

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 et qu'un examen en laboratoire d'un échantillon de sperme montre qu'il n'y a plus de spermatozoïdes dans le liquide éjaculé. 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. La plupart du temps, il s'agit de contusions (« bleus ») et d'enflure du scrotum, que l'on peut traiter avec de la glace pendant des périodes courtes. 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 cet inconfort 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 : _____

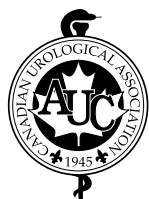
Date : _____

Heure : _____

Endroit : _____

Notes : _____

48F-VASF0608



L'Association des urologues du Canada a produit cette brochure. Pour des renseignements supplémentaires sur les problèmes urologiques, veuillez vous rendre sur notre site web : www.uroinfo.ca.

UROINFO
Info-patients de l'AUC

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.

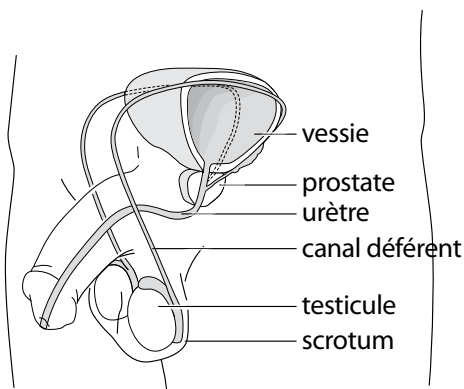
© 2008 Association des urologues du Canada. Tous droits réservés.

Vasectomie



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

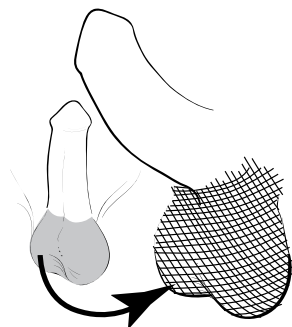
Vous songez à une vasectomie parce que vous désirez un moyen de contraception (contrôle des naissances) permanent. Il s'agit d'une chirurgie mineure au cours de laquelle le canal déférent de chaque côté du scrotum (les bourses) est sectionné et bloqué. Les canaux déférents sont de longs tubes qui relient 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 local. 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 de votre scrotum sera nettoyée avec une solution antiseptique et on vous couvrira d'un drap stérile pour minimiser les risques d'infection.

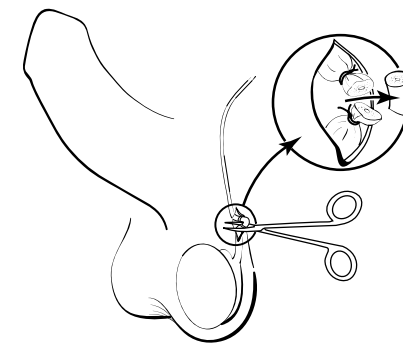
Ordinairement, on fait les vasectomies sous anesthésie locale. La peau et les canaux déférents sont « gelés » avec un anesthésique injecté avec une mince aiguille. Cela vous empêchera de sentir la douleur ; il se peut toutefois que vous sentiez de la pression ou des tiraillements.

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. On vous recommandera peut-être d'utiliser prendre de l'acétaminophène (Tylenol™) ou de l'ibuprofène (Advil™) contre la douleur) que vous pourrez prendre au besoin lorsque l'anesthésie n'aura plus d'effet.

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 moins d'une semaine après la chirurgie.

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