

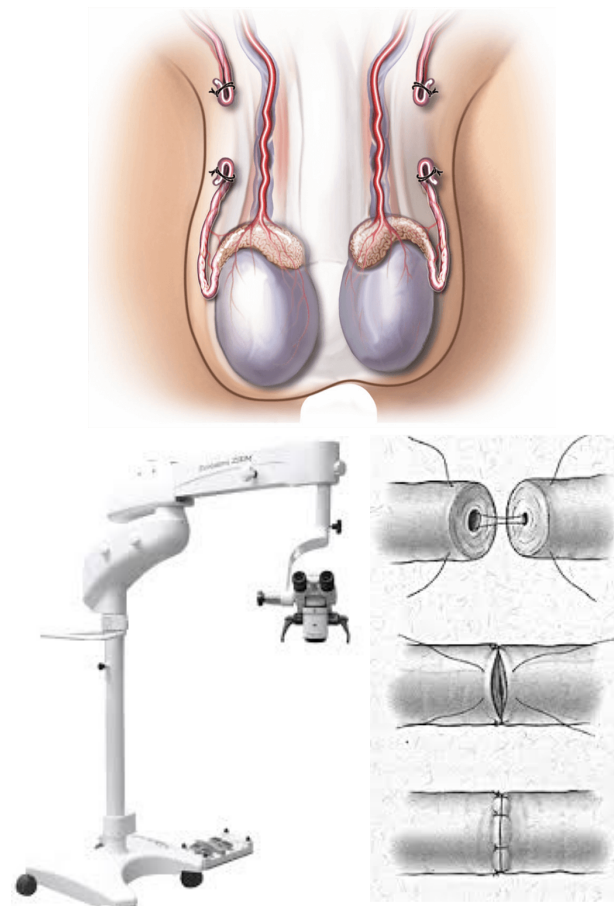
## De vaso-vasostomie of het ongedaan maken van de sterilisatie van de man

### De vaso-vasostomie

U hebt de wens geuit om uw sterilisatie ongedaan te maken. Dit kan door middel van een vaso-vasostomie wat letterlijk betekent het terug aan elkaar zetten van de zaadleiters door middel van microchirurgie. Na het doornemen van uw zaadleiters blijft immers de productie van zaadcellen in de teelballen doorgaan. Wanneer deze niet afgevoerd werden langs de zaadleider worden deze zaadcellen afgebroken door uw lichaam. Het doel van deze ingreep is dan ook om opnieuw een doorgang te verzekeren voor de zaadcellen richting zaadblazen en prostaat. Meestal zal deze ingreep gebeuren omwille van een hernieuwde kinderwens.

De ingreep gebeurt onder een volledige narcose en U dient 1 nacht te blijven slapen. Er zal een insnede gemaakt worden in de linker en rechter zijde van uw balzak. De beide uiteinden van uw zaadleider worden opgezocht en ontdaan van littekenweefsel. Hierna worden deze uiteinden getest op hun doorgankelijkheid. Wanneer er uit de teelbal witachtig vocht komt is dit een goed teken. Bruinachtig vocht of geen vocht is een eerder slecht teken voor wat betreft de kans op vruchtbaarheid. Beide uiteinden worden nadien

met de operatiemicroscoop aan elkaar gezet. Hiervoor worde heel erg dunne hechtingen gebruikt die met het blote oog bijna niet zichtbaar zijn. De wonden in de balzak worden gesloten met resorbabeerbare hechtingen.



Bron foto: [www.healthdirect.gov.au](http://www.healthdirect.gov.au)

### Voor en na de operatie

Wij vragen U op voorhand om de balzak te scheren uit hygiënische overweging. U dient nuchter te zijn vanaf middernacht voor de ingreep omdat U onder volledige verdoving gebracht wordt. Mogelijks neemt U thuis reeds 1 of meerdere bloedverdunnende 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 wordt U teruggebracht naar de kamer. Vaak wordt er wat ijs gelegd op de wonde om swelling tegen te gaan.

