



ONDERZOEK NA STERILISATIE BIJ DE MAN

versie 1

In deze folder geeft het Spijkenisse Medisch Centrum u algemene informatie over de vasectomie (= sterilisatie), die u zojuist heeft gehad, en het onderzoek om onvruchtbaarheid vast te stellen. Wij adviseren u deze informatie zorgvuldig te lezen. Indien voor u van toepassing zullen aanvullingen en/of wijzigingen op deze algemene informatie altijd door uw behandelend arts aan u worden meegedeeld.

Algemeen

Na een vasectomie worden de zaadcellen, die nog steeds in de testikels worden gevormd, door het lichaam afgebroken. Het zaadmonster bestaat na sterilisatie uit met name prostaatvocht. Aan het zaadmonster is met het blote oog niet te zien of iemand gesteriliseerd is. De ingreep heeft geen invloed op het mechanisme en het gevoel bij de zaadlozing. Vasectomie is in principe een definitieve ingreep. Hierdoor kunt u geen kinderen meer verwekken. In bepaalde gevallen kan een sterilisatie ongedaan gemaakt worden. Overleg met uw behandelend arts is hiervoor noodzakelijk.

Vasectomie geeft geen enkele bescherming tegen seksueel overdraagbare aandoeningen (zoals AIDS, gonorrhoe of syfilis). Om de kans hierop te verminderen is het raadzaam een condoom te gebruiken.

Na de ingreep

Na de ingreep worden gaasjes op de beide wondjes aangebracht, die u 2 dagen moet laten zitten. Wij adviseren u een strakke onderbroek of zwembroek te dragen. Na 2 dagen kunt u de gaasjes zelf verwijderen. Hierna mag u weer douchen. Na 5 dagen mag u weer in bad.

Na de ingreep kunt u het de rest van de dag het beste rustig aan doen, ook om nabloeding te voorkomen. Als de verdoving is uitgewerkt kan het gebied van de balzak en liezen pijnlijk worden. Hiervoor kunt u een pijnstiller nemen (bijvoorbeeld paracetamol). De volgende dag kunt u over het algemeen weer aan het werk gaan. De eerste dagen na de operatie dient u zware werkzaamheden te vermijden. Gedurende ongeveer 5 dagen mag u niet fietsen, sporten, zwemmen of zwaar tillen.

Als de wondjes rustig zijn is na 5 dagen weer geslachtsgemeenschap toegestaan.

Mogelijke complicaties

Een geringe blauwverkleuring van de balzak en/of basis van de penis komt vaak voor evenals pijn ná de ingreep, wat gepaard gaat met een beurs gevoel in de zaadballen of pijn tijdens het lopen. Meestal duurt dit slechts enkele dagen. Ook wat bloed- of vochtverlies uit de wondjes is niet verontrustend en gaat meestal snel en vanzelf over. Zelden treedt een nabloeding of wondinfectie op.

Tevens kan na de sterilisatie een gevoel van stuwung optreden. Dit kan leiden tot pijnlijke sensaties voorafgaand aan de zaadlozing. Dit komt echter zelden voor en is meestal tijdelijk.

U dient uw behandelend arts te waarschuwen indien

- u koorts krijgt (hoger dan 38.5°C).
- een sterke zwelling van de balzak optreedt.
- de wondjes blijven bloeden.
- u uitermate veel pijn heeft.

Doel van het onderzoek

Na de ingreep bent u nog niet meteen onvruchtbaar. De eerste maanden na de operatie komen bij de zaadlozing nog zaadcellen vrij. **Daarom dient u in deze periode nog een voorbehoedsmiddel te blijven gebruiken!** Na 3 maanden, waarin u tenminste 25 zaadlozingen moet hebben gehad, zijn de zaadcellen meestal verdwenen. Na deze periode wordt het zaadmonster onderzocht. Dit onderzoek is essentieel voor het vaststellen van onvruchtbaarheid.

Als het aantal zaadcellen onder een bepaalde grens is gedaald èn er zijn geen bewegende zaadcellen meer zichtbaar dan is de sterilisatie geslaagd en de behandeling teneinde. In dit geval

kunt u stoppen met het gebruik van voorbehoedsmiddelen.

Het kan voorkomen dat u meerdere keren een zaadmonster moet inleveren, totdat de uitslag laat zien dat het aantal zaadcellen voldoende is gedaald en/of geen bewegende zaadcellen meer aanwezig zijn.

Het onderzoek: Post Vasectomie Sperma Analyse (PVSA)

Na de operatie krijgt u een steriel opvangpotje, een laboratoriumformulier en een afspraak mee (is dit niet het geval dan dient u zelf een afspraak te maken voor nacontrole). Een spermacontrole vindt plaats drie maanden én tenminste 25 zaadlozingen nadat de sterilisatie (vasectomie) is uitgevoerd. Na vasectomie bepalen twee factoren of de ingreep gelaagd is, namelijk de concentratie zaadcellen en de beweeglijkheid ervan.

