



Hersteloperatie na sterilisatie van de man (vaso-vasostomie)

U heeft in overleg met uw arts besloten uw sterilisatie ongedaan te maken, omdat u en uw partner een kinderwens hebben. Tijdens de vaso-vasostomie, hersteloperatie na sterilisatie, worden de uiteinden van de afgesloten zaadleiters weer aan elkaar gehecht. In deze folder leest u hier meer over.

Kans op zwangerschap

Gemiddeld is de kans op succes na de hersteloperatie (dus genoeg levende zaadcellen) zo'n 70%. Dit is niet hetzelfde als de kans op een zwangerschap. De kans op een zwangerschap na een vaso-vasotomie is ongeveer 40 tot 50%.

Voor het slagen van de operatie en dus de kans op een zwangerschap speelt een aantal factoren een rol. Onder meer de wijze waarop de sterilisatie bij u heeft plaatsgevonden en ook de duur tot deze hersteloperatie.

Vorbereiding

Voor de operatie krijgt u een vragenlijst van de pre-operatieve screening (POS). Als u gezond bent, is het mogelijk om een telefonische afspraak met de POS te krijgen. Tijdens dit gesprek worden de mogelijke vormen van anesthesie voor deze ingreep met u besproken. Via de POS krijgt u ook te horen of u tijdelijk moet stoppen met bepaalde medicijnen, denk hierbij aan bloedverdunders. Ascal oftewel acetylsalicylzuur mag u wel blijven gebruiken rond de operatie. In enkele gevallen kan het nodig zijn om een afspraak te maken op de POS-poli om de ingreep goed voor te bereiden.

Om infectie te voorkomen, gebeurt de hersteloperatie onder steriele omstandigheden. Daarom is het nodig dat u 2 tot 3 dagen voor de ingreep de balzak helemaal scheert. Wij adviseren u een strakke onderbroek of zwembroek mee te nemen.

Ingreep

De ingreep wordt uitgevoerd op de operatiekamer door een van onze ervaren urologen. De uroloog maakt de balzak open en zoekt dan de zaadleiters op. Hij of zij verwijdert het littekenweefsel van de uiteinden van de zaadleiters en controleert de doorgankelijkheid van de uiteinden. Als de arts geen zaad uit de bijbal kan masseren, is het nodig om een groter verlittekend stuk zaadleider te verwijderen. Soms moet de zaadleider op de bijbal worden gehecht. In deze situatie is het slagingspercentage kleiner. De zaadleiters zijn erg dun. Daarom is er een microscoop beschikbaar om de



operatie goed te kunnen uitvoeren. Nadat de zaadleiters aan elkaar gehecht zijn, wordt de huid gesloten met oplosbare hechtingen.

De operatie duurt ongeveer tweeënhalf uur. Voor deze ingreep bent u gemiddeld een dag in het ziekenhuis opgenomen, op de dagbehandeling.

Na de ingreep

Na de operatie ligt u eerst op de verkoever (uitslaapkamer) daar blijft u tot de controles goed zijn en u terug kunt naar uw kamer op de dagbehandeling.

Op de dagbehandeling houden medewerkers u ook goed in de gaten door regelmatig de bloeddruk te meten en de pols te tellen. Ook controleren ze u op een nabloeding en wordt u in de gaten gehouden wanneer u voor het eerst plast.

Als blijkt dat de controles goed zijn en u geplast heeft, zal de arts toestemming geven dat u met ontslag mag. Houd er rekening mee dat u niet alleen mag reizen na de operatie. Dus zorg ervoor dat u vervoer heeft geregeld voor de terugreis, ook als u met het openbaar vervoer gaat dient u begeleiding te hebben. Voordat u met ontslag gaat wordt er een telefonische afspraak gemaakt, na 3 maanden op de polikliniek Urologie.

Leefregels en adviezen

- De eerste week na de ingreep is het verstandig rustig aan te doen.
 - Fietsen, zwemmen en geslachtsgemeenschap is na twee weken weer verantwoord.
 - Draag na de operatie een onderbroek of zwembroek die u steun geeft, ook 's nachts.
- Door deze adviezen op te volgen vermindert u de kans op complicaties zoals zwelling van de balzak en pijnklachten. Door rust te houden hebben de zaadleider aansluitingen ook de beste kans om goed te genezen.

Spermaonderzoek

Door een sperma onderzoek kan ongeveer 2 maanden na de ingreep worden vastgesteld of de operatie is geslaagd. Hierbij wordt bekeken of er zaadcellen in het sperma aanwezig zijn en hoe de kwaliteit van de zaadcellen is. U krijgt bij ontslag een potje en formulier mee. Als er onder de microscoop weer (levende) zaadcellen in het sperma worden gezien, is de operatie geslaagd.

Zwangerschap

Als er levende zaadcellen in het sperma aanwezig zijn na de hersteloperatie, dan is er een kans op zwangerschap. De zwangerschapskans is echter niet alleen hiervan afhankelijk. Hierbij spelen vele factoren een rol.

Wij zijn natuurlijk benieuwd naar het resultaat van de hersteloperatie die we uitvoeren. We stellen het op prijs als u het ons laat weten als u na de hersteloperatie een kind hebt gekregen. Zou u ons dan een geboortekaartje willen sturen?



Kosten en vergoeding

Het tarief voor deze operatie bedraagt € 2999,53

Als u voor deze behandeling niet aanvullend verzekerd bent, kunt u zonder verwijfsbrief een afspraak maken. Voor de eerste informatieve afspraak kunt u ook terecht op ons avondspreekuur. Als alles met u is besproken en u akkoord bent met de operatie, verzoeken wij u de offerte te tekenen. Daarna plannen we de afspraken voor de pre-operatieve screening en operatie.

Of uw zorgverzekeraar deze behandeling vergoedt, is afhankelijk van uw aanvullende verzekering, uw verplichte eigen bijdrage en uw eigen risico. Voor vergoeding vanuit de aanvullende verzekering is een verwijzing via de huisarts wél nodig. U kunt de kosten van de behandeling dan bij uw Zorgverzekeraar declareren.

Complicaties

Neem contact met ons op, als:

- U hevige pijnklachten heeft die ondanks het gebruik van pijnstillers niet afnemen.
- U merkt dat de balzak of wond gezwollen, rood en/of warm is.
- De wond opengaat en/of u wondvocht verliest.
- U een temperatuursverhoging heeft boven de 38,5 °C.

Bereikbaarheid

Bij vragen of problemen kunt u contact opnemen met de polikliniek Urologie:

Polikliniek Urologie

- Gelre Apeldoorn
- maandag t/m vrijdag 08.30-12.30 en 13.30-16.00
- tel: 055 - 581 18 14
- Bij spoed buiten kantooruren via 055 - 844 63 98

Polikliniek Urologie

- Gelre Zutphen
- maandag t/m vrijdag 08.30-12.30 en 13.30-16.00
- tel: 0575 - 592 816
- Bij spoed buiten kantooruren via 0575 - 592 574