

Hersteloperatie na sterilisatie

Vasovasostomie of vaso-epididymostomie

Inleiding

Heeft u een kinderwens, maar bent u als man gesteriliseerd? Dan verwelkomen wij u graag bij Vasovaso: dé kliniek voor hersteloperaties na een sterilisatie. U kunt bij ons uitstekend terecht voor kwalitatief hoogwaardige zorg. Er staat een vakkundig, gedreven team voor u klaar. Bij onze kliniek is de kans op het opnieuw vinden van zaadcellen na een hersteloperatie ongeveer 80 tot 90%. Een geslaagde operatie leidt bij ongeveer 50% van de koppels tot een zwangerschap. Dit is een hoog percentage vergeleken bij andere klinieken.

Wij vinden het belangrijk u duidelijk te informeren en u een reëel beeld te geven van de kansen op een geslaagde operatie en zwangerschap. In deze folder vindt u informatie over de afspraken op de polikliniek en de operatie. Het is bedoeld als aanvulling op de informatie die u krijgt van de uroloog.

Contactgegevens

Vasovaso-kliniek
Slingeland Ziekenhuis (polikliniek Urologie, route 100)
Kruisbergseweg 25
7009 BL Doetinchem
(0314) 32 96 99
info@vasovasokliniek.nl
www.vasovasokliniek.nl

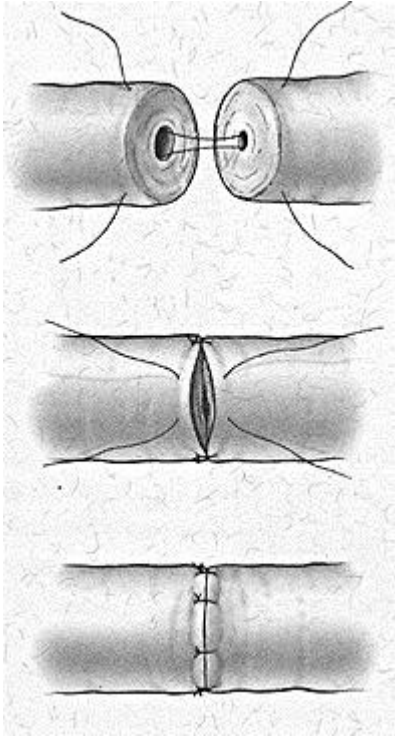
Urologen

De urologen die de hersteloperatie uitvoeren zijn:

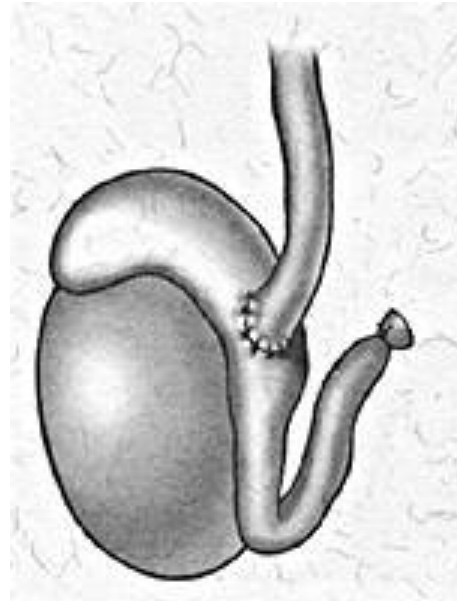
- Dhr. drs. A. Geboers
- Mevr. drs. E. Remijn
- Dhr. drs. E. Taubert

De operatiemethode

Letterlijk betekent vasovasostomie: het aan elkaar hechten van de twee uiteinden van het vas deferens (de zaadleider). Er zijn verschillende methoden om een hersteloperatie uit te voeren. Welke techniek de uroloog gebruikt, wordt meestal pas tijdens de operatie duidelijk. In veel gevallen verricht de uroloog een vasovasostomie. Hierbij hecht de uroloog beide uiteinden van de zaadleiters microchirurgisch aan elkaar. Ook is het mogelijk om de zaadleider direct op de bijbal (epididymis) te hechten. Dit heet vaso-epididymostomie. De afbeeldingen op de volgende pagina laten de beide technieken zien.



Afbeelding 1: vasovasostomie



Afbeelding 2: vaso-epididymostomie

Het te verwachten resultaat

De kans dat u weer vruchtbaar wordt, hangt af van een aantal factoren, namelijk:

- de methode van de sterilisatie;
- de toestand van het zaad in de zaadleiters;
- de duur tussen de sterilisatie en de hersteloperatie;
- de genezing na het aanleggen van een nieuwe verbinding tussen de zaadleiters.

