

Sterilisatie van de man (vasectomie)

U heeft besloten om zich te laten steriliseren. Deze folder geeft u hier meer informatie over.

Belangrijke punten:

- Het is belangrijk dat u goed nadenkt of u zich wil laten steriliseren. Het betekent dat u geen kinderen meer kan krijgen.
- Knip de haren op de balzak de dag voor de operatie.
- Regel vervoer van het ziekenhuis naar huis. U mag niet zelf naar huis rijden.
- Neem een strakke onderbroek of zwembroek mee.
- U mag voor de behandeling gewoon eten en drinken.
- U krijgt een prik voor de operatie. Hierdoor voelt u geen pijn. Een trekkend gevoel in onderbuik of bal kan blijven.
- U bent niet gelijk onvruchtbaar. Dit duurt meestal 2 tot 3 maanden.
- Lever een potje sperma in na 12 weken. Er wordt dan onderzocht of u onvruchtbaar bent.
- Bel het ziekenhuis bij:
 - koorts boven 38,5 °C;
 - een wond die blijft of bloed;
 - veel pijn;
 - een balzak die dik wordt.

Spoed of vragen?

- **Spoedlijn Chirurgie:**
0182 - 50 58 18 (maandag tot en met vrijdag, 8.30 – 11.00 uur en 13.30 – 15.30 uur)
- **Andere (medische) vragen Chirurgie:**
0182 - 50 50 01 (maandag tot en met vrijdag, 8.00 – 12.00 uur en 13.00 – 16.00 uur)
- **Spoedlijn Urologie:**
0182 - 50 55 70 (maandag tot en met vrijdag van 9.00 - 10.00 uur en 14.00 - 15.00 uur).

- **Andere (medische) vragen Urologie:**
0182 - 50 55 70 (maandag tot en met vrijdag van 9.00 - 10.00 uur en 14.00 - 15.00 uur).
- **Spoedeisende Hulp:** 0182 - 50 53 27
(buiten openingstijden Chirurgie en bij directe problemen).

Sterilisatie: een belangrijke beslissing

Sterilisatie is een definitieve behandeling. Het is dus belangrijk dat u goed over deze beslissing nadenkt. Weet u zeker dat u geen kinderen meer wilt? Dan kunt u zich laten steriliseren. Dit kan op elke leeftijd, of u nu wel of geen kinderen heeft. Heeft u een partner? Dan is het belangrijk dat u samen beslist 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 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 komt uit de prostaat. Zaadcellen komen uit de testikels (ballen) en gaan via de zaadleiters naar de zaadblaasjes.
- Bij een zaadlozing komt het sperma door de plasbuis naar buiten, waarbij het zaadvocht uit de prostaat zich mengt met de zaadcellen.

Na de operatie:

- Er zitten geen zaadcellen meer in uw sperma.
- U maakt nog steeds zaadvocht aan, maar de zaadcellen worden door het lichaam opgeruimd omdat ze hun weg niet meer kunnen vinden.

Voorbereiding

- Knip de haren op uw balzak de dag voor de operatie, het liefst met een schaar of tondeuse. Als u regelmatig scheert, mag dat ook, als er geen wondjes ontstaan.
- Regel vervoer van het ziekenhuis naar huis. U mag niet zelf naar huis rijden.
- Neem een strakke onderbroek of zwembroek mee.
- U mag voor de behandeling gewoon eten en drinken.

De behandeling

- De behandeling gebeurt in een behandelkamer op de polikliniek. De arts onderzoekt uw balzak.
- Is de zaadstreng (verbindt de teelbal met het lichaam) moeilijk te bereiken? Dan kan de behandeling in de operatiekamer worden uitgevoerd.
- U krijgt een prik om het gebied plaatselijk te verdoven. Hierdoor voelt u geen pijn. U kunt tijdens de behandeling een trekkend gevoel in de lies en onderbuik voelen omdat de arts aan de zaadleiters trekt. De verdoving werkt ongeveer 1,5 uur.
- De arts maakt 2 kleine sneetjes (ongeveer een halve centimeter) in de balzak. Daarna haalt de arts een klein stukje uit de zaadleiters en bindt de uiteinden af met een draad. De huid wordt met een oplosbare hechting gesloten. Deze hechtingen verdwijnen vanzelf.
- De behandeling duurt ongeveer 15-20 minuten. Daarna kunt u weer naar huis.

