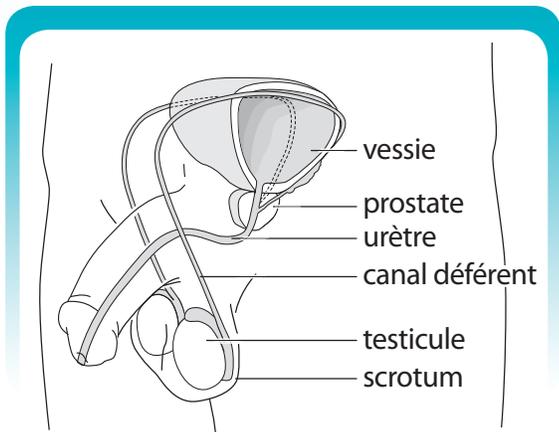




Vasectomie

La vasectomie est une chirurgie mineure et un moyen de contraception permanent.

Vous songez à une vasectomie parce que vous désirez un moyen de contraception (contrôle des naissances) permanent. Il s'agit d'une chirurgie mineure au cours de laquelle le canal déférent de chaque côté du scrotum (les bourses) est sectionné et bloqué. Les canaux déférents sont de longs tubes qui relient chaque testicule à l'urètre (canal urinaire) et transportent les spermatozoïdes au moment de l'éjaculation. Lorsque les canaux déférents sont sectionnés et bloqués, le liquide éjaculé (sperme) ne contient pas de spermatozoïdes et l'ovule produit par la femme ne peut pas être fertilisé pour qu'elle devienne enceinte.



Cette intervention est une forme permanente de contraception. Même si on peut souvent rattacher les canaux déférents, la conception peut être difficile à cause de plusieurs facteurs qui affectent la qualité du sperme et la capacité de guérir des canaux déférents.

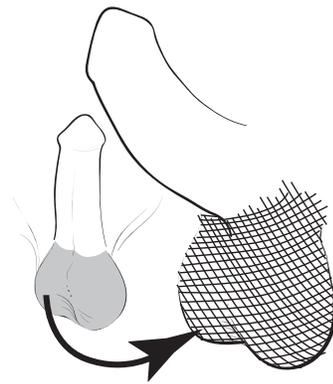
La chirurgie aura lieu au bureau de votre urologue ou à un hôpital de votre région. Le jour de votre vasectomie, vous devrez raser les poils sur le devant du scrotum avant votre rendez-vous, si votre urologue vous l'a demandé.

Après la chirurgie, porter des sous-vêtements moulants ou un support scrotal ajoutera à votre confort. Apportez-les avec vous lors de la vasectomie.

La chirurgie

Le jour de votre vasectomie, on vous amènera dans une salle de traitement et on vous demandera de vous allonger sur une table d'examen. La peau

Région à raser :
devant et côtés du scrotum



de votre scrotum sera nettoyée avec une solution antiseptique et on vous couvrira d'un drap stérile pour minimiser les risques d'infection.

Ordinairement, on fait les vasectomies sous anesthésie locale. La peau et les canaux déférents sont « gelés » avec un anesthésique injecté avec une mince aiguille. Cela vous empêchera de sentir la douleur; il se peut toutefois que vous sentiez de la pression ou des tiraillements.

Le chirurgien fait une petite ouverture dans la peau du scrotum au-dessus des canaux déférents. Chaque canal est ensuite isolé, sectionné et bloqué avec des agrafes ou des points de suture. On contrôle tout saignement qui pourrait se produire. On peut utiliser un point de suture fondant pour refermer la peau. La chirurgie est habituellement terminée en 20 minutes. On peut vous mettre un petit pansement, que vous pouvez ôter le lendemain.

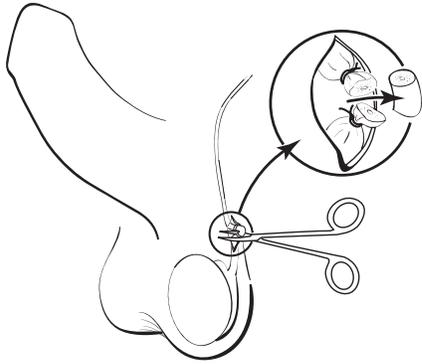
Après la chirurgie

Il se peut que vous soyez obligé de faire des arrangements pour que quelqu'un vous raccompagne chez vous après votre vasectomie.

Il faut restreindre vos activités durant les deux ou trois premiers jours après votre vasectomie. Évitez de faire de l'activité physique intense, de soulever des objets lourds et de faire de l'exercice pendant environ une semaine. Tout effort peut causer des saignements ou l'enflure du scrotum.

Suite à la page suivante

Chaque canal déférent est exposé par une petite incision puis sectionné



Utilisez les analgésiques selon les directives de votre médecin. Vous pourrez prendre de l'acétaminophène (p. ex. Tylenol®) ou de l'ibuprofène (p. ex. Advil®) peu après l'intervention pour aider à atténuer la douleur.

Il est fréquent de noter une enflure du scrotum après l'intervention. Un bloc réfrigérant appliqué sur le scrotum pour tout au plus 20 minutes à la fois, trois ou quatre fois par jour, aidera à réduire la douleur et l'enflure.

Vous pouvez prendre un bain ou une douche après 24 heures.

Vous pouvez recommencer à faire de l'exercice lorsque vous ne sentez plus de douleur, généralement une semaine après l'intervention.

Vous pouvez recommencer à avoir des relations sexuelles après une semaine mais vous serez encore fertile plusieurs mois après votre vasectomie à cause des spermatozoïdes qui sont encore dans les

canaux déférents et les glandes. Vous **devez** utiliser un autre moyen de contraception jusqu'à ce que tous les spermatozoïdes aient été éjaculés. De 8 à 12 semaines après la vasectomie, vous devrez produire un échantillon de sperme par masturbation; cet échantillon sera examiné en laboratoire afin de vérifier si des spermatozoïdes sont présents dans l'éjaculat. Tant qu'on ne vous aura pas confirmé l'absence de spermatozoïdes dans votre sperme, vous devrez continuer à utiliser une autre méthode contraceptive. Rarement, la persistance du sperme requiert que la vasectomie soit répétée pour assurer la stérilité.

La plupart des hommes n'ont aucun problème après une vasectomie, sauf de légères douleurs pendant quelques jours. Il y a toutefois un léger risque d'infection qui devra être traitée avec des antibiotiques.

Il y aura souvent une petite bosse dans chaque canal déférent à l'endroit où il a été sectionné. Certains hommes ressentent des douleurs au scrotum qui peuvent persister pendant quelques semaines ou mois. Avec le temps, la douleur disparaît habituellement sans traitement spécifique mais elle peut persister dans de rares cas.

Il arrive rarement que les bouts du canal déférent se raccordent, permettant qu'il y ait à nouveau des spermatozoïdes dans le sperme et que l'homme soit de nouveau fertile. Si cela se produit, la grossesse est possible et il faudra répéter la vasectomie.

La vasectomie n'affecte pas la fonction sexuelle et votre sperme ne semblera pas différent.

Il n'y a aucune raison de croire que la vasectomie peut causer d'autres problèmes de santé.

Votre vasectomie aura lieu :

Jour : _____ Date : _____

Heure : _____ Endroit : _____

Notes : _____

Cette publication est produite par

Canadian Urological Association
The Voice of Urology in Canada



Association des Urologues du Canada
La voix de l'urologie au Canada

Cette publication est approuvée par



ASSOCIATION DES
UROLOGUES
DU QUÉBEC

Les informations présentées dans cette publication ne visent pas à remplacer une opinion médicale ni à se substituer à la consultation d'un médecin qualifié. L'Association des urologues du Canada décline toute responsabilité, légale ou autre, causée de quelque façon que ce soit, incluant la négligence, pouvant découler des informations contenues ou référencées dans cette brochure.

© 2014. Association des urologues du Canada. Tous droits réservés.

cua.org