Ook de leeftijd en vruchtbaarheid van uw partner spelen een rol bij de kans op een zwangerschap.

De resultaten laten zien dat bij een groot aantal van onze patiënten weer levende zaadcellen in de zaadlozing aanwezig zijn.

Tijdens uw eerste bezoek aan de uroloog maakt de uroloog een zo reëel mogelijke inschatting van de kans dat u weer vruchtbaar wordt. Tijdens de ingreep kan echter duidelijk worden dat de kans op herstel afwijkt van hetgeen met u besproken is. Uw uroloog bespreekt dit direct na de ingreep met u.

Kosten

Voor meer informatie over de kosten van de operatie kunt u telefonisch contact opnemen met het secretariaat van de Vasovaso-kliniek. Het telefoonnummer is (0314) 32 96 99.

Na uw eerste bezoek aan de uroloog ontvangt u van ons een factuur voor dit gesprek. Als u besluit zich bij ons te laten opereren, ontvangt u vervolgens een tweede factuur met het bedrag dat u vóór de operatie moet betalen.

U dient dit bedrag zelf bij uw verzekeraar te declareren. Of uw behandeling vergoed wordt, hangt af van hoe u verzekerd bent. Vraag dit na bij uw zorgverzekeraar. Zodra u het volledige bedrag betaald heeft, nemen wij binnen één week telefonisch contact met u op om een datum voor de operatie af te spreken.

De Vasovaso-kliniek hanteert algemene betalingsvoorwaarden.

Afspraak maken

Heeft u interesse in deze behandeling? Belt u dan naar onze secretaresse op telefoonnummer (0314) 32 96 99. Zij is bereikbaar van maandag tot en met vrijdag van 08.30 tot 17.00 uur en op dinsdagavond tot 20.30 uur. De secretaresse maakt een afspraak voor een eerste bezoek aan de uroloog. Als u nog vragen heeft voordat u deze afspraak wilt maken dan kunt u ook contact opnemen met de secretaresse.

Eerste bezoek: afspraak met de uroloog

Het eerste bezoek is oriënterend en heeft als doel kennis met elkaar te maken, de haalbaarheid van de operatie in te schatten en de operatie gezamenlijk te bespreken. Wij vinden het belangrijk dat u goed geïnformeerd wordt, zodat u samen met de uroloog weloverwogen de beslissing kunt nemen om de operatie te laten uitvoeren.

Neemt u het volgende mee naar uw eerste afspraak in het ziekenhuis:

- Een ponskaartje van het Slingeland Ziekenhuis. Heeft u nog geen ponskaartje? Dan kunt u deze voorafgaand aan uw afspraak laten maken bij de Inschrijfbalie. Neemt u dan ook uw verzekeringsbewijs en een geldig legitimatiebewijs mee.
- Uw actuele medicatieoverzicht en uw medicijnen in originele verpakking.
- De door u ingevulde vragenlijst (het intakeformulier).

Tijdens uw afspraak meet een verpleegkundige uw bloeddruk en hartslag en neemt met u de vragenlijst door die u thuis heeft ingevuld. Vervolgens bespreekt de uroloog met u waarom u de zaadleiters wilt laten herstellen en wat de operatie inhoudt. Ook wordt de vruchtbaarheid van uw partner besproken. Daarna onderzoekt de uroloog u.

Dit eerste bezoek aan de uroloog duurt ongeveer 20 minuten.

Als u na het gesprek met de uroloog besluit de operatie te laten uitvoeren, kunt u meestal nog dezelfde dag terecht op het pre-operatief spreekuur.

Pre-operatief spreekuur

Voordat de operatie kan plaatsvinden, heeft u een afspraak op het pre-operatief spreekuur van de anesthesiologen. Deze afspraak vindt plaats aansluitend aan uw eerste afspraak met de uroloog. In enkele gevallen gebeurt dit op de dag van de operatie.

Omdat u een ruggenprik of algehele verdoving (narcose) krijgt, wil de anesthesioloog een inschatting maken van uw gezondheid. U vult een vragenlijst in die u met de anesthesioloog bespreekt.

Vervolgens luistert de anesthesioloog naar uw hart en longen. Ook geeft de anesthesioloog u meer informatie over de ruggenprik en de algehele verdoving.

