

***Vasectomie:  
sterilisatie van de man***

## Wat is een vasectomie?

Een vasectomie is een operatieve ingreep waarbij de zaadleiters worden onderbroken. Hierdoor kunnen zaadcellen uit de testikels niet meer bij de zaadvloeistof komen.

De ingreep is in principe onherroepelijk. Een vasectomie is dan ook alleen een goede keuze, als u zeker weet dat u geen kinderen (meer) wilt. Een sterilisatie heeft geen invloed op uw seksleven. U kunt geen kinderen meer verwekken, maar u krijgt net als voorheen een erectie en een orgasme met ejaculatie (zaadlozing). Bij de zaadlozing bevat het sperma geen zaadcellen.

## Vorbereiding op de ingreep

- Neemt u bloedverdunnende medicatie? In overleg met uw arts mag u deze niet meer nemen enige dagen van tevoren.
- Om infectie te voorkomen, vragen we u de beharing van de balzak zorgvuldig weg te scheren de avond voor de ingreep. Neem nadien een douche of bad.
- U hoeft niet nuchter te zijn voor de ingreep wanneer deze onder lokale verdoving wordt uitgevoerd.
- Breng op de dag van de ingreep een strak zittende onderbroek of zwembroek mee. Die moet u tot 24 uur na de ingreep aanhouden.

## Hoe verloopt de ingreep?

De ingreep wordt meestal onder lokale verdoving uitgevoerd. Op uw vraag of als uw arts het wenselijk vindt kan dit ook onder algemene verdoving gebeuren.

De arts maakt een kleine snede links en rechts in de balzak. Van beide zaadleiters wordt vervolgens een stukje verwijderd en de uiteinden worden afgebonden.

Tijdens de ingreep (onder lokale verdoving) kan u een wat trekkend gevoel in de liezen ervaren, omdat daar de zaadleiters doorheen lopen.

De huid van de balzak wordt gesloten met een hechting. Deze hoeft niet altijd verwijderd te worden, u volgt daarbij best het advies van de arts op.

De ingreep duurt ongeveer 20 minuten. U kunt na de operatie terug naar huis.

Wanneer de ingreep onder algemene verdoving gebeurt, dan moet u een begeleider voorzien die u ophaalt en naar huis brengt. U mag dan niet zelf met de wagen naar huis rijden.

## Terug thuis

- Om een nabloeding te voorkomen, is het beter de rest van de dag rustig aan te doen.
  - Leg thuis wat ijs tegen de wonde (niet rechtstreeks op de huid)
  - Als de verdoving is uitgewerkt, kan het gebied rond de balzak en de liezen pijnlijk zijn. U mag een pijnstillers nemen (vraag raad aan uw arts).
  - De dag na de ingreep mag u weer douchen.
  - Vermijd de eerste dagen na de ingreep zwaar werk. Ga ook niet zwaar tillen of sporten.
- Wacht met fietsen tot wanneer de wondjes zijn genezen.
- De eerste week na de ingreep wordt seksueel contact afgeraden. Houd er rekening mee dat u de eerste tijd na de ingreep nog steeds vruchtbaar bent. Een extra voorbehoedsmiddel is dan aan te raden.

## Mogelijke complicaties

- Wondinfectie en nabloeding komen zelden voor.
- Geringe blauwverkleuring van de balzak en de basis van de penis zijn normaal. Een druppeltje bloed uit de wondjes is niet verontrustend, dit gaat vanzelf over.
- Neem contact op met uw arts bij:
  - koorts (= hoger dan 38,5 graden Celsius)
  - flink gezwollen balzak
  - erge pijn
  - een wondje dat blijft bloeden.
- Er bestaat een uiterst kleine kans, dat de uiteinden van de zaadleiters weer aan elkaar groeien en er opnieuw doorgankelijkheid en vruchtbaarheid ontstaat. Daarom is het belangrijk uw nacontroles nauwkeurig uit te voeren!

## Spermacontrole

Twee tot drie maanden na de ingreep wordt de steriliteit gecontroleerd via een onderzoek van het zaadvocht. Dit mag geen zaadcellen meer bevatten. In de periode tussen de ingreep en deze controle, is het aangeraden dat u 15 à 20 zaadlozingen heeft (1 à 2 per week). Gebruik in deze tussenperiode een extra voorbehoedsmiddel.

Wanneer er bij het spermaonderzoek toch dode of levende zaadcellen worden gevonden, dan moet het onderzoek om de 4 à 6 weken herhaald worden tot er geen zaadcellen meer worden aangetroffen. Wanneer binnen een jaar na vasectomie nog zaadcellen worden gevonden, kan een nieuwe operatie nodig zijn.