

Sterilisering av män

Sterilisering, alltså att kapa av sädesledarna, är en bra preventivmetod. Åtgärden är bestående, så man måste vara säker på att man inte vill ha barn. Tekniskt sett är åtgärden upphävbar i en ny operation, men det garanterar inte att de fertila spermerna kommer med i sädesvätskan. 90 % av männen utvecklar antikroppar mot spermerna efter steriliseringen, vilket leder till att kvaliteten på sperman och sädesvätskan försämras. Hos majoriteten tolereras åtgärden bra och resultaten är bra. Vanliga omedelbara komplikationer är ansamling av blod i pungen, infektion, smärta eller misslyckande av åtgärd. Åtgärden utförs inte för under 30-åringar.

Före åtgärden

ST1-intyget skall fyllas i tillsammans med den remitterande läkaren. Det är den juridiska förutsättningen till utförandet av åtgärden. Intyget skall vara med då du kommer till åtgärden, eller den remitterande läkaren skall ha skickat intyget till åtgärdsenheten.

Åtgärden

Steriliseringen görs oftast i lokalbedövning.

Hemvård

- Dagen efter åtgärden kan du börja duscha såren. Sårområdet torkas noggrant efter tvätten genom att trycka på det försiktigt.
- Bastubad är tillåtet ungefär en vecka efter åtgärden.
- Suturen i såret är självabsorberbara och behöver inte tas bort.
- Som smärtmedicin räcker det med mediciner som fås receptfritt på apoteket (ibuprofen, paracetamol).
- Man får inte sjukledigt för åtgärden, för sterilisering är inte vård av sjukdom. Det skrivs ändå ett intyg åt arbetsgivaren över att man varit på sjukhuset.

Könslivet

Trots att man vid åtgärden kappar av sädesledarna, finns det fortfarande levande spermier i ledarna som leder till urinröret. Tre månader efter åtgärden bör man använda andra preventivmetoder. Resultatet av steriliseringen säkerställs genom att undersöka sädesvätskan i laboratoriet 12 veckor efter åtgärden. Remiss till laboratoriet får du från åtgärdsenheten. Sterilisering skyddar inte från könssjukdomar.