

Erectieprothese

Erectieproblemen komen vaak voor, met name als de leeftijd vordert en mannen ook met andere ziekten te maken krijgen. Vooral hart- en vaatziekten, diabetes mellitus (suikerziekte), bepaald medicatiegebruik en roken geven een verhoogd risico op erectieproblemen. Maar deze problemen kunnen ook na bepaalde operaties (prostaat- of endeldarmoperatie) ontstaan.

Op de mannenpoli van Máxima MC (MMC) bent u nagekeken en is op diverse manieren geprobeerd uw erectie te verbeteren. Dit kan met tabletten, injecties of een vacuümpomp. Als dat niet tot het gewenste effect heeft geleid, kunt u onder bepaalde voorwaarden in aanmerking komen voor een erectieprothese.

Erectieprothese

Een erectieprothese is een al dan niet opblaasbaar mechanisme dat bestaat uit kunstzwellichamen. Het is een eindoplossing. Na het plaatsen van een erectieprothese kunt u namelijk geen spontane erecties meer krijgen omdat de zwellichamen open zijn gemaakt.

Soorten erectieprotheses

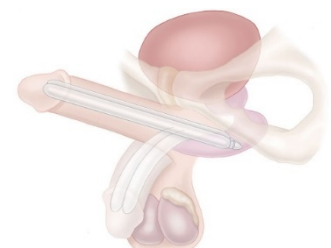
Opblaasbaar driedelig penisimplantaat

Dit implantaat wordt het meest geplaatst en bestaat uit twee cilinders die in de penis worden geïmplantéerd en die zich kunnen vullen met vocht. Het vocht wordt uit een reservoir (onderbuik) gepompt naar de cilinders toe. Dat gebeurt via een pompje dat in de balzak wordt gezet. Om een erectie te krijgen, moet u in het pompje knijpen dat zich in de balzak bevindt. Zodra de gemeenschap afgelopen is, kunt u zelf de prothese leeg laten lopen door op een knopje op de pomp te drukken.



Enkelvoudig buigbaar penisimplantaat

Een alternatief voor het driedelige implantaat is een enkelvoudige buigbare prothese. Hierin zit geen pompsysteem. U kunt de prothese omhoog buigen om een erectie te hebben en naar beneden buigen om de penis normaal in de onderbroek te dragen. Vanwege het feit dat er minder onderdelen zijn en geen pomp, is er ook minder risico op het kapot gaan van de prothese. Een nadeel is dat u de prothese beter ziet zitten.



De informatie in deze folder is van algemene aard en is bedoeld om u een beeld te geven van de zorg en voorlichting die u kunt verwachten. In uw situatie kunnen andere adviezen of procedures van toepassing zijn. Deze folder is dan ook slechts een aanvulling op de specifieke (mondelinge) voorlichting van uw specialist of behandelaar.

Vorbereiding ingreep

De avond voor de operatie en de ochtend van de operatie dient u de onderbuik, balzak en penis extra goed met water en zeep te wassen.

In het ziekenhuis

Op de operatiekamer wordt u geschoren en nogmaals uitgebreid gewassen met een alcoholoplossing. Wij vragen u om **niet zelf te scheren** om het risico op wondjes van de huid zo laag mogelijk te houden.

De ingreep vindt plaats onder algehele narcose of met een ruggenprik. Dit wordt van tevoren door de anesthesist met u besproken. Verder moeten de meeste bloedverdunnende medicijnen gestopt worden voor de operatie. De uroloog en anesthesist bespreken dit met u. Op de dag van de operatie mag u niets meer eten of drinken.

Wanneer moet u contact opnemen?

Indien u ergens in het gebied van de balzak, de liezen of de onderbuik ontstekingen of open wondjes heeft, is het niet het goede moment om de operatie uit te voeren. Wij vragen u om contact op te nemen in verband met het verhoogde risico op infectie van de prothese. Heeft u op de dag voor of op de ochtend van de operatie een temperatuur boven de 38 °C, bel dan de polikliniek urologie: (040) 888 8390. De polikliniek is vanaf 8.30 uur te bereiken. Indien u als eerste op het programma staat, om 8.00 uur, dan kunt u het algemene nummer van het ziekenhuis bellen en vragen naar de dienstdoende uroloog: (040) 888 8000.

De opname

Op de afdeling houdt de verpleegkundige een intakegesprek met u. Daarnaast krijgt u operatiekleding aan. Eén uur voor de operatie zal er via een infuus antibiotica worden toegediend. Dit om het infectierisico te verkleinen.

De ingreep

De uroloog maakt een snee aan de onderzijde van de penis op de overgang naar de balzak. Van daaruit worden de zwellichamen vrij gelegd en open gemaakt. De zwellichamen worden van binnenuit opgemeten om de juiste maat van de prothese te kunnen inbrengen. De prothese gaat zowel naar het zichtbare deel van de penis (tot onder de eikel) als in de diepte.

Daarna wordt inwendig via de lies het reservoir geplaatst. Hiervoor is geen extra snede nodig. Ook het pompje in de balzak wordt via dezelfde snede geplaatst. De prothese wordt aangesloten, gevuld met water en getest. Als de uroloog tevreden is, wordt de wond gehecht met oplosbaar hechtmateriaal en in de meeste gevallen wordt er een drain achtergelaten.

De penis wordt in erectie ingepakt in een drukverband voor de eerste nacht. Tijdens de ingreep wordt een katheter in de plasbuis geplaatst. De operatie duurt ongeveer één uur. Na de operatie

Op de afdeling mag u weer eten en drinken als u niet misselijk bent. U heeft een katheter in de plasbuis tot de volgende ochtend. De dag na de operatie komt de uroloog de wond beoordelen en het drukband en de katheter verwijderen. In de meeste gevallen kan het draintje dan ook verwijderd worden.

Als alles naar tevredenheid is gegaan, wordt de prothese uitgezet waardoor de erectie verdwijnt. Als u na het bezoek van de uroloog goed heeft kunnen plassen, mag u naar huis. In sommige gevallen is het bloedverlies nog wat teveel en wordt het draintje nog niet direct verwijderd. Vaak is het advies om dan