### Te verwachten resultaat

De kans dat deze ingreep technisch succesvol verloopt is erg hoog. De kans dat U ook opnieuw kwalitatief goede spermacellen in uw spermavocht krijgt hangt af van enkele factoren. Een van de belangrijkste factoren is de tijd tussen sterilisatie en het herstel van deze sterilisatie. Hoe langer dit tijdsinterval, hoe kleiner de kans op een kwalitatief goed spermastaal nadien. Indien uw sterilisatie langer dan 6 tot 10 jaar geleden is kan uw uroloog U voorstellen om in eenzelfde tijd een TESE uit te voeren aan 1 of beide teelballen. Een TESE of testiculaire sperma extractie wilt zeggen dat in eenzelfde tijd er biopsies genomen worden van de teelbal. Het doel van deze biopsie is het microscopisch onderzoeken van dit weefsel

en bij aanwezigheid van zaadcellen meteen invriezen van deze zaadcellen. Stel dat u via de natuurlijk weg (langsheen de nieuwe verbinding van de zaadleiders) onvoldoende kwalitatieve spermacellen in uw zaadlozing hebt dan kan dit een manier zijn om via de fertiliteitskliniek toch nog een zwangerschap te bekomen. Bespreek dit dus ook met uw uroloog. Belangrijk om te beseffen is dat U bij het bekomen van een zwangerschap met 2 bent. Bij een kindwens is een gynaecologisch onderzoek van uw partner ook aangewezen.

### Ongewenste bijwerkingen en nevenwerkingen eigen aan de ingreep

Het betreft hier een 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.

- 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 vergt meestal wat geduld vooraleer ze wegtrekt.
- Elke man zal na deze ingreep gedurende enkele dagen de normale postoperatieve pijn ervaren. Hiervoor worden pijnstillers voorzien.

### Controle van het zaadstaal na de ingreep

De productie van een nieuwe zaadcellen duurt ongeveer 120 dagen. Wij raden dan ook aan om na een 4-tal maanden een zaadstaal binnen te brengen in het laboratorium. Het zaadstaal dient enkele uren na productie binnen gebracht te worden (zie onze brochure: het afleveren van een zaadstaal voor analyse). Nadien neemt U best contact op met onze dienst urologie voor bespreken van het resultaat.

### 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 insnedes 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 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 72 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. Ook seksuele betrekking is gedurende deze periode niet aangewezen.
- Bij pijn mag u pijnstiller gebruiken van type Paracetamol en NSAID volgens nood.
- Indien U een bureaujob uitoefent kan U toch best een kleine week thuisblijven en U rustig houden. De nieuwgemaakte verbinding tussen uw zaadleiders is immers erg broos en dien te genezen. Indien U een fysiek belastende job hebt raden wij toch een 2 tal weken aan om de wonde optimaal te laten genezen.



### Opvolging

Na 3 weken zien wij U graag terug voor een wondnazicht. Na 4 maanden en 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.

en bij aanwezigheid van zaadcellen meteen invriezen van deze zaadcellen. Stel dat u via de natuurlijk weg (langsheen de nieuwe verbinding van de zaadleiders) onvoldoende kwalitatieve spermacellen in uw zaadlozing hebt dan kan dit een manier zijn om via de fertiliteitskliniek toch nog een zwangerschap te bekomen. Bespreek dit dus ook met uw uroloog. Belangrijk om te beseffen is dat U bij het bekomen van een zwangerschap met 2 bent. Bij een kindrewens is een gynaecologisch onderzoek van uw partner ook aangewezen.

### Ongewenste bijwerkingen en nevenwerkingen eigen aan de ingreep

Het betreft hier een 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.
- 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 vergt meestal wat geduld vooraleer ze wegtrekt.

- Elke man zal na deze ingreep gedurende enkele dagen de normale postoperatieve pijn ervaren. Hiervoor worden pijnstillers voorzien.

### Controle van het zaadstaal na de ingreep

De productie van een nieuwe zaadcellen duurt ongeveer 120 dagen. Wij raden dan ook aan om na een 4-tal maanden een zaadstaal binnen te brengen in het laboratorium. Het zaadstaal dient enkele uren na productie binnen gebracht te worden (zie onze brochure: het afleveren van een zaadstaal voor analyse). Nadien neemt U best contact op met onze dienst urologie voor bespreken van het resultaat.

### Verzorging thuis en werkverlet

- Na de operatie draagt U best gedurende een week een ondersteunende onderbroek (geen boxershirt). 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.

### 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



wonde optimaal te laten genezen.

### Opvolging

Na 3 weken zien wij U graag terug voor een wondnazicht. Na 4 maanden en 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.

- Er zullen 2 insnedes 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 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 72 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 weken.
- Sporten (ook zwemmen) is afgeraden gedurende de eerste 2 weken. Ook seksuele betrekking is gedurende deze periode niet aangewezen.
- Bij pijn mag u pijnstillers gebruiken van type Paracetamol en NSAID volgens nood.
- Indien U een bureaujob uitoefent kan U toch best een kleine week thuisblijven en U rustig houden. De nieuwgemaakte verbinding tussen uw zaadleiters is immers erg broos en dien te genezen. Indien U een fysiek belastende job hebt raden wij toch een 2 tal weken aan om de

### 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