

Urologie

HERSTELOPERATIE NA STERILISATIE VAN DE MAN

vaso-vasostomie



Binnenkort wordt u op de verpleegafdeling Urologie verwacht voor een hersteloperatie na uw sterilisatie.

In deze folder leest u over de operatie en hoe u zich hierop kunt voorbereiden. De informatie is een aanvulling op de gesprekken die u heeft met uw uroloog. Natuurlijk kunt u altijd contact opnemen met de afdeling Urologie als u vragen heeft. **Lees deze folder goed door.**

WAT IS EEN HERSTELOPERATIE NA STERILISATIE?

In het verleden bent u gesteriliseerd. Nu heeft u weer een kinderwens en wilt u de sterilisatie ongedaan laten maken (vaso-vasostomie). Bij de sterilisatie zijn de zaadleiters doorgesneden. Door de zaadleiters gaan de zaadcellen die nodig zijn om een vrouw zwanger te maken. Bij een hersteloperatie worden de uiteinden van de zaadleiters weer aan elkaar gezet.

LUKT EEN HERSTELOPERATIE ALTIJD?

Gemiddeld lukt de operatie bij 70% van de mannen. Bij deze mannen bevat het sperma na de hersteloperatie weer voldoende zaadcellen. Een hersteloperatie leidt bij 50% van de koppels tot een zwangerschap.

Of de operatie succesvol is, hangt af van de volgende factoren:

- Hoe de sterilisatie is gedaan en hoe lang dit heeft geduurd.
- Wanneer de sterilisatie is uitgevoerd. Na de sterilisatie neemt de kans op succes heel langzaam af. Vijf jaar na de sterilisatie wordt bij 86% van de mannen nog levend zaad aangetroffen en na twintig jaar nog bij 60%.
- Of uw lichaam antistoffen heeft aangemaakt tegen zaadcellen.

Als u voor het eerst bij de uroloog bent, beoordeelt hij of zij hoeveel kans u heeft op een succesvolle hersteloperatie. Toch is het mogelijk dat tijdens de ingreep duidelijk wordt dat de kans op herstel klein of zelfs afwezig is. Ongeveer drie maanden na de operatie wordt uw sperma gecontroleerd op de aanwezigheid van zaadcellen.

VERGOEDING VAN EEN HERSTELOPERATIE NA EEN STERILISATIE

Een hersteloperatie na een sterilisatie wordt niet vergoed vanuit het basispakket van uw zorgverzekering. Sommige zorgverzekeraars vergoeden de behandeling wel als u aanvullend bent verzekerd. Kijk hiervoor in de polisvoorwaarden of informeer bij uw zorgverzekeraar. U krijgt van de poli Urologie een

formulier waar de kosten van de hersteloperatie en de betalingsgegevens op staan. Is dit bedrag bij ons binnen dan wordt u op de wachtlijst gezet voor de ingreep. Er wordt contact met u opgenomen zodra de datum van de hersteloperatie bekend is. De factuur die u ontvangt dient u eventueel zelf te declareren bij uw zorgverzekeraar.

GEBRUIKT U BLOEDVERDUNNENDE MEDICIJNEN?

Mensen die bloedverdunners gebruiken moeten dit voor de operatie aan ons doorgeven. Dit is heel belangrijk, want soms is het nodig om tijdelijk te stoppen met deze medicijnen. Uw arts kan u uitleggen wat u moet doen met uw bloedverdunners.

WANNEER WORDT U OPGENOMEN?

De datum van de ziekenhuisopname wordt bepaald door:

- Hoe dringend de operatie is.
- Of er een wachtlijst is voor de operatie.
- Eventuele voorbereidingen die nodig zijn voor de operatie.
- Uw eigen voorkeur.

AFSPRAAK VOOR VERDOVING OF NARCOSE

U krijgt voor de operatie een volledige narcose of verdoving met een ruggenprik. Om dit goed voor te bereiden, bezoekt u het spreekuur van de anesthesist. Dit is de medisch specialist die de verdoving voor de operatie verzorgt. De afdeling Opname regelt deze afspraak voor u en zal u hierover informeren.

