

# Sterilisatie bij de man

Behandeling door de uroloog

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op [www.asz.nl/brmo](http://www.asz.nl/brmo).

**albert  
schweitzer**



# Inleiding

U heeft met uw huisarts besproken dat u zich wilt laten steriliseren. Binnenkort heeft u hiervoor een afspraak in het ziekenhuis. In deze folder leest u hier meer over.

In het algemeen plannen wij na de verwijzing van uw huisarts meteen de sterilisatie in. Uiteraard kunt u nog wel vragen stellen vooraf. Wilt u liever eerst een gesprek met de arts? Neem dan contact op met de polikliniek Urologie. In dat geval kan er voorafgaand aan de sterilisatie een belafpraak ingepland worden.

## Sterilisatie

Een sterilisatie (vasectomie) is een betrouwbare methode om zwangerschap te voorkomen. In principe is een sterilisatie definitief en dus onomkeerbaar. Het is dan ook alleen een goede keuze als u er zeker van bent dat u geen kinderen (meer) wilt. We adviseren u om dit te bespreken met uw partner voordat u een beslissing hierover neemt.

Bij een sterilisatie van de man worden de zaadleiters doorgesneden. Daarna wordt de zaadleider dicht gebrand en/of met een clipje afgesloten. Hierdoor kunnen er geen zaadcellen meer in het zaadvocht komen en wordt u definitief onvruchtbaar. Sterilisatie heeft geen invloed op de seksuele potentie. Op het klaarkomen volgt een normale zaadlozing, net als vóór de sterilisatie. De zaadvloeistof wordt namelijk geproduceerd door de prostaat en de zaadblazen. Na de sterilisatie ontbreken wel de zaadcellen.

**Let op:** de sterilisatie is pas geslaagd wanneer u uw sperma 3 maanden na de sterilisatie hebt ingeleverd en u bericht heeft gekregen dat er geen (levende) spermacellen meer zijn gevonden. Gebruik tot die tijd voorbehoedsmiddelen.

De ingreep vindt onder plaatselijke verdoving plaats in een van de poliklinische operatiekamers van het Albert Schweitzer ziekenhuis, locatie Dordrecht of op de polikliniek Urologie in Zwijndrecht.

### **Beleving**

We proberen zo goed mogelijk aan te geven wat u kunt verwachten aan ongemak of pijn als u een behandeling krijgt.

Toch beleeft ieder mens dat anders en op zijn eigen manier. Vertel het ons als u ergens tegenop ziet of ongerust bent, dan kunnen we daar nog extra rekening mee houden.

### **Vergoeding**

Afhankelijk van uw verzekering kan het zijn dat de ingreep niet of niet helemaal wordt vergoed. Neemt u hiervoor contact op met uw verzekering. Wilt u informatie over de kosten van de behandeling? Bel dan op werkdagen tussen 09.00 - 16.00 uur naar de Verrichtingenadministratie, tel. (078) 654 15 03. E-mailen naar [watkosthet@asz.nl](mailto:watkosthet@asz.nl) kan ook.

## **De voorbereiding**

Als u bloedverdunnende medicijnen gebruikt, belt u de polikliniek Urologie op tel. (078) 652 32 80 zodra u de afspraak heeft. U kunt dan overleggen of en wanneer u met de bloedverdunnende medicijnen moet stoppen.

De dag voor de operatie scheert u uw gehele balzak. Dit om infectie van de wondjes na de operatie te voorkomen.

Als u onder plaatselijke verdoving wordt geopereerd hoeft u niet nuchter te zijn en mag u ontbijten en lunchen zoals u gewend bent.

We adviseren u een strakke onderbroek of zwembroek of strakke boxershirt mee te nemen naar het ziekenhuis. U kunt deze dan na de operatie aantrekken. Een strakke onderbroek ondersteunt uw balzak en beperkt de zwelling na de operatie.

Op de dag van de operatie meldt u zich een kwartier voor het afgesproken tijdstip in het ziekenhuis op de polikliniek Urologie.

Vertel aan de arts of u in het verleden een ingreep aan de lies of de balzak heeft gehad en of u bloedverdunners gebruikt of allergieën heeft.

We adviseren u om na de ingreep niet zelf naar huis te rijden.

## **De operatie**

U wordt naar de behandelkamer gebracht waar u uw onderkleding uit mag trekken. Sokken en de kleding van uw bovenlichaam kunt u aanhouden.

De uroloog verdooft uw balzak met een aantal injecties. Bij de sterilisatie wordt meestal aan beide zijden van de balzak een snede van ongeveer één cm gemaakt. Soms maakt de uroloog één snede in het midden van de balzak. Van beide zaadkanalen wordt een stukje van 1 tot 2 cm verwijderd. Daarna worden de losse einden dicht gebrand en/of afgebonden met een metalen clipje of draadje.

Na de operatie worden de kleine wondjes gehecht met oplosbare hechtingen en de wondjes verbonden. Daarna kunt u uw strakke onderbroek of zwembroek aantrekken.

U kunt vrijwel direct na de operatie het ziekenhuis verlaten.

# Na de operatie

Enkele aandachtspunten voor na de operatie:

- Rijd de eerste dag geen auto.
- Op de dag van uw operatie raden we u aan rustig aan te doen.
- In de eerste 2 weken na uw ingreep kunt u beter niet fietsen of sporten.  
Ook kunt u beter gedurende 2 weken niet zwemmen, in de sauna of in bad gaan. De hechtingen zullen dan té snel oplossen.
- Uw balzak kan na de operatie gezwollen of blauw zijn. Dit is normaal. Is uw gehele balzak echter fors gezwollen en pijnlijk, of als u koorts krijgt boven de 38,5°C, raden wij u aan te bellen naar de polikliniek Urologie. Mogelijk is er sprake van een infectie of bloeding. In de weekenden en op feestdagen, moet u contact opnemen met de Spoedeisende Hulp.
- De eerste weken na de operatie zal uw balzak gevoelig of zelfs pijnlijk zijn. Dit gaat meestal snel over. Bij ongeveer één tot vijf procent van de patiënten is dit echter blijvend.

## Belangrijk

- We raden u aan om na de operatie uw balzak te koelen met een coldpack of met ijsblokjes (niet direct op de huid, maar tegen de broek aan). Zo voorkomt u zwelling en pijn.
- De operatie heeft tot gevolg dat na verloop van tijd de zaadcellen uit uw zaadvloeistof verdwijnen. Uw zaadballen blijven wel zaadcellen produceren, maar deze worden opgenomen door uw lichaam. Bij een zaadlozing neemt de hoeveelheid zaadvloeistof niet af. Het enige verschil is, dat de geloosde zaadvloeistof geen bevruchting meer kan veroorzaken, omdat er geen zaadcellen in zitten.

- Een sterilisatie heeft geen invloed op uw erectie en uw seksleven.
- De eerste drie maanden na de operatie zitten er nog zaadcellen in de zaadvloeistof. De kans op bevruchting is dan nog aanwezig. Het is dus nodig om in deze periode middelen te blijven gebruiken om een zwangerschap te voorkomen.
- De ingreep is pas geslaagd op het moment dat u sperma heeft ingeleverd en bericht heeft gekregen dat er geen (levende) spermacellen meer zijn aangetroffen.
- De kans op spontaan herstel van uw zaadleiters is altijd aanwezig, maar de kans is zeer gering. Een bevruchting is dus niet uit te sluiten. Sterilisatie blijft de meest betrouwbare methode om een zwangerschap te voorkomen.
- Een hersteloperatie (een zogeheten vaso-vasostomie) is mogelijk, maar geeft geen garantie op hernieuwde vruchtbaarheid.
- Heeft u op dit moment of in het verleden last (gehad) van balpijn? Dan is een sterilisatie misschien geen goede ingreep voor u. neem in dat geval contact op met de polikliniek Urologie voor het maken van een afspraak met de arts en/of overweeg een andere vorm van anticonceptie.
- De belangrijkste risico's/complicaties zijn:
  - Nabloeding.
  - Een infectie.
  - Pijnklachten die niet minder worden.

Neem contact op met de polikliniek Urologie via, tel. (078) 652 32 80 wanneer u last heeft van deze klachten.

## Spermacontrole

De zaadbuis is een erg lange buis. Daardoor duurt het vele weken voordat de laatste zaadcellen met een zaadlozing naar buiten komen.

Om zeker te weten dat u steriel bent, moet u uw sperma laten controleren. Deze controle is minimaal 3 maanden na de sterilisatie. In die 3 maanden moet u minimaal 25 zaadlozingen hebben gehad.

Na de operatie krijgt u voor de spermacontrole een potje en een laboratoriumkaart mee. U moet thuis het zaad van een lozing opvangen in dit potje. Dit moet u **binnen 1 uur** naar het laboratorium brengen.

### **Inleveren**

U maakt een afspraak om het potje met zaad in te leveren bij het Result Laboratorium op locatie Zwijndrecht of bij het Result Laboratorium in het Beatrix ziekenhuis in Gorinchem. Deze afspraak maakt u online via:

[www.resultlaboratorium.nl/patienten/afspraak/](http://www.resultlaboratorium.nl/patienten/afspraak/)

Zie verder bijgevoegde brief.

Daarna wordt een brief naar u opgestuurd met de uitslag van de spermacontrole of u krijgt telefonisch de uitslag te horen. Pas bij een goede uitslag weet u dat de sterilisatie geslaagd is.

Een enkele keer komt het voor dat er bij de spermacontrole nog enkele zaadcellen worden gevonden. Het is dan nog steeds niet voldoende zeker dat u werkelijk steriel bent. U moet dan de spermacontrole na vier tot zes weken herhalen.

### **Let op**

*Tot uitslag van deze nieuwe spermacontrole moet u nog steeds maatregelen nemen om een zwangerschap te voorkomen.*



# Tot slot

Bent u verhinderd voor deze ingreep? Bel dan zo spoedig mogelijk naar de polikliniek Urologie. We kunnen de opengevallen plaats dan voor een andere patiënt gebruiken.

## Vragen

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Bel dan gerust naar de polikliniek Urologie, tel. (078) 652 32 80. Dat kan van maandag tot en met vrijdag tussen 08.00-12.00 en 13.00-16.30 uur. We beantwoorden uw vragen graag.

Ook voor het maken of verzetten van een afspraak belt u de polikliniek Urologie.

Geef hier uw mening over deze folder: [www.asz.nl/foldertest](http://www.asz.nl/foldertest)





Albert Schweitzer ziekenhuis  
oktober 2024  
pavo 0120