Er is een aantal dingen die u moet doen voor een goed verloop van de Post Vasectomie Sperma Analyse:

- Maak altijd een afspraak via de polikliniek.
- Ben op tijd aanwezig op het Klinisch Chemisch Laboratorium van het Spijkenisse Medisch Centrum, 1e verdieping, route 124 om sperma in te leveren.
- U mag 2 tot 7 dagen geen zaadlozing gehad hebben voorafgaand aan het controle-onderzoek.

Productie van het sperma

- Voor het onderzoek de penis niet met zeep wassen omdat zeepresten schadelijk zijn voor het zaad. Afspoelen met lauw water is

voldoende, wel vooraf uw handen wassen en goed afspoelen.

- Sperma wordt verkregen door masturbatie. Het sperma mag niet via een condoom of na geslachtsgemeenschap worden opgevangen.
- Het is zeer belangrijk dat al het geproduceerde sperma wordt opgevangen om een goede beoordeling te kunnen maken. Als dit niet zo is, dan kan het geproduceerde sperma niet in behandeling worden genomen omdat in de eerste druppels de meeste (beweeglijke) zaadcellen voorkomen.
- Al het opgewekte sperma moet worden opgevangen in een speciaal potje. De binnenkant van het potje is steriel en mag niet met de handen worden aangeraakt (het potje beslist niet schoonmaken en een ander soort potje mag niet gebruikt worden).
- Nadat het sperma is opgevangen sluit u het potje zorgvuldig af met de bijgeleverde deksel.

Inleveren van het sperma

- Indien u thuis heeft geproduceerd direct het potje afsluiten en het sperma binnen 30 minuten afgeven bij het Klinisch Chemisch Laboratorium van het Spijkenisse Medisch Centrum, 1e verdieping, route 124. Het potje niet in de koelkast bewaren en tijdens transport het potje op lichaamstemperatuur houden.
- Bij het inleveren van het materiaal wordt u gevraagd om samen met de laboratoriummedewerker een vragenlijst in te vullen en achter te laten. Het hebben van koorts of gebruik van antibiotica of andere medicatie kunnen sperma negatief beïnvloeden.

De uitslag

De uitslag van het onderzoek is na een week bekend, hiervoor kunt u de polikliniek bellen.

Wat verder van belang is om te weten

Er bestaat een uiterst geringe kans, dat de uiteinden van de zaadleiters weer aan elkaar groeien en opnieuw doorgang (en dus vruchtbaarheid) ontstaat. Op deze manier is hernieuwde vruchtbaarheid na langere tijd mogelijk, ook al liet controle van het zaadmonster zien, dat geen zaadcellen meer aanwezig waren. Dit komt bij ongeveer 1-3 per 1000 patiënten voor.

Het is ook mogelijk, dat in het zaadmonster toch steeds te veel of bewegende zaadcellen aanwezig blijven. In overleg met uw behandelend arts dient dan eventueel een re-sterilisatie plaats te vinden.

Tot slot

Mocht u na het lezen van deze algemene informatie nog vragen hebben, stelt u die dan gerust aan uw behandelend arts of de assistente.

In geval van behandeling door één van de urologen kunt u contact opnemen met de medewerkers van de polikliniek Urologie. Zij zijn op werkdagen van 08.00 tot 16.30 uur bereikbaar via telefoonnummer (0181) 65 83 89.

In geval van behandeling door één van de chirurgen kunt u contact opnemen met de medewerkers van de polikliniek Chirurgie. Zij zijn op werkdagen van 08.00 tot 16.30 uur bereikbaar via telefoonnummer (0181) 65 83 81.

Als u nog vragen heeft over het onderzoek, kunt u contact opnemen met de medewerkers van het Klinisch Chemisch Laboratorium. Zij zijn op werkdagen van 08.00 tot 16.30 uur bereikbaar op telefoonnummer (0181) 65 85 42.

Wij maken u er op attent, dat vergoeding van de kosten voor onderzoek of behandeling in het Spijkenisse Medisch Centrum afhankelijk is van uw zorgverzekeraar en de zorgpolis die u heeft afgesloten. Om verrassingen te voorkomen adviseren wij u contact op te nemen met uw zorgverzekeraar om na te gaan in hoeverre de kosten voor u worden vergoed.

Meer informatie leest u in de folder '*Ziekenhuiszorg: wat betaalt u?*' op www.spijkenissemc.nl/folderoverzicht > item Algemeen en die tevens verkrijgbaar is bij de medewerkers van het ziekenhuis.

Kijk ook eens op www.dezorgnota.nl. Deze website biedt informatie over de zorgnota en de zorgkosten in het algemeen, geeft antwoord op veel gestelde vragen en geeft aan waar u met welke vraag terecht kunt.