



St. Anna Ziekenhuis



Erectiestoornis: zelfinjectietherapie

Anna. Liefde voor leven.

Erectiestoornissen vormen een veel voorkomend probleem. We spreken van een erectiestoornis als het voor een man niet mogelijk is een erectie te krijgen of er te snel weer verslapping van de penis optreedt.

Er zijn diverse oorzaken mogelijk. Psychische spanningen kunnen een rol spelen, maar ook een te geringe bloedinstroom of te snelle bloeditstroom uit de zwellichamen van de penis. Ook kan beschadiging van zenuwen naar de penis een erectiestoornis (impotentie) veroorzaken. Uiteraard spelen leeftijd, bepaalde ziekten, roken en een te hoog cholesterol ook een belangrijke rol.

Zelfinjectietherapie

In overleg met uw uroloog is bij u gekozen voor de zelfinjectie in het zwellichaam van de penis (auto-injectietherapie) als behandeling van uw erectiestoornis. Hiervoor kunnen verschillende soorten medicijnen worden voorgeschreven:

- combinatie Papaverine met Fentolamine (= Androscat®)
- Prostaglandine (= Caverject®)

Het ingespoten medicijn zorgt voor een verwijding van de bloedvaten en een verslapping van de spieren in het zwellichaam van de penis. Hierdoor stroomt er meer bloed in het zwellichaam waardoor een erectie ontstaat. De injecties kunnen zowel gebruikt worden bij het vaststellen van de oorzaak van de erectiestoornis, als ook bij de behandeling van deze stoornis. De werking treedt vrijwel onmiddellijk in en is na \pm 15 minuten maximaal.

Vorbereiding

Voordat u de zelfinjectie gaat toepassen, wordt deze techniek u aangeleerd door uw behandelend uroloog. Hierbij wordt de dosis bepaald

waarmee het voor u mogelijk is een erectie te krijgen. De dosering van het medicijn is afhankelijk van de oorzaak en is u verteld door uw arts. Deze dosering staat ook vermeld op het etiket.

Houdt u zich strikt aan deze aanwijzingen en wijzig de dosering niet zonder overleg met uw behandelend uroloog.

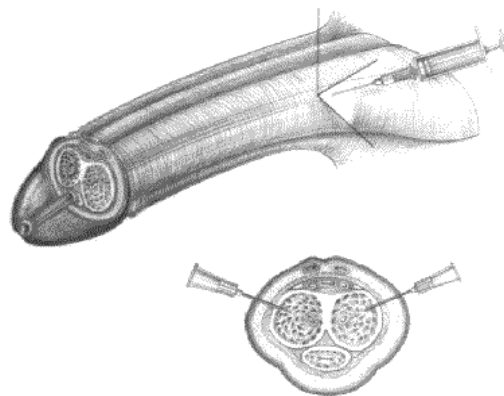
Techniek van de zelfinjectie

Het gereedmaken van de injectie spuit

Op de polikliniek krijgt u uitgelegd hoe het spuitje gevuld dient te worden, waarmee het medicijn in het zwellichaam ingespoten wordt. Het medicijn wordt meestal aangeleverd in ampullen met de voorgeschreven hoeveelheid medicijn dat in de injectiespuit opgezogen moet worden.

Het toedienen van de injectie

De penis wordt zo dicht mogelijk bij de buikwand vastgepakt tussen duim en wijsvinger en de naald van de injectiespuit wordt door de huid in het zwellichaam geprikt (zie figuur). Vervolgens wordt in één keer langzaam het medicijn volledig ingespoten. Deze manier van inspuiten wordt voordat u het thuis gaat doen, op de polikliniek aan u uitgelegd. Indien een injectie niet tot het gewenste resultaat leidt, dient u minimaal 24 uur te wachten, voordat u zichzelf weer een injectie toe mag dienen.



Tips bij de injectie

- Als u tijdens de injectie pijn voelt, moet u de inspuiting te staken.
- Voorkom het injecteren in zichtbare bloedvaten of in de onderkant van de penis omdat hierdoor bloedingen kunnen optreden.
- Bij injectie op de verkeerde plaats blijft erectie achterwege.
- Om de kans op het ontstaan van verhardingen te verminderen, kunt u het beste afwisselend links en rechts in de penis te injecteren (zie ook 'Bijwerkingen').

Bijwerkingen

Een injectie kan in enkele gevallen leiden tot een erectie die langer duurt dan wenselijk is. Als de erectie langer aanhoudt dan 4 uur, moet u contact opnemen met: **de polikliniek urologie, telefoon 040 - 286 4865.**

Buiten kantooruren kunt u contact opnemen met **de afdeling Spoed Eisende Hulp, telefoon 040 - 286 4834.**

De erectie moet dan tegengegaan worden. Dit kan door ijskoude compressen, eventueel een injectie van een ander medicijn of, wanneer dit niet lukt, leegzuigen van het zwellichaam met een spuit. Dit gebeurt om schade aan (het weefsel) van het zwellichaam te voorkomen.

Ook kunnen de volgende bijwerkingen voorkomen:

- Bloeduitstorting
- Een verdoofd gevoel in de penis
- Roodheid van de injectieplaats
- Voorbijgaande pijn en zwelling van de voorhuid
- Een licht branderig gevoel; dit is normaal
- Soms kan duizeligheid optreden. Dit kan een nadelige invloed hebben op de rijvaardigheid en het bedienen van machines.
- Bij regelmatig gebruik gedurende een langere periode kan een plaatselijke verharding in de penis optreden. Soms zijn deze

verhardingen pijnlijk. Zeer zelden kan door de verharding een kromstand van de penis ontstaan. De verharding verdwijnt doorgaans na het stoppen met de injecties.

Injectietherapie in combinatie met andere (genees)middelen

Als u ook andere geneesmiddelen gebruikt, moet u uw arts hiervan op de hoogte brengen.

- De ingespoten medicijnen kunnen namelijk de werking van geneesmiddelen die de bloeddruk verlagen versterken.
- Als u bloedverdunnende middelen gebruikt moet u de injectieplaats 3 minuten dichtdrukken.
- Roken en het gebruik van alcohol voor de injectie wordt afgeraden, omdat hierdoor de werking van het medicijn verstoord kan worden.

Heeft u nog vragen

Deze folder is niet bedoeld als vervanging van mondelinge informatie, maar als aanvulling hierop. Hierdoor is het mogelijk alles nog eens rustig na te lezen.

Heeft u nog vragen, neem dan tijdens kantoortijden contact op met de:

polikliniek urologie, telefoon 040 - 286 4865.

Buiten kantoortijden kunt u contact opnemen met de:

Spoed Eisende Hulp (SEH), telefoon, 040 - 286 4834.

Met medische vragen kunt u terecht bij uw behandelend specialist.

Voor meer informatie kunt u ook terecht op onze website:

www.st-anna.nl.

(©) Nederlandse Vereniging voor Urologie

St. Anna Ziekenhuis

locatie Geldrop

Bogardelind 2
5664 EH Geldrop

locatie Eindhoven

Antoon Coolenlaan 1-03
5644 RX Eindhoven

T 040 - 286 4040

COLOFON

Opmerkingen, suggesties of
aanvullingen op de folder
kunt u kenbaar maken bij
patiëntenvoorlichting:
patiëntenvoorlichting@st-anna.nl

www.st-anna.nl

**URO021
06-17**