

Informed Consent Vasectomie

Als er geen kindwens meer is, kan een sterilisatie als methode van (definitieve) anticonceptie, worden overwogen. Dit is een vrij simpele ingreep welke onder lokale verdoving kan plaatsvinden.

Tijdens een intake gesprek wordt door de arts medische vragen gesteld, alternatieven eventueel besproken, de ingreep uitgelegd, voor-, en nadelen besproken en uw vragen beantwoord. Er wordt benadrukt dat de ingreep definitief is, dat er een re-anastomose kans bestaat en dat de ingreep pas geslaagd is, als 3 maanden na de ingreep of na 40 zaadlozingen, de sperma analyse negatief is voor spermacellen (dwz dat er geen spermacellen in het preparaat zitten).

De ingreep zelf vindt plaats onder lokale verdoving middels twee injecties tpv de zaadstrengen. Dit kan enigszins gevoelig zijn in de liezen. Vervolgens worden twee kleine sneetjes gemaakt aan beide kanten van de balzak. De zaadstrengen worden opgezocht, doorgesneden, dichtgebrand en omgekeerd afgebonden. Na de ingreep kan het gebied gevoelig zijn. Tevens is er een grote kans op zwellingen en bloeduitstortingen waardoor de balzak helemaal blauw wordt. Dit trekt binnen twee weken vanzelf weg. Dit kan beperkt worden door strak ondergoed te dragen en gedurende deze weken geen zwaar lichamelijk arbeid te verrichten.

Complicaties kunnen zijn: allergische reactie op de verdoving, infecties, ontstekingen, nabloedingen en scrotalgie (langdurige gevoeligheid in scrotaal gebied).

De na controle van de sperma is erg belangrijk. Alleen zo kan bepaald worden of de ingreep succesvol is geweest. U krijgt hiertoe een potje en lab formulier om dit te kunnen regelen in een ziekenhuis van keuze, waarbij de uitslag naar de eigen huisarts dient te gaan. Als de sperma analyse niet negatief blijkt te zijn kan het zijn dat de ingreep niet is gelukt of dat er, in zeldzame gevallen, sprake is van een derde zaadstreng. In beide gevallen moet u verwezen worden naar een uroloog om dit verder uit te laten zoeken.

Bovenstaande heb ik gelezen en begrepen. Ik ben door dr. J van de Steeg voldoende geïnformeerd, over de mogelijkheden, voor-, en nadelen van de behandeling en de mogelijke complicaties. Tevens heb ik, ten tijde van de intake, al mijn vragen naar waarheid beantwoord en heb ik ruimte gekregen al mijn vragen voldoende te hebben gesteld. Ook ben ik mij bewust dat aan elke medische ingreep bepaalde risico's zijn verbonden en dat verwachte resultaten kunnen uitblijven.

Ik zal elk onbegrepen effect van de behandeling melden aan dr J van de Steeg en zolang ik onder behandeling van hem ben, zal ik de door hem aan mij gegeven adviezen, voor- tijdens- en na de behandeling, opvolgen om een zo goed mogelijk resultaat te verkrijgen.

Ik zal meteen contant of per pinpas afrekenen, voor de geleverde diensten en de gebruikte materialen, nodig voor de behandeling.

Mocht ik een klacht hebben over de behandeling of er een geschil mocht ontstaan hieromtrent, dien ik me eerst te wenden tot dr. J van de Steeg. Indien dit niet samen op te lossen valt, dan weet ik, dat indien nodig, ik mij kan wenden tot klachtencommissie

Stichting Klachten & Geschillen
Eerstelijnszorg
Postbus 8018, 5601 KA EIND

Mevr. / Dhr:

Plaats:

Handtekening cliënt:

Datum:

Handtekening J van de Steeg: