Sterilisatie bij de man

Behandeling door de uroloog

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op 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.

Let op: 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 afspraak 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) wil. We adviseren u om dit te bespreken met uw partner voordat u een beslissing hierover neemt.

Bij een sterilisatie van de man worden aan beide kanten een stukje van de zaadleiders verwijderd. Daarnaast worden beide uiteindes dicht gebrand. Hierdoor kunnen er geen zaadcellen meer in het zaadvocht komen en wordt u definitief onvruchtbaar. Sterilisatie heeft geen invloed op de erecties en uw seksleven. Op het klaarkomen volgt een normale zaadlozing, net als vóór de sterilisatie. De zaadvloeistof wordt voornamelijk 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
Vanuit de basisverzekering wordt deze ingreep niet vergoed. Afhankelijk van uw aanvullende verzekering kan het zijn dat de ingreep gedeeltelijk 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 kan ook.

De voorbereiding

Als u bloed verdunnende 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 bloed verdunnende medicijnen moet stoppen.

Twee dagen voor de ingreep scheert u uw gehele balzak. Dit om infectie van de wondjes na de ingreep 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 boxershort mee te nemen naar het ziekenhuis. U kunt deze dan na de ingreep aantrekken. Een strakke onderbroek ondersteunt uw balzak en beperkt de zwelling na de ingreep.
Op de dag van de ingreep meldt u zich tien minuten 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 ingreep

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.

Na de ingreep 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 ingreep het ziekenhuis verlaten.

Na de ingreep

Enkele aandachtspunten voor na de ingreep:

- Rijd de eerste dag geen auto.
- Op de dag van uw ingreep 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 ingreep gezwollen of blauw zijn. Dit is normaal.
- De eerste weken na de ingreep 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.
- Bloedverdunners herstart u in overleg met de behandelend arts.

Belangrijk

- We raden u aan om na de ingreep 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 ingreep 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.

- **De eerste drie maanden na de ingreep zitten er nog zaadcellen in de zaadvloeistof. De kans op bevruchting is dan nog aanwezig. Het is dus nodig om in deze periode voorbehoedsmiddelen te blijven gebruiken om een zwangerschap te voorkomen.**
- De kans op spontaan herstel van uw zaadleiders 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.

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 ingreep 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 op de dag van de sterilisatie zelf meteen 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/
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 eerste spermacontrole nog twijfel is. Het is dan nog steeds niet voldoende zeker dat u werkelijk steriel bent. U moet dan de spermacontrole na vier tot acht weken herhalen.

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

Mogelijke complicaties

De belangrijkste risico's/complicaties zijn:
- Nabloeding.
- Een infectie.

- Pijnklachten die niet minder worden.

Een arts waarschuwen

U waarschuwt uw arts als u last krijgt van onderstaande klachten:
- Wanneer uw gehele balzak fors gezwollen en pijnlijk is.
- Toenemende pijnklachten.
- Er komt pus uit de wond.
- Koorts boven de 38,5˚C.

Van maandag t/m vrijdag tussen 08.00-16.30 uur belt u met de polikliniek Urologie, tel. (078) 652 32 80. Buiten deze tijden belt u bij acute problemen naar de afdeling Spoedeisende Hulp, tel. (078) 652 32 10.

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*

Albert Schweitzer ziekenhuis
juni 2025
pavo 0120