

---

Urologie



Patiënteninformatie

---

## Sterilisatie bij de man



Slingeland Ziekenhuis

## **Algemeen**

Er zijn verschillende manieren om een ongewenste zwangerschap te voorkomen. In overleg met uw arts heeft u gekozen voor een sterilisatie (vasectomie). In principe is een sterilisatie onomkeerbaar. Een sterilisatie is dan ook alleen een goede keuze wanneer u zeker weet dat u geen kinderen (meer) wilt.

Bij de ingreep worden beide zaadleiters onderbroken. Sterilisatie heeft geen invloed op uw seksuele beleving. U kunt gewoon een erectie en een orgasme met zaadlozing hebben. Het sperma bevat alleen geen (levende) zaadcellen meer. Dat is met het blote oog niet te zien.

In deze folder vindt u algemene informatie over de sterilisatie. De arts bekijkt wat het beste past in uw situatie.

## **Vorbereiding**

### *Digitale vragenlijst*

U ontvangt nadat u een afspraak heeft gemaakt een digitale vragenlijst via Mijn Slingeland. De digitale vragenlijst graag 2-4 weken voor de ingreep digitaal invullen en verzenden.

### *Ontharen*

Om infecties te voorkomen, dient de ingreep onder steriele omstandigheden plaats te vinden. Daarom is het nodig dat u thuis uw balzak onthaart. Scheert u al het schaamhaar weg tot naast de basis van de penis. Bij voorkeur doet u dit een week vóór de ingreep, zodat eventuele wondjes de tijd hebben om te genezen.

### *Nuchter*

U hoeft voor de ingreep niet nuchter te zijn. Dit betekent dat u op de dag van de operatie gewoon mag eten en drinken.

### *Bloedverdunnende middelen*

Als u bloedverdunnende middelen gebruikt, dient u in overleg met de uroloog een aantal dagen voor de ingreep te stoppen met deze medicatie.

### *Strakke onderbroek*

Brengt u een strak zittende onderbroek of zwembroek mee die u na de sterilisatie kunt aantrekken. Deze ondersteunt het scrotum.

## Autorijden

Na de ingreep mag u niet zelf autorijden. Brengt u iemand mee die u na de ingreep weer naar huis kan begeleiden.

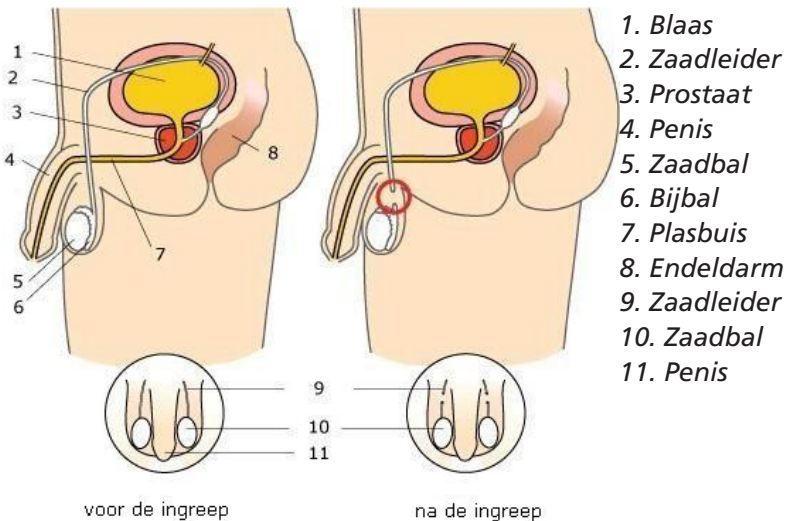
## Waar meldt u zich

Meldt u zich bij de baliemedewerker van de polikliniek Urologie (begaane grond, route 100). Daarna kunt u plaatsnemen in de wachtruimte.

## De ingreep

De verpleegkundige brengt u naar de behandelkamer. Hier trekt u uw broek en onderbroek uit. De uroloog opereert u onder plaatselijke verdoving.

Na het desinfecteren van de balzak krijgt u een verdovende injectie in de huid van de balzak. Er wordt een kleine snede van ongeveer 1 cm gemaakt in de verdoofde huid zodat de zaadleider vrij komt te liggen. Dit kan een trekkend pijnlijk gevoel in de lies of onderbuik geven. De uroloog snijdt de zaadleider door. Vervolgens bindt de uroloog het uiteinde af met onoplosbaar hecht draad. Als het nodig is, wordt het wondje gehecht (met oplosbare hechtingen) en afgedekt met een steriel gaas.