DE DAG VAN DE OPERATIE

- Er is met u besproken of u op de ochtend van de operatie wel of niet mag eten en/of drinken. Ook weet u welke tabletten u eventueel wel of niet moet innemen.
- U meldt zich op de afgesproken datum en tijd bij de vrijwilligers balie in de centrale hal van het ziekenhuis. De gastvrouw of gastheer brengt u naar de verpleegafdeling.
- U wordt opgenomen op de afdeling de verpleegafdeling Urologie.

Voor de operatie

- De verpleegkundige legt kort uit hoe de operatie zal verlopen.

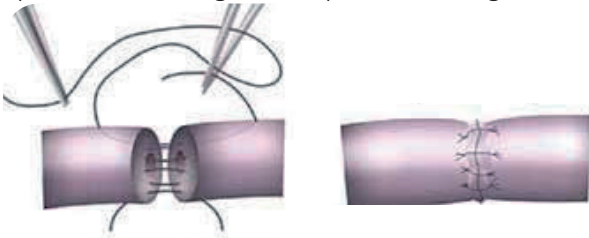
Als u het prettig vindt, kan uw partner/begeleider hierbij aanwezig zijn.

- U krijgt voorbereidende medicijnen voor de verdoving.
- Zorg dat u voor de operatie nog even plast, zodat uw blaas leeg is.
- Meestal krijgt u ongeveer drie kwartier voor de operatie een tabletje om wat rustig te worden.
- U krijgt operatiekleding aan.
- Zo nodig wordt u geschoren op de plek waar u wordt geopereerd.
- U mag geen bril, contactlenzen, hoortoestel of sieraden dragen als u onder volledige narcose (verdoving) wordt geopereerd.
- U wordt in uw bed naar de operatieafdeling gebracht.
- U krijgt een infuus voor extra vocht en medicijnen.
- U krijgt een soort knijper op uw vinger om de hoeveelheid zuurstof in het bloed te meten.
- Uw bloeddruk wordt gemeten.
- U krijgt elektroden op uw borst om uw hartritme te kunnen controleren tijdens de operatie.

Daarna gaat u naar de operatiekamer.

DE OPERATIE

U krijgt een of twee sneetje(s) in de huid van de balzak. Daarna zoekt de uroloog de zaadleiters op. Omdat de zaadleiters erg dun zijn, gebruikt de uroloog een loep. Eerst verwijdert hij of zij het littekenweefsel aan de uiteinden van de zaadleiters. Dan wordt gecontroleerd of de uiteinden doorgankelijk zijn. Daarna worden de uiteinden van de zaadleiters aan elkaar gezet met oplosbare hechtingen. De operatie duurt gemiddeld twee uur.



NA DE OPERATIE

- Na de operatie wordt u wakker op de uitslaapkamer. Als de narcose is uitgewerkt, wordt u naar de verpleegafdeling gebracht.
- Op de afdeling controleert de verpleegkundige uw bloeddruk en hartritme. Ook wordt bijgehouden wanneer u voor het eerst heeft geplast.
- Na de operatie kunt u pijn hebben. Hiervoor kunt u pijnstillers krijgen.
- Als de operatie normaal verloopt en u voelt zich goed, dan mag u dezelfde dag naar huis.

AFSPRAAK VOOR CONTROLE

Voordat u naar huis gaat, wordt er met u een afspraak voor een controle. De uroloog zal tijdens de controle kijken of de wond goed is hersteld. Deze afspraak zal ongeveer zes weken na uw operatie zijn. Bij ontslag uit het ziekenhuis krijgt u een afspraak voor de nacontrole via de post/mail toegestuurd.

VERVOER NAAR HUIS

Als de operatie normaal verloopt en u voelt zich goed, dan mag u op de dag van de operatie naar huis. Het is prettig als een familielid of kennis u ophaalt. Hij of zij kan een rolstoel meenemen bij de ingang van het ziekenhuis.

