

Waarom deze ingreep?

Sterilisatie bij de vrouw betekent dat via een kijkoperatie of via een open buik operatie (bijvoorbeeld aansluitend aan een keizersnede) de eileiders worden afgeklemd, doorgeknipt of verwijderd (wat het risico op later ontstaan van eierstok- en/of eileiderkanker verlaagt), zodat zaad- en eicel elkaar niet meer kunnen bereiken en je onvruchtbaar bent.

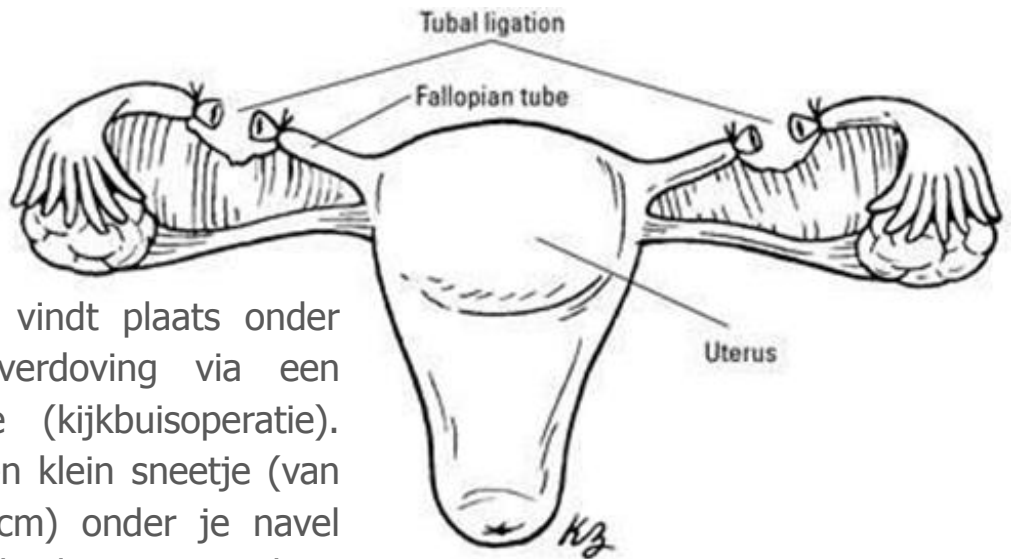


De natuurlijke cyclus wordt niet beïnvloed, maar er kan geen bevruchting meer plaats vinden. De menstruatiecyclus blijft onveranderd en er is geen invloed op het libido. Deze vorm van anticonceptie is zeer betrouwbaar, maar ook niet voor 100% veilig! U moet ervan uitgaan dat de operatie niet kan ongedaan gemaakt worden.

Vorbereiding

- Het uur van opname wordt u op de raadpleging meegedeeld.
- U dient nuchter te zijn vanaf middernacht. Dit betekent dat u vanaf dan niets meer mag eten en drinken en niet meer mag roken.

Ingreep



- De ingreep vindt plaats onder algemene verdoving via een laparoscopie (kijkbuisoperatie). Er wordt een klein sneetje (van ongeveer 1cm) onder je navel gemaakt en koolzuurgas wordt in je buik geblazen om je eileiders en baarmoeder goed te kunnen zien.
- Vervolgens wordt een tweede sneetje iets lager gemaakt waar het instrument wordt ingebracht waarmee de sterilisatie wordt uitgevoerd.
- Na de sterilisatie kan je last hebben van schouderpijn omdat het beetje koolzuurgas dat in de buik is achtergebleven het middenrif prikkelt waardoor pijn ter hoogte van de schouderbladen kan ontstaan.
- Door het afsluiten van de eileiders kan je ook enkele dagen wat pijn hebben in de onderbuik.
- De ingreep gebeurt in dagopname en wordt volledig terugbetaald door het ziekenfonds.

Risico's en mogelijke alternatieven

Risico's

Bij een laparoscopie is de kans op complicaties erg klein (1 op 1000 laparoscopieën). In zeer zeldzame gevallen kan er beschadiging zijn van:

- de blaas/urinewegen
- de darmen
- een bloedvat

Er kan ook altijd een infectie optreden.

De gevolgen kunnen soms pas laattijdig zichtbaar worden. Gelieve contact op te nemen bij:

- ernstige buikpijn
- koorts
- braken
- hevige pijn in de onderrug

Mogelijke alternatieven

- de pil, ring, staafje
- het koperspiraal
- het hormoonspiraal
- vasectomie (mannelijke sterilisatie)

Resultaat en kans op succes

De tubaire sterilisatie is een betrouwbare anticonceptiemethode. Het is definitief en in principe onomkeerbaar. Er bestaat een uitermate kleine kans op zwangerschap na spontaan herstel, indien de eileider niet volledig werd verwijderd.

Geen enkele vorm van anticonceptie biedt 100% garantie.

Nazorg

- Na de ingreep verblijft u kort op de ontwaakzaal van het operatiekwartier. Nadien wordt u opnieuw naar de dagkliniek, of naar uw kamer in het ziekenhuis gebracht.
- Tijdens en kort na de ingreep worden u zo nodig pijnstillers toegediend via een infuus. Afhankelijk van de operatie die heeft plaatsgehad, kan de buikpijn wat langer aanhouden. Indien u na uw thuiskomst nog wat buikpijn hebt, kan u hiervoor gerust pijnstillers gebruiken.

- Ook schouderpijn komt frequent voor. Het gas dat wordt gebruikt om de buik op te blazen, prikkelt het middenrif, wat pijn ter hoogte van de schouderbladen kan veroorzaken. De schouderpijn verdwijnt meestal de dag na de operatie.
- De wondjes in de buik worden gehecht. Deze hechtingen dienen te worden verwijderd bij de huisarts na één week.
- Soms werd tijdens de operatie de baarmoederhals met een tangetje vastgepakt om de baarmoeder tijdens de operatie te kunnen bewegen. Hierdoor kan gedurende enkele dagen na de ingreep wat vaginaal bloedverlies bestaan.
- Indien u verblijft op de dagkliniek, kan u het ziekenhuis verlaten tegen ongeveer 18:00h. Het is wenselijk dat iemand u komt afhalen, zelf een wagen besturen is verboden. U mag de eerste 24 uur niet alleen thuis zijn. Indien de operatie is gepland met overnachting, kan u over het algemeen de volgende dag het ziekenhuis verlaten, na afspraak met uw gynaecoloog.

Contactgegevens

Campus Aalst

Moorselbaan 164 - 9300 Aalst

Tel: 053 72 49 50

Fax: 053 72 45 47

Gynaeco-Verloskunde.Aalst@olvz-aalst.be

Campus Asse

Bloklaan 5 - 1730 Asse

Tel: 02 300 62 96

Gynaeco-Verloskunde.Asse@olvz-aalst.be

Campus Ninove

Biezenstraat 2 - 9400 Ninove

Tel: 054 31 20 86

Disclaimer

De informatie in deze brochure is van algemene aard en is bedoeld om u een globaal beeld te geven van de zorg en voorlichting die u kunt verwachten. In iedere situatie, en dus ook de uwe, kunnen andere adviezen of procedures van toepassing zijn. Deze brochure vervangt dus niet de informatie die u van uw behandelend arts reeds kreeg en die rekening houdt met uw specifieke toestand. Zijn er na het lezen van deze brochure nog vragen schrijf deze eventueel op en bespreek ze in ieder geval met uw behandelend arts.

Versie 28/08/2018

Goedgekeurd door dokter Bruno Seynhave