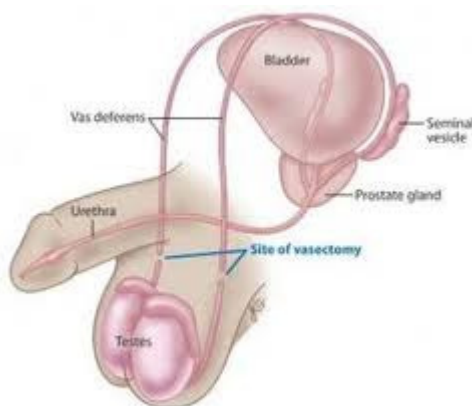


OB BJELOVAR
JEDINICA SAMOSTALNE DJELATNOSTI UROLOGIJE

VAZEKTOMIJA – INFORMATIVNI LETAK

Vazektomija je kirurška metoda kontracepcije, ali učinkovitost nije 100%. Sam zahvat radi se u lokalnoj anesteziji, a sastoji se od presijecanja sjemenovoda kroz dva mala reza na skrotumu, čime se sprečava da spermiji budu izbačeni sa sjemenom tekućinom. Do ejakulacije tijekom orgazma još uvijek dolazi jednako kao i prije zahvata, samo ta sperma sada ne sadrži sjeme za koje znamo da je ključno za oplodnju. Sterilizacija muškarca nakon izvršene vazektomije je postignuta tek nakon nekoliko mjeseci jer je potrebno određeno vrijeme da se iz kanala eliminiraju svi preostali spermiji, te je u tom periodu potrebna kontracepcija. Uspjeh zahvata potvrđuje se spermogramom nekoliko tjedana nakon zahvata. Vazektomija ne utječe na seksualnu potenciju muškarca. Reverzibilnost vazektomije je moguća u posebno specijaliziranim centrima, ali nema garancije uspjeha.



RIZICI:

ovdje su navedeni uobičajeni rizici. Osim toga mogu postojati i neki neuobičajeni rjeđi rizici koji nisu ovdje navedeni. Ako imate bilo kakvih pitanja obratite se svom urologu. Ako je potrebna anestezija tijekom zahvata možete imati nuspojave zbog primijenjenih anestetika. Uobičajene nuspojave su osjećaj omamljenosti, mučnina, povraćanje, osip i opstipacija. Detaljnije informacije ćete dobiti od anesteziologa.

VAZEKTOMIJA ima određene rizike i ograničenja:

- Rana se može inficirati, što je popraćeno crvenilom, bolovima, oteklinom, a povremeno i iscjetkom. U tom slučaju bi mogli biti potrebni antibiotici.
- Moguće je krvarenje unutar mošnji nakon operacije, koje može stvoriti hematoma ili krvni ugrušak. Tijekom slijedećih tjedana će se hematoma povlačiti ili će, u slučaju da je hematoma velik, biti potrebna dodatna operacija.
- Granulom koji nastaje zbog curenja sperme pri zahvatu. Najčešće je asimptomatski, ali može biti uzrok postoperativnoj boli
- Dugotrajni efekt nakon vazektomije uključuje kroničnu bol u testisu ili epididimisu
- Epidemiološka asocijacija između vazektomije i karcinoma prostate je slaba, postoje mnoge studije koju su kontradiktorne.

Neki od gore navedenih rizika su češći u pušača, pretilih, dijabetičara, osoba sa povišenim krvnim tlakom i osoba sa bolesnim srcem.