Dezelfde werkwijze vindt plaats aan de andere zaadleider.

De ingreep duurt ongeveer 15 minuten.

### **Na de ingreep**

Na de ingreep kunt u direct weer naar huis. De verdoving werkt nog een paar uur.

Doet u de rest van de dag rustig aan. Wij adviseren u de eerste dagen na de ingreep een strakke onderbroek of zwembroek te dragen.

Een dag na de operatie mag u de gaasjes van de wondjes verwijderen. Vanaf dit moment mag u weer douchen.

Afhankelijk van de werkzaamheden, kunt u enkele dagen na de ingreep uw werk weer hervatten. Vermijd de eerste dagen na de ingreep zware werkzaamheden. Wij raden u aan de eerste week niet te sporten, fietsen, zwemmen, zwaar te tillen, een bad te nemen en geslachts-gemeenschap te hebben.

### *Complicaties*

Wanneer de verdoving uitgewerkt is, kunnen de balzak en de lies pijnlijk zijn. U kunt dan een paracetamol innemen. Gebruikt u geen aspirine: aspirine heeft een bloedverdunnende werking. Pijn na de ingreep komt vaak voor en gaat gepaard met een zeurend gevoel in de zaadballen of pijn tijdens het lopen. Meestal duurt dit slechts enkele dagen, maar er zijn ook mensen die hier enkele weken last van hebben.

Het wondgebied kan tot 6 maanden na de ingreep iets verhard en gevoelig zijn.

Na een sterilisatie komt het vaak voor dat de balzak en/of basis van de penis iets blauw kleurt. Dit kan geen kwaad en gaat vanzelf weg. Ook wat bloed- of vochtverlies uit de wondjes is niet verontrustend en gaat in de regel vanzelf over. Zelden treedt een nabloeding of wondinfectie op.

Ook kan na de sterilisatie een gevoel van stuwung optreden. Dit kan leiden tot een pijnlijk gevoel voorafgaand aan de zaadlozing. Dit is

zeldzaam en meestal tijdelijk. Twee tot vijf procent van de patiënten heeft chronische pijnklachten (orchialgie).

In onderstaande gevallen waarschuwt u direct de huisarts:

- u krijgt koorts (boven de 38,5 C);
- de balzak zwelt sterk op;
- het wondje blijft bloeden;
- u heeft veel pijn.

### **Vruchtbaarheid**

Na de ingreep bent u niet meteen onvruchtbaar. Boven de afgebonden zaadleiters zitten nog zaadcellen in de zaadleiters en zaadblaasjes. Daardoor komen er in de eerste maanden na de ingreep bij de zaadlozing nog zaadcellen vrij. Het duurt meestal 3 maanden voordat alle levende zaadcellen zijn verdwenen. Binnen deze 3 maanden moet u ongeveer 15 tot 20 zaadlozingen hebben gehad.

Na 3 maanden en 15-20 zaadlozingen onderzoeken wij uw zaad om vast te stellen of u onvruchtbaar bent. Hiervoor krijg u een potje mee, waarin u thuis het sperma kunt opvangen. Dit zaadmonster kunt u, samen met het laboratoriumformulier dat u ook heeft meegekregen, inleveren bij het Laboratorium Afname. Dit kan op werkdagen tussen 08.00 uur en 16.00 uur. Het zaadmonster levert u binnen 1 uur na de zaadlozing in.

10 tot 14 dagen na het onderzoek krijgt u schriftelijk bericht over de uitslag van het onderzoek. Het kan nodig zijn dat u meerdere keren zaad dient in te leveren, tot de uitslag uitwijst dat er geen levende zaadcellen meer aanwezig zijn in het sperma. Pas wanneer er geen levende zaadcellen meer worden aangetroffen, is de sterilisatie geslaagd en kunt u stoppen met het gebruik van anticonceptiemiddelen.