Het is gebruikelijk om een half uur voorafgaand aan de operatie een kalmerend medicijn te nemen. U blijft aanspreekbaar maar zult de ingreep niet volledig herinneren. U wordt er ook slaperig van. Er zijn echter patiënten die graag de volledige controle willen houden gedurende de gang naar en van de operatiekamer. Overleg met de anesthesioloog of u gebruik wilt maken van dit medicijn. Het kalmerend medicijn is namelijk niet verplicht.

Bloedverdunnende medicijnen

Indien u bloedverdunnende medicatie gebruikt vragen wij u dit te melden aan de anesthesioloog en de uroloog. Bij voorkeur ontvangen we schriftelijk een advies van de arts waarvan u deze medicatie heeft gekregen of het veilig is om deze medicatie tijdelijk te stoppen. U hoeft niet te stoppen met het gebruik van Ascal/acetylsalicylzuur.

Vorbereiding op de operatie

Tijdstip van opname

Eén werkdag voor de opnamedatum wordt u gebeld door een medewerker van afdeling Opname. U hoort dan of de operatie definitief doorgaat en op welk tijdstip u in het ziekenhuis wordt verwacht.

Scheren

Wij vragen u om een aantal dagen voor de operatiedag uw schaamhaar volledig te scheren. Dit verkleint de kans op infecties. Doet u dit niet op de dag van de operatie. Er zijn dan kleine scheerwondjes waar u na de operatie last van kunt krijgen. Gebruik geen ontharingscrème.

Begeleider meenemen

Neemt u iemand mee die u naar huis brengt. Het is niet veilig om na een dergelijke operatie zelf te rijden. Ook alleen reizen met het openbaar vervoer raden wij af.

Nuchter zijn

U moet nuchter zijn voor de operatie. Dat is een strenge eis. Als de maag niet leeg is bij het begin van de operatie, kan de maaginhoud in de longen terechtkomen. Wij stellen de operatie dan minstens 6 uur uit. Raadpleeg de gele kaart 'nuchter zijn voor een operatie' welke regels voor u gelden. Deze kaart heeft u gekregen op het pre-operatief spreekuur of is per post naar u toegestuurd.

Ziekteverschijnselen

Als u de dagen voor de opname of de dag van opname griepig bent of koorts heeft, neemt u dan zo snel mogelijk contact op met de secretaresse van de Vasovaso-kliniek op telefoonnummer (0314) 32 96 99. Mogelijk kan de operatie dan niet doorgaan.

Medicijngebruik

Gebruik uw medicijnen volgens afspraak met de anesthesioloog of, als u de anesthesioloog pas ziet op de dag van de operatie, volgens afspraak met de uroloog. Zorgt u ervoor dat u pijnstillers in huis heeft (paracetamol 500 mg).

Het tweede bezoek: opname en operatie

Tijdens uw tweede bezoek wordt u opgenomen en vindt de operatie plaats. Neem de volgende zaken mee naar het ziekenhuis:

- uw ponskaartje van het Slingeland Ziekenhuis;
- een actueel medicatieoverzicht en uw medicijnen in originele verpakking;
- de naam en het telefoonnummer van een contactpersoon;
- een strakke onderbroek die u na de ingreep aandoet om het scrotum tegen het lichaam aangedrukt te houden;
- ter ontspanning: een boek, tijdschrift, tablet (er is wifi).

Sieraden en andere waardevolle spullen

U mag op het operatiecomplex geen sieraden dragen. Wij raden u aan sieraden en andere waardevolle spullen thuis te laten. Uw bril kunt ophouden tot aan de operatiekamer.

Melden

Bij aankomst in het ziekenhuis meldt u zich bij de receptie van de hoofdingang van het Slingeland ziekenhuis. De receptionist wijst u de weg naar verpleegafdeling F2 .

Kalmeringsmiddel

Voordat u naar de operatiekamer gaat, ontvangt u van de verpleegkundige kalmeringstabletten als dit met u is afgesproken. Indien u hierop geen prijs stelt, kunt u dit aan de verpleegkundige laten weten en de medicatie niet nemen.

Naar de operatiekamer

Als u aankomt bij de operatieafdeling wordt u ontvangen in de voorbereidingsruimte. Uw partner mag u tot dit punt begeleiden. Hier ziet u de anesthesieverpleegkundige. Deze vraagt u naar allergieën en geeft u informatie over wat er gaat gebeuren. U wordt in uw bed naar de operatiekamer gereden. Daar stapt u over op de operatietafel en wordt u aangesloten op de diverse bewakingssystemen. De anesthesioloog houdt op die manier onder andere uw bloeddruk en ademhaling continu in de gaten. Vervolgens krijgt u een infuusnaald in uw arm waardoor vocht en medicijnen kunnen worden toegediend.

