

U wilt zich laten steriliseren

Alles wat u moet weten over deze definitieve keuze

U heeft besloten om u te laten steriliseren. In deze folder vindt u informatie over wat dit betekent. We geven u ook tips voor na de operatie. Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Aarzel dan niet om ze te stellen.

Sterilisatie: een belangrijke beslissing

Een sterilisatie is een definitieve ingreep. Het is dan ook belangrijk dat u deze beslissing goed doordacht maakt.

Weet u zeker dat u geen kinderen (meer) wilt? Dan kunt u zich laten steriliseren. Dit kan op elke leeftijd, met of zonder kinderen.

Heeft u een partner? Dan is het belangrijk om samen te beslissen of u beiden geen kinderen meer wilt.

Twijfelt u nog? Neem dan geen overhaaste beslissing. Praat erover met mensen die u vertrouwt, zoals uw partner, vrienden of uw huisarts.

Zaadlozing voor en na de operatie

Voor de operatie:

- Bij een zaadlozing komt sperma vrij
Dit sperma bestaat voor 95% uit zaadvocht en voor 5% uit zaadcellen.
- Zaadvocht wordt gemaakt in de prostaat.
- Zaadcellen worden gemaakt in de testikels (ballen) en komen via de zaadleiters in de zaadblaasjes.
- Bij een zaadlozing komt het sperma door de plasbuis naar buiten door samentrekkingen van de prostaat en de zaadblaasjes.
- Het zaadvocht uit de prostaat mengt zich pas dan met de zaadcellen uit de zaadblaasjes.

Na de operatie:

- Er zitten geen zaadcellen meer in uw sperma.
- U maakt wel nog steeds zaadvocht aan bij een 'zaadlozing'.

Zaadcellen na de sterilisatie

Wat gebeurt er met de zaadcellen na de sterilisatie? De productie van zaadcellen gaat gewoon door in de testikels (ballen), maar deze cellen kunnen niet meer via de zaadleiters naar buiten komen.

Omdat de zaadcellen hun weg niet meer kunnen vinden, ruimt het lichaam ze op. De afvalstoffen die hierbij vrijkomen, komen in het bloed. Dit is niet schadelijk voor uw lichaam.

Ditzelfde proces gebeurt ook bij mannen die niet gesteriliseerd zijn, maar een tijdje geen zaadlozing hebben gehad. De ongebruikte zaadcellen ruimt het lichaam op dezelfde manier op.

Hormoonproductie na sterilisatie

Wat gebeurt er met de hormoonproductie na een sterilisatie? De zaadleiters sluit de arts tijdens een sterilisatie af, maar de productie van hormonen in de testikels (ballen) gaat gewoon door.

Deze hormonen, ook wel geslachtshormonen genoemd, zijn van invloed op uw seksuele activiteit en op typisch mannelijke kenmerken als baardgroei en lage stem.

Deze hormonen worden direct in het bloed afgegeven, ze gaan niet via de zaadleiters. De sterilisatie heeft dan ook geen invloed op uw potentie en erectie.

Eerdere operaties in de balzak of liesstreek?

Heeft u in het verleden een operatie aan uw balzak of liesbreuk gehad? Dan is het belangrijk om eerst een afspraak te maken met de uroloog voordat u verder gaat met de sterilisatie. Mogelijk kunnen we de behandeling niet poliklinisch doen.

Vorbereiding op de sterilisatie

- **Medicijnen:**
Gebruikt u bloed verdunnende medicijnen zoals Acenocoumarol of Ascal? Dan hoort u van uw arts of u hiermee moet stoppen voor de ingreep.
- **Vervoer:**
Zorg ervoor dat iemand u na de ingreep naar huis kan brengen. De plaatselijke verdoving werkt ongeveer 1,5 uur na, maar sommige mannen voelen zich niet helemaal lekker na de ingreep.
- **Ondergoed:**
Neem een strakke onderbroek of zwembroek mee om na de ingreep te dragen.
- **Eten en drinken:**
Voor de ingreep mag u gewoon eten en drinken.
- **Scheren:**
Scheer 5 tot 7 dagen voor de ingreep uw balzak met een tondeuse. Gebruik geen scheermes, want dit kan leiden tot infecties.

