

even weken	Dr. J.M. de Meyer	8:00-11:40		15:00-17:20	14:40-17:20
	Dr. A. Derie	14:00-17:00	9:00-12:00	9:00-11:00 bedplassen	
	Dr. G. Van Holderbeke		14:00-18:20	9:00-12:00	9:00-12:00
oneven weken	Dr. J.M. de Meyer		8:00-11:40	15:00-17:20	14.40-17:20
	Dr. A. Derie	9:00-12:00	14:00-17:00	9:00-11:00 bedplassen	13:30-17:00 UDO
	Dr. G. Van Holderbeke	14:00-18:20		9:00-12:00	9:00-12:00

*Wat u graag had willen
weten over*

Sterilisatie

Uitleg betreffende de sterilisatie

Bij de heelkundige ingreep (ambulant en onder plaatselijke verdoving) worden van de rechter- en de linkerzaadleider kleine stukjes verwijderd. De ontstane uiteinden worden toegebrand en dichtgebonden, waardoor het transport van zaadcellen voor altijd onderbroken blijft.

Door deze ingreep wordt de man gedurende zijn verdere leven onvruchtbaar en kan hij dus geen kinderen meer verwekken.

Het resultaat van de ingreep treedt echter pas in wanneer bij onderzoek van het zaadvocht geen zaadcellen meer kunnen worden gezien. Om dat vast te stellen, moeten er dus minstens twee onderzoeken van het zaadvocht worden gedaan. Dit kan ten vroegste twee maanden na de ingreep, omdat de zaadleiters en de zaadblaasjes nog moeten worden geledigd van de resterende zaadcellen. Gedurende die tijd moeten er dus nog andere voorbehoedsmiddelen worden gebruikt tot het zaadonderzoek twee maal geen zaadcellen meer aantoon.

Mogelijke complicaties na de ingreep

Meestal treden er geen complicaties op, maar toch kunnen er wondinfecties (0 - 6%) en bloedingstoringen (0 - 18%) ter hoogte van de wondjes aan het balzakje optreden.

Tevens kunnen er kleine bindweefselknobbeltjes (zogenaamde zaadstrenggranulomen) ter hoogte van de sneevlakken van de zaadleider ontstaan (4 - 10%).

In uitzonderlijke gevallen kan er, door opnieuw samengroeien van de doorgesneden uiteinden van de zaadstreng, opnieuw een doorgankelijkheid van de zaadleider(s) ontstaan, waardoor er opnieuw vruchtbaarheid kan ontstaan (0,2%).

Het optreden van een lichte bloeding, een lichte zwelling en een grote blauwe plek is volledig normaal. Heel uitzonderlijk kan er een infectie optreden en in dat geval zal er een flinke zwelling ontstaan, samen met roodheid, pijn en eventueel hoge koorts.

Genezingsproces

Meestal genezen de twee wondjes heel vlot. De gebruikte draadjes verteren vanzelf. Deze vertering kan gepaard gaan met wat vochtscheiding welke niet onmiddellijk op ontsteking wijst. Een beetje zwelling van het scrotum en wat bloeding tussen de draadjes gedurende de eerste twee of drie dagen is normaal. Een grote blauwe plek ter hoogte van het scrotum is eveneens normaal en verdwijnt na een tiental dagen.

Postoperatieve verzorging

Het is heel belangrijk van veel te rusten (liggend) in de eerste uren na de sterilisatie. Hierdoor zal er zo weinig mogelijk zwelling optreden en dus zo weinig mogelijk pijn. De wondjes worden best tweemaal daags ontsmet met Isobetadine, bvb. gedurende één week.

Kledij

Spannend ondergoed is aan te raden enerzijds om de verbandjes op hun plaats te houden en anderzijds om zwelling te vermijden.

Wassen

Douchen kan reeds na een paar dagen. Gebruik van zepen, badschuim of douchegel zijn weliswaar af te raden gedurende één week. Baden is mogelijk na één week. Baden in een zwembad of de zee wordt best vermeden gedurende 14 dagen om infectie te vermijden.

Postoperatieve controles

Een wondcontrole is te voorzien na één week. Ten vroegste na twee maanden dient er een eerste spermastaaltje onderzocht te worden. Indien er hierin reeds geen spermatozoïden meer aanwezig zijn, moet dit bevestigd worden door een tweede onderzoek een maand later. Pas als er twee staaltjes zijn met 0 zaadcellen, kan de sterilisatie als veilig worden beschouwd. Het verdwijnen van zaadcellen uit het sperma kan soms meer tijd vragen (eventueel zelfs 6 maanden) zonder dat er sprake is van een abnormaliteit of een mislukking.