 'definitieve' ingreep. Na dergelijke ingreep bestaan er nog chirurgische technieken om de zaadleiters opnieuw te verbinden. Het moet echter uw intentie zijn om deze ingreep als definitief te beschouwen en geen kinderwens meer te

hebben. De spermaproductie in de teelbal zal na deze ingreep gewoon verder gaan maar deze zaadcellen worden door het lichaam afgebroken.



Bron foto: www.torontovasectomyclinics.sa
Bron foto: www.healthdirect.gov.au

Voor en na de operatie

Wij vragen U op voorhand om de balzak te scheren uit hygiënische overweging. Best dient U niet net voor de ingreep een zware maaltijd te nemen. Er wordt wel ook aangeraden geen volledig lege maag te hebben omdat U dan sneller een appelflauwte kan krijgen. Mogelijks neemt U thuis reeds 1 of meerdere bloedverdünnende medicamenten. De uroloog zal U (al dan niet in samenspraak met de huisarts of cardioloog) advies geven of U deze dient te stoppen of vervangen enkele dagen voor de ingreep.

Na de ingreep kan U onmiddellijk naar huis vertrekken. Vaak wordt er wat ijs gelegd op de wonde om zwelling tegen te gaan.

Ongewenste bijwerkingen en nevenwerkingen eigen aan de ingreep

Het betreft hier een standaard ingreep waarbij de kans op een bijwerking zeer klein is. Hieronder worden enkele voorbeelden gegeven van bijwerkingen die mogelijk zijn. Deze worden vermeld voor de volledigheid, laat U hierdoor dus niet afschrikken.

- Een wondinfectie kan zich na dergelijke ingreep voordoen. Er wordt steriel gewerkt om deze kans zo klein mogelijk te maken en U wordt ook vooraf geschoren. De balzak is echter een zone van uw lichaam die gemakkelijk wat vochtig wordt door zweet dus grondige desinfectie ook na de operatie



is aangewezen. Het probleem kan bijna steeds opgelost worden met antibiotica. Een nabloeding na de operatie is ook zeldzaam. Dit zal zich tonen door een opgezwollen balzak met blauwverkleuring. In dergelijk geval contacteert U best opnieuw uw uroloog.

- Een appelflauwte tijdens de ingreep kan zich voordoen. U bent wakker en indien U dit voelt aankomen communiceert U dit best met uw uroloog of met de verpleegkundige.
- Het litteken ter hoogte van de balzak wordt gemaakt in de huidlijn en zal meestal ook erg mooi genezen.
- Beperkte zwelling van de balzak na deze ingreep gedurende de eerste weken is volledig normaal. Dit is zwelling die te wijten is aan de chirurgie en vraagt meestal wat geduld vooraleer ze wegtrekt.

Elke man zal na deze ingreep gedurende enkele dagen de normale postoperatieve pijn ervaren. Hiervoor worden pijnstillers voorzien. Een klein deel (<5%) van de patiënten klaagt na deze ingreep van een aanhoudende last, pijn, of een

drukgevoel thv 1 of beide teelballen. Indien deze last aanhoudt en erg hinderlijk is contacteert U best uw uroloog.

Voorbehoedsmiddelen en uw seksleven na de ingreep

Het is belangrijk om te weten dat U na deze ingreep niet onmiddellijk onvruchtbaar bent. De eerste maanden na deze ingreep kunnen er zich nog steeds zaadcellen bevinden in uw zaadlozing en dient U nog voorbehoedsmiddelen te gebruiken. Wij raden aan om na ongeveer een 30-tal zaadlozingen een zaadstaal binnen te brengen in het laboratorium. Het zaadstaal dient binnen het uur na productie binnen gebracht te worden (zie onze brochure: het afleveren van een zaadstaal voor analyse). Nadien neemt U contact op met onze dienst urologie. Pas na bevestiging van de uroloog dat U onvruchtbaar bent kan U hiervan uitgaan. Zijn er geen zaadcellen meer zichtbaar dan is de sterilisatie geslaagd en de behandeling ten einde. Soms zal uw uroloog U adviseren om nog een tweede staal af te geven.