Na de behandeling

Na de ingreep kan de balzak gevoelig zijn. Draag de eerste 2 dagen een strakke onderbroek of zwembroek om te zorgen dat er minder rek komt op de ophangingsbanden van de zaadbollen.

- Vermijd zware dingen tillen of sporten.
- Seks kan pijn doen, maar mag wel. U kunt paracetamol nemen als dat nodig is.
- Douchen is geen probleem, maar een bad wordt de eerste week afgeraden vanwege de oplosbare hechtingen.
- De hechtingen lossen vanzelf op en hoeven niet te worden verwijderd. Soms

kunnen de wondjes nog wat vocht of bloed verliezen, vooral op de eerste dag.

- Het herstel kan per bal verschillen. De ene kant kan een langere hersteltijd nodig hebben dan de andere.

Bent u direct onvruchtbaar?

Nee, u bent niet meteen onvruchtbaar, omdat er nog zaadcellen in de zaadleiters en zaadblaasjes zitten. Het duurt meestal 2 tot 3 maanden en ongeveer 20 zaadlozingen voordat de zaadcellen niet meer werken. Tot u een spermaonderzoek heeft gedaan, moet u nog een andere vorm van anticonceptie (bijvoorbeeld een condoom) gebruiken.

Spermacontrole

- Ongeveer 12 weken na de behandeling, en meer dan 20 zaadlozingen, levert u een potje sperma in bij het laboratorium van het GHZ (route 54).
- Maak een afspraak voor het inleveren van het sperma via 0182 - 50 53 42 (maandag tot en met vrijdag 8.00 tot 17.00 uur)
- Het sperma mag niet ouder dan 1 uur zijn. Als u verder weg woont, kunt u het monster in het ziekenhuis produceren.
- Het sperma wordt onder de microscoop onderzocht. Als er geen zaadcellen meer in zitten, bent u onvruchtbaar.
- Voor de uitslag kunt u 2 dagen na het inleveren bellen met de afdeling Urologie: 0182 - 50 55 70 (maandag tot en met vrijdag 9.00 – 10.00 uur en 13.30 - 14.30 uur)

Let op: u bent zelf verantwoordelijk voor het laten doen van de spermacontrole en het opvragen van de uitslag. U krijgt van ons geen herinnering hiervoor.

Mogelijke problemen

Er is altijd een klein risico op problemen, ook bij een sterilisatie. In 5% van de gevallen blijven mannen last houden van pijn. Soms ontstaat er een nabloeding of een ontsteking van de wond. Bel binnen 30 dagen na de operatie direct het ziekenhuis als u:

- koorts heeft boven 38,5 °C;
- een wond heeft die blijft of bloed;
- veel pijn heeft;

- een balzak die dik wordt.

De behandeling kan mislukken. Soms lekt een van de onderbroken zaadleiders, of er blijken meer dan 2 zaadleiders te zijn. Heel soms groeit een zaadleider aan.

Spijt na de behandeling

Sommige mannen krijgen spijt van een sterilisatie, vooral als de beslissing in een emotionele periode is genomen, bijvoorbeeld:

- tijdens of direct na problemen in de relatie;
- na de geboorte van een kind;
- na een abortus.

Het is belangrijk om niet op een emotioneel moment te beslissen. Ook een verandering van de situatie kan zorgen voor spijt, bijvoorbeeld:

- een nieuwe relatie;
- het verlies van een kind.

Hersteloperatie na sterilisatie

Een hersteloperatie na een sterilisatie lukt soms wel en soms niet. De kans dat de zaadleiders weer open zijn en dat een zwangerschap volgt, is ongeveer 50%. Zelfs als de operatie slaagt, is er nog steeds een kans dat u onvruchtbaar blijft.

Kosten

De kosten voor de sterilisatie en de controle van het sperma moet u zelf betalen. U kunt de kosten vinden op de website van het ziekenhuis: www.ghz.nl/prijslijst.

Bent u aanvullend verzekerd bij:

- Zilveren Kruis,
- Caresq,
- VGZ,
- of CZ;

dan kunnen de kosten via uw verzekeraar worden geregeld. Is de behandeling in de polikliniek van het GHZ in Nieuwerkerk aan den IJssel? Dan krijgt u de rekening thuis gestuurd.

Groene Hart Ziekenhuis, Locatie Gouda

Bleulandweg 10
2803 HH Gouda
0182 - 50 50 50
www.ghz.nl

Colofon

uitgave : Groene Hart Ziekenhuis, Gouda
productie : Marketing & Communicatie
februari 2026
04.04.068