

Miehen sterilisaatio

Sterilisaatio eli siemenjohtimien katkaisu on hyvä ehkäisymenetelmä. Toimenpide on pysyvä, joten sterilisaatioon ei pidä ryhtyä ellei ole täysin varma lapsen hankinta-asiasta. Teknisesti toimenpide on uudessa leikkauksessa purettavissa, mutta tämä ei takaa hedelmöityskykyisten siittiöiden pääsyä siemensyöksyyn. 90%:lla miehistä elimistö kehittää vasta-aineita siittiöitä kohtaan sterilisaation jälkeen, mikä johtaa siittiöiden ja siemennesteen laadun heikkenemiseen. Valtaosalla toimenpide on hyvin siedetty ja tulokset ovat hyvät. Tavallisimpia välittömiä komplikaatioita ovat kivespussin verenkeriyminen, infektio, kipu tai toimenpiteen epäonnistuminen. Alle 30-vuotiaille toimenpidettä ei tehdä.

Ennen toimenpidettä

Lähtävään lääkäriin kanssa pitää täyttää ST1-lausunto, mikä on juridinen edellytys toimenpiteen suorittamiselle. Lausunto pitää olla mukana, kun tulet toimenpiteeseen tai lähetettynä toimenpideyksikköön lähtävään lääkäriin toimesta.

Toimenpide

Sterilisaatiotoimenpide tehdään yleensä paikallispuudutuksessa.

Kotihoito

- Toimenpidettä seuraavana päivänä voit aloittaa haavojen suihkuttelun. Kuivaa haava-alue pesun jälkeen hyvin taputtelemalla.
- Saunaan voit mennä noin viikon kuluttua toimenpiteestä.
- Ompeleet ovat itsestään sulavia, joten niitä ei tarvitse poistaa.
- Toimenpiteen jälkeen kipuun riittää apteekin käsikauppavalmisteet (ibuprofeeni, paracetamoli).
- Toimenpiteestä ei saa sairauslomaa, koska sterilisaatiossa ei ole kyse sairauden hoidosta. Työnantajalle kirjoitetaan kuitenkin todistus sairaalassaolopäivästä.

Sukupuolielämä

Vaikka toimenpiteessä katkaistaan siementiehyet, virtsaputkeen johtavissa tiehyissä on eläviä siittiöitä vielä jäljellä. Tämän vuoksi kolme kuukautta toimenpiteen jälkeen on käytettävä muuta ehkäisyä. Steriliteetin varmistamiseksi siemenneste tutkitaan laboratorioissa 12 viikon kuluttua toimenpiteestä. Lähetteen laboratorioon saat toimenpideyksiköstä. Sterilisaatio ei suojaa sukupuolitaudeilta.