Het seksleven van de man na een sterilisatie verandert niet. Dit zal geen invloed hebben op uw erectie, uw orgasme of uw zaadlozing. Slechts een klein deel van het spermavocht bestaat effectief uit zaadcellen die in de teelbal aangemaakt worden. Let wel op: een sterilisatie zal U geen bescherming bieden tegen seksueel overdraagbare aandoeningen zoals chlamydia, aids etc.

Verzorging thuis en werkverlet

- Na de operatie draagt U best gedurende een week een ondersteunende onderbroek (geen boxershorts). De eerste dag wordt er meestal een droog verband in de onderbroek gelegd. Dit verband laat U best de eerste 24 uur zitten waarna de wonde niet meer afgedekt dient te worden.
- Er zullen 2 sneetje aanwezig zijn in de balzak die gesloten werden met zelfresorberebare hechtingen. Deze hechtingen zullen er dus vanzelf uitvallen. Wij raden U aan om de wonde 2 x daags te ontsmetten met een

Contact

Indien u nog vragen hebt kan u steeds contact opnemen met onze urologische verpleegkundigen of onze artsen. Wij kunnen u niet altijd meteen te woord staan wanneer wij andere patiënten helpen met een consultatie of een operatie. Voor sommige zaken te bespreken passeert u ook beter op de consultatie urologie op afspraak. Voor echt dringende zaken contacteert u onze dienst spoedgevallen die ons zullen verwittigen van uw probleem.

Campus Knokke-Heist Kalvekeetdijk 260, 8300 Knokke-Heist
Algemeen: +32 (0)50 535 000

Campus Blankenberge Dr. F. Verhaeghestraat 1, 8370 Blankenberge
Algemeen: +32 (0)50 534 000

Campus Maldegem Brugse Steenweg 183E, 9900 Maldegem
Algemeen: +32 (0)50 533 000



ontsmettend middel dat U in huis hebt of dat uw arts voorschrijft. (bv 's morgens en 's avonds) voor een periode van 2 weken. Na 48 uur kan U wel al eens in de douche. Na het douchen ontsmet U best meteen de wonde. Baden is de eerst 2 weken niet aangewezen om de wonde niet te waken.

- Sporten (ook zwemmen) is afgeraden gedurende de eerste 2 weken.
- Bij pijn mag u pijnstiller gebruiken van type Paracetamol en NSAID volgens nood.
- Indien U een bureajob uitoefent kan 2 dagen nadien gaan werken. Indien U een fysiek belastende job hebt raden wij toch een week aan om de wonde optimaal te laten genezen.

Opvolging

Na een 3 tal weken komt U langs bij ons voor een wondnazicht. Na het afgeven van uw spermastaal contacteert U onze dienst voor een bericht over het resultaat. Afhankelijk van uw uroloog kan deze opvolging variëren. Bij problemen zien wij U uiteraard graag zelf terug.

Contact

Indien u nog vragen hebt kan u steeds contact opnemen met onze urologische verpleegkundigen of onze artsen. Wij kunnen u niet altijd meteen te woord staan wanneer wij andere patiënten helpen met een consultatie of een operatie. Voor sommige zaken te bespreken passeert u ook beter op de consultatie urologie op afspraak. Voor echt dringende zaken contacteert u onze dienst spoedgevallen die ons zullen verwittigen van uw probleem.

Campus Knokke-Heist Kalvekeetdijk 260, 8300 Knokke-Heist
Algemeen: +32 (0)50 535 000

Campus Blankenberge Dr. F. Verhaeghestraat 1, 8370 Blankenberge
Algemeen: +32 (0)50 534 000

Campus Maldegem Brugse Steenweg 183E, 9900 Maldegem
Algemeen: +32 (0)50 533 000