De sterilisatie: wat kunt u verwachten?

U meldt zich op de dag van de ingreep op de polikliniek Urologie, routenummer 88. U kunt zich melden aan de balie.

De ingreep is in een behandelkamer op de polikliniek. U krijgt een plaatselijke verdoving, waardoor u op de plaats van de ingreep geen pijn voelt. U kunt tijdens de ingreep wel een trekkend gevoel in de lies en onderbuik ervaren, omdat de arts aan de zaadleiters trekt. De verdoving werkt ongeveer 1,5 uur na.

De specialist maakt tijdens de ingreep 2 kleine sneetjes (ongeveer een halve centimeter) in uw balzak. Vervolgens zoekt hij/zij de zaadleiters op en haalt er een klein

stukje tussenuit. De uiteinden van de zaadleiters schroeft of bindt hij/zij dicht. De wondjes sluit hij/zij met oplosbare hechtingen.

De ingreep duurt ongeveer 20 minuten. Na de sterilisatie kunt u direct weer naar huis.

Wat kunt u na de ingreep verwachten?

- **Pijn en gevoeligheid:** het is normaal dat uw balzak na de ingreep gevoelig of pijnlijk is. Dit voelt een beetje alsof u er een trap tegenaan heeft gekregen. De pijn verdwijnt meestal binnen een paar dagen.
- **Strakke onderbroek:** om onnodige rek van de zaadballen te voorkomen, is het verstandig om de eerste 2 dagen een strakke onderbroek te dragen.
- **Rust:** eerste 2 weken niet fillen/sporten en fietsen. Til niet te zwaar en doe de eerste dagen geen zware lichamelijke inspanning. Zo verkleint u de kans op een nabloeding of infectie.
- **Seks:** vrijen mag na de ingreep, maar kan in het begin nog pijnlijk zijn. U kunt paracetamol nemen tegen de pijn.
- **Genezing van de wondjes:** het kan enkele weken duren voordat de wondjes volledig genezen zijn. In de tussentijd kunnen ze wat wondvocht produceren. Dit kan per kant verschillen. De eerste dag kan er ook nog wat bloed uitkomen. U hoeft de wondjes niet te verbinden. Het is voldoende om vaker een schone onderbroek aan te trekken.
- **Douchen:** u mag de volgende dag na de ingreep weer douchen.
- **Zwemmen:** u kunt pas zwemmen wanneer de wondjes helemaal genezen zijn.
- **Littekentje:** u kunt later een klein bobbeltje in uw balzak voelen op de plaats waar de zaadleiters zijn doorgesneden. Dit is een onderhuids littekentje.

Ben ik na de sterilisatie meteen onvruchtbaar?

Nee, u bent niet meteen onvruchtbaar na de sterilisatie. De zaadleiters en zaadblaasjes bevatten na de ingreep nog zaadcellen.

Het duurt meestal 2 tot 3 maanden of ongeveer 20 zaadlozingen voordat deze zaadcellen hun activiteit hebben verloren.

Totdat door een spermaonderzoek is bewezen dat u onvruchtbaar bent, is het dus belangrijk om een condoom te gebruiken.

Spermacontrole na sterilisatie

Ongeveer 12 weken of 20 zaadlozingen na de ingreep moet u sperma inleveren bij het laboratorium van het ziekenhuis. Het is belangrijk dat u het sperma binnen 1 uur na het opvangen inlevert.

Uw sperma onderzoeken we dan onder een microscoop. Als er geen zaadcellen meer in uw sperma aanwezig zijn, bent u onvruchtbaar.

De uitslag van het onderzoek ontvangt u na 1,5 week schriftelijk per post.

Mogelijke complicaties

Geen enkele operatie is zonder risico. Ook bij een sterilisatie is er een kleine kans op complicaties.