## Overige aandachtspunten

- Soms worden in zaadmonsters na een sterilisatie gedurende langere tijd nog levende zaadcellen gevonden. Meestal verdwijnen deze binnen één jaar. Als bij herhaling levende zaadcellen worden gevonden, zal de uroloog voorstellen u opnieuw te steriliseren.
- Een sterilisatie is een veilige manier om een zwangerschap te voorkomen. Honderd procent veiligheid kan echter niet worden gegarandeerd, zelfs niet wanneer bij zaadcontrole geen (levende) zaadcellen aanwezig zijn. Er is een uiterst geringe kans dat de zaadleiters weer aan elkaar groeien en opnieuw doorgankelijk worden. Dan kunt u toch weer vruchtbaar zijn. Dit komt voor bij 0,03% van de patiënten.
- Sterilisatie is in principe een definitieve ingreep. In een aantal gevallen kan de uroloog een sterilisatie weer ongedaan maken. De urologen in het Slingeland Ziekenhuis zijn hierin gespecialiseerd.
- De ingreep heeft geen gevolgen voor de werking en het gevoel bij de zaadlozing. Na de sterilisatie maken de testikels nog steeds zaadcellen aan. Deze zaadcellen worden door het lichaam afgebroken.
- Sterilisatie geeft *géén* grotere kans op zaadbalkanker of prostaatkanker.

## Vergoeding

Een sterilisatie wordt niet vergoed in het basispakket van de ziektekostenverzekering. In de meeste aanvullende pakketten wordt een sterilisatie wel vergoed. Soms is er sprake van een gedeeltelijke vergoeding. Wij adviseren u uw verzekeringspolis na te kijken welk bedrag vergoed wordt. Indien dit niet duidelijk is, kunt u contact opnemen met uw zorgverzekeraar. Wilt u precies weten hoeveel een sterilisatie in het Slingeland Ziekenhuis kost, dan kunt u contact opnemen met de medewerkers van afdeling Debiteurenbeheer op telefoonnummer (0314) 32 98 35.

## Verhinderd

Als u verhinderd bent voor uw afspraak, neemt u dan zo spoedig mogelijk contact op met de polikliniek Urologie. In uw plaats kan dan een andere patiënt geholpen worden. Het telefoonnummer is (0314) 32 95 72.

## Vragen

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, dan neemt de uroloog of verpleegkundige ze graag met u door. Het kan handig zijn uw vragen van tevoren op papier te zetten. Natuurlijk kunt u met uw vragen ook telefonisch bij ons terecht:

Telefoonnummer polikliniek Urologie: (0314) 32 95 72.

## Hoe gaan wij met uw vertrouwelijke gegevens om

Zodra u zich meldt in het ziekenhuis, leggen wij persoonlijke gegevens over u vast. Die gegevens zijn geheim. Alleen de arts die u behandelt, de zorgverleners die bij uw behandeling betrokken zijn en uzelf mogen uw gegevens inzien. Het ziekenhuis is verplicht om de kwaliteit van zorg te bewaken en verbeteren. Daarom kan het nodig zijn om gegevens te verstrekken aan personen binnen of buiten het ziekenhuis. Het verstrekken van gegevens is aan wettelijke regels gebonden (zie het 'Privacyreglement Patiënten', verkrijgbaar bij Bureau Patiëntenvoorlichting).

Wanneer zorgverleners van verschillende zorginstanties samenwerken bij uw behandeling, noemt men dit ketenzorg. Als het voor een goede behandeling of verzorging noodzakelijk is dat de zorgverleners uit de keten toegang hebben tot uw patiëntgegevens, dan is dit toegestaan. Dit is echter alleen toegestaan als u van tevoren duidelijk bent geïnformeerd over welke hulpverleners van welke zorginstanties deel uitmaken van deze keten en u hier geen bezwaar tegen heeft.

Daarnaast kunnen uw huisarts, de huisartsenpost en uw apotheker een samenvatting van uw medische gegevens inzien bij spoedeisende zorg buiten praktijkuren. Meer informatie kunt u lezen in de folder '[Uw rechten en plichten als patiënt](#)'. Deze folder kunt u raadplegen op [www.slingeland.nl](http://www.slingeland.nl) (klik op: Patiënteninfo > Folders).



---

Slingeland Ziekenhuis  
Kruisbergseweg 25

Postadres:  
Postbus 169  
7000 AD Doetinchem

Telefoon: (0314) 32 99 11  
Internet: [www.slingeland.nl](http://www.slingeland.nl)