WAT KUNT U THUIS VERWACHTEN?

Gevolgen van de operatie:

- Na de operatie kunt u soms een bloedingstorting of pijn aan de wond krijgen.
- Het komt regelmatig voor dat de balzak blauw of dik wordt. Dit gaat vanzelf over.

Leefregels:

- Na de operatie is het goed om een strakke onderbroek of zwembroek te dragen. Deze geeft steun, ook 's nachts. Hiermee vermindert u pijnklachten en wordt de wond minder snel dik. Draag dus geen boxershort.
- De eerste week na de ingreep is het verstandig om rustig aan te doen. U voelt meestal zelf wat u wel en niet kunt.
- Na twee dagen kunt u het verband van uw balzak afhaken. U mag dan weer douchen.
- Als het gaasje vastzit aan de wond, kunt u het onder de douche losweken.
- Na het douchen kunt u de wond droogdeppen.

- Voor een goede genezing is het belangrijk dat u de wond drooghoudt. Gebruik daarom geen afsluitende pleister op de wond. Een pleister maakt de wond vochtig.
- Ga de eerste week niet baden of zwemmen. U mag wel douchen.
- Na ongeveer een week zijn de hechtingen opgelost. U mag dan weer baden of zwemmen.

Wat kunt u doen tegen de pijn?

- Een goede pijnbehandeling is belangrijk voor het herstel. Op de eerste dagen na de operatie kunt u pijnstillers gebruiken. Deze kunt u als volgt nemen:
- De eerste twee dagen neemt u vier keer per dag twee tabletten paracetamol van 500 mg. Dus om de zes uur neemt u twee tabletten.
- Op de derde en de vierde dag neemt u om de zes uur één tablet paracetamol van 500 mg.
- Vanaf de vijfde dag stopt u met de pijnstillers.
- Heeft u toch nog pijn? Dan kunt u twee tabletten paracetamol 500 mg blijven innemen. Maximaal vier keer per dag.

WANNEER MOET U CONTACT OPNEMEN?

In de volgende situaties kunt u contact met ons opnemen:

- U heeft een nabloeding. Dit merkt u aan een bloederig verband of een bloeduitstorting onder een hechting.
- Uw balzak is gezwollen. De wond is rood en dik, voelt warm aan en doet pijn.
- Er komt pus of bloed uit de wond.
- U heeft koorts boven de 38,5°C of u heeft langer dan 24 uur koorts boven de 38°C.
- U heeft constante pijn die niet overgaat. Ook niet door het nemen van pijnstillers of vier keer per dag twee tabletten paracetamol van 500 mg.

SPERMACONTROLE NA DRIE MAANDEN

Na drie maanden wordt uw sperma onderzocht. Er wordt dan gekeken of er voldoende levende zaadcellen inzitten. Voor de controle levert u uw sperma af bij het laboratorium. Hiervoor maakt u een afspraak op het laboratorium via de website van het ziekenhuis. Bij ontslag krijgt u een potje mee en het formulier voor het laboratorium.


AFSPRAAK VERZETTEN

Het kan gebeuren dat u een afspraak moet verzetten. Geef dit alstublieft zo snel mogelijk aan ons door. We maken dan een nieuwe afspraak en kunnen de vrijgekomen tijd reserveren voor een andere patiënt.

VRAGEN

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, neem dan contact op met:

POLIKLINIEK UROLOGIE

 0344-674040

van maandag tot en met vrijdag van 08.30 uur -16.30 uur.

Buiten kantoortijden of in het weekend kunt u contact opnemen met de huisartsenpost.

Deze patiëntenfolder is gebaseerd op informatie van de Nederlandse Vereniging voor Urologie (NVU).

Heeft u nog vragen dan kunt u
altijd contact opnemen met ons:

 0344-674911
 info@zrt.nl
www.ziekenhuisrivierenland.nl