Heeft u gekozen voor een narcose, dan dient de anesthesioloog u via het infuus de slaapmedicatie toe. U valt dan binnen 10 seconden in slaap. Heeft u gekozen voor een ruggenprik, dan vraagt de anesthesioloog u om rechtop te zitten. Hij/zij dient u een plaatselijk verdovend middel toe in de rug. Na enkele ogenblikken voelt uw onderlichaam warm aan en verdwijnt het gevoel in uw onderlichaam. U kunt ook nog een roesje toegediend krijgen zodat u de operatie niet bewust mee hoeft te maken. Dit is uw eigen keuze.

De operatie

U voelt niets tijdens de operatie. Het scrotum wordt schoongemaakt, met doeken afgedekt en met chloorhexidine gedesinfecteerd. Vervolgens openen we het scrotum en zoeken de zaadleider op. Het littekenweefsel wordt verwijderd waarna er twee mooie uiteinden overblijven. Als er na massage van de bijbal mooi zaad tevoorschijn komt, zetten we de twee uiteinden aan elkaar. Indien er geen zaad gevonden wordt in de zaadleider, kijken we of er zaad aanwezig is in de bijbal. Als dat zo is, wordt de zaadleider op de bijbal gehecht. Dit gebeurt aan beide kanten.

Aan het eind van de operatie krijgt u een verdoving toegediend (Bupivacaine). Deze verdoving zorgt voor pijnstilling tot ongeveer acht uur na de operatie.

De operatie duurt gemiddeld 50 minuten.

De uitslaapkamer

Na de ingreep gaat u eerst naar de uitslaapkamer van de operatieafdeling. Hier wordt u kortstondig geobserveerd. Uw bloeddruk en de effecten van de narcose worden hier nauwkeurig in de gaten gehouden. Als uw situatie stabiel is haalt een verpleegkundige u op en brengt u terug naar de verpleegafdeling (F2).

Terug op de afdeling

Op de verpleegafdeling nemen de verpleegkundigen de zorg over.

U heeft een verband om het scrotum. Dit verband verkleint de kans op nabloedingen en vochtophoping. Daarna kunt het verband dragen als steun. Hiervoor kunt u ook een strakke onderbroek gebruiken. Dit zorgt ervoor dat het scrotum, en dus de testikels, zo min mogelijk bewegen. Dit voorkomt spanning op de herstelde zaadleider.

U krijgt eten en drinken en u rust nog enige tijd uit.

Als u een ruggenprik heeft gehad, houdt een verpleegkundige in de gaten dat uw blaas niet te vol raakt. Ook controleert zij wanneer u uw benen weer kunt bewegen. Daarnaast bekijkt zij de wond.

Voordat u naar huis gaat komt de uroloog nog bij u langs. Hij controleert de wond nogmaals en informeert u over het behaalde resultaat. Wij realiseren ons dat de boodschap niet altijd positief kan zijn. Tijdens het eerste contact hebben wij met u afgesproken duidelijk te zijn over onze verwachtingen. U krijgt van de uroloog dus exact te horen wat er met de beide zijden is gebeurd.

Naar huis

Nadat de uroloog u heeft gezien en gesproken, kunt u naar huis. Wij adviseren u met klem om niet zelf auto te rijden. Een dag later mag u wel zelf autorijden.

Houdt u zich daarnaast aan de volgende adviezen:

- De week na de operatie is er wondgenezing, vermindering van de zwelling en lost de blauwe plek op. Wij raden u aan om deze week zoveel mogelijk rust te nemen. De aansluiting van de zaadleiters is nog erg kwetsbaar. Het scrotum dient beschermt te worden tegen te veel beweging. Het is verstandig om een strakke onderbroek te blijven dragen en geen activiteiten uit te voeren waarbij het scrotum te veel beweegt.
- Na de operatie zit er een gaasje op de wond. Deze kunt u eventueel de volgende dag verwisselen. Douchen is vanaf de tweede dag weer mogelijk. Laat de wond na het douchen goed drogen voordat u uw onderbroek weer aantrekt.
- U mag na de eerste week weer seksueel contact hebben. U hoeft niet bang te zijn voor 'verkeerde' zaadcellen. Indien er een zwangerschap zou optreden in de eerste weken na de hersteloperatie is dit juist reden om u te feliciteren.
- De tweede week is de wond al veel sterker. Alleen zeer intensief werk en sporten raden we af.
- Na de tweede week mag u alles weer doen indien het scrotum er weer normaal uitziet.
- Als u pijn heeft, adviseren wij paracetamol. De maximale dosering is 4 maal daags 1000 mg.