- **Bloed of vochtverlies uit de wondjes:** dit is niet erg en stopt meestal vanzelf.
- **Blauwe verkleuring van de balzak of penis:** dit is tijdelijk en verdwijnt meestal binnen een paar dagen.
- **Pijn na de ingreep:** dit is normaal en gaat meestal samen met een beurs gevoel in de balzak of pijn tijdens het lopen. De pijn verdwijnt meestal binnen een paar dagen.
- **Blijvende pijnklachten:** in 5% van de gevallen houden mannen na de ingreep last van pijnklachten.
- **Nabloeding of wondinfectie:** soms ontstaat er een nabloeding of wondinfectie. Neem in dat geval contact op met uw arts als u:
 - Koorts heeft boven de 38,5 °C;
 - Een sterke zwelling van de balzak ervaart;
 - Een wondje heeft dat blijft bloeden;
 - Veel pijn heeft.

In zeldzame gevallen kan de ingreep mislukken. Een van de onderbroken zaadleiters 'lekt' of er blijken meer dan 2 zaadleiters te zijn. In zeer zeldzame gevallen groeit een zaadleider spontaan aan.

Spijt

Mannen kunnen om verschillende redenen spijt krijgen van een sterilisatie. Dit komt het meest voor wanneer de beslissing is genomen in een emotionele periode, zoals:

- Tijdens of direct na relatieproblemen;
- Direct na de geboorte van een kind;
- Na een abortus.

Het is belangrijk om niet in een emotionele roes te beslissen om u te laten steriliseren. Ook een verandering van omstandigheden kan leiden tot spijt. Denk bijvoorbeeld aan:

- Een nieuwe relatie;
- De dood van een kind.

Hersteloperatie na sterilisatie

Een hersteloperatie na een sterilisatie is moeilijk met wisselende kansen op succes.

De kans dat de zaadleiters na de operatie weer open zijn, is ongeveer 75%. Zelfs als de operatie lukt, is er nog steeds een kans dat u onvruchtbaar blijft.

Het is belangrijk om te beseffen dat een sterilisatie een definitieve ingreep is. Beslis dan ook niet overhaast om u te laten steriliseren. Zorg ervoor dat u er allebei 100% zeker van bent en dat u zich bewust bent van de mogelijke gevolgen.

Twijfelt u nog? Doe het dan niet. Neem de tijd om goed na te denken over de voor- en nadelen en bespreek uw beslissing met uw partner.

Kosten

De kosten voor een sterilisatie en de spermacontrole zijn niet gedekt door de basisverzekering. U betaalt deze kosten dus zelf. Mogelijk kunt u een deel van de kosten vergoed krijgen door uw zorgverzekeraar. Dit hangt af van uw aanvullende verzekering.

Neem voor de ingreep contact op met uw zorgverzekeraar om te bekijken of u in aanmerking komt voor een vergoeding.

Heeft u na de sterilisatie thuis last van complicaties?

Neem dan contact op:

- **Met uw behandelende specialist:**
 - Via de centrale receptie van het ziekenhuis;
 - Vraag naar het spoednummer van de poli urologie: 0182 50 50 50.
- **Met de Spoedeisende Hulp (bij acute problemen buiten kantooruren):**
 - Bel naar 0182 50 53 27 (locatie Gouda).

Heeft u na het lezen van deze informatie nog vragen?

Neem dan gerust contact op met de polikliniek Urologie. U kunt ons bellen:

- Op maandag tot en met vrijdag tussen 9.00 en 10.00 uur en 14.00 en 15.00 uur;
- Ons telefoonnummer is: 0182 50 55 70.

U kunt ook tijdens uw onderzoek uw vragen stellen aan de verpleegkundige.

Algemene informatie over het GHZ

Voor informatie over het ziekenhuis kijkt u op www.ghz.nl. Ook kunt u bellen naar het algemene nummer 0182 50 50 50.

Groene Hart Ziekenhuis, Locatie Gouda
Bleulandweg 10
2803 HH Gouda

Colofon

uitgave : Groene Hart Ziekenhuis, Gouda
productie : Marketing & Communicatie
juli 2024
04.20.040