De hechtingen die wij gebruiken lossen op en hoeven niet verwijderd te worden door een arts.

Controleafspraak

Een controleafspraak bij de uroloog is niet noodzakelijk. Indien u er prijs op stelt, kunt u hier uiteraard wel een afspraak voor maken.

Complicaties

We zien gelukkig zelden problemen optreden na een vasovasostomie. Dat betekent niet dat ze zich niet voordoen. De zwelling, pijn en verkleuring van de huid dienen af te nemen en niet toe. Let na de operatie op de onderstaande verschijnselen. Deze kunnen wijzen op een complicatie.

Verschijnselen waarbij u kunt afwachten:

- Huidverkleuring;
- Hechtdraad steekt uit de wond;
- Er komt vocht uit de wond;
- De randen van de wond sluiten niet goed aan (wijken).

Houden deze verschijnselen dagen aan of maakt u zich zorgen, neem dan contact op met de Vasovaso-kliniek.

Verschijnselen waarbij u direct contact op moet nemen met de Vasovaso-kliniek:

- Nabloeding: het scrotum zet op en mogelijk komt er wat bloed uit de wond. Bij een ernstige nabloeding kan pijn optreden.
- Infectie: de wond zet op en wordt pijnlijk. De wondranden sluiten niet goed tegen elkaar aan en mogelijk ziet u enige vochtafscheiding. Er kan koorts optreden.
- Pijn: u heeft veel pijn terwijl u de maximale dosering paracetamol gebruikt.

Bereikbaarheid

Als er complicaties optreden kunt u contact opnemen met de secretaresse van de Vasovasokliniek. Zij is op werkdagen van 08.30 tot 17.00 uur bereikbaar op nummer (0314)32 96 99. Buiten deze tijden kunt u contact opnemen met de Spoedeisende Hulp op telefoonnummer (0314) 32 95 37.

Woont u niet in onze regio? Dan kunt u buiten deze tijden contact opnemen met de huisartsenpost in uw regio of Spoedeisende Hulp van uw eigen ziekenhuis.

Het resultaat

Na twee maanden willen we graag uw sperma onderzoeken. Hiervoor heeft u op de verpleegafdeling een potje en een gele envelop van kunststof gekregen. U kunt het spermamonster hierin naar het Slingeland Ziekenhuis sturen. Dit monster wordt alleen gebruikt om na te gaan of er zaadcellen aanwezig zijn. Niet hoe de kwaliteit van de zaadcellen is. U krijgt van ons de uitslag telefonisch te horen. Indien er zaadcellen in zitten is de hersteloperatie geslaagd.

Uw doel is echter een zwangerschap en niet slechts een goed spermamonster. Realiseert u zich dat de kans op een zwangerschap niet alleen afhankelijk is van het slagen van de operatie. Mocht de zwangerschap uitblijven, dan willen we u met advies bijstaan. U kunt dan contact met ons opnemen. We bespreken de situatie en stellen eventuele vervolgstappen voor.

Wij horen graag van u of het gelukt is zwanger te worden. Wilt u ons dan een bericht sturen? Als het kindje geboren is, ontvangen wij ook graag een geboortekaartje. Wij vinden het belangrijk om op de hoogte te blijven van het resultaat van onze operaties. Zo evalueren wij onze kwaliteit en kunnen we nauwkeuriger voorspellen hoe groot de kans op een succesvolle operatie is.

Uw ervaring

Wij horen graag van u hoe u onze algehele begeleiding heeft ervaren. Wilt ons dit laten weten door een mail te sturen naar info@vasovasokliniek.nl? Als u uw ervaring wilt delen met anderen, kunt u uw ervaring vermelden op www.zorgkaartnederland.nl.

Een klacht

Heeft u een klacht? Bespreek deze dan in eerste instantie met de betreffende medewerker of arts. Komt u er niet uit? Dan kunt u contact opnemen met de klachtenfunctionaris van het Slingeland Ziekenhuis. Meer informatie vindt u op www.slingeland.nl.

Vragen

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, neemt u dan contact op met het secretariaat van de Vasovasokliniek, te bereiken op nummer (0314) 32 96 99.

Hoe gaan wij om met uw gegevens

Omdat een deel van uw behandeling wordt uitgevoerd door medewerkers van het Slingeland Ziekenhuis, zijn uw medische gegevens ook voor hen beschikbaar. Alleen de arts die u behandelt en de zorgverleners die bij uw behandeling betrokken zijn mogen uw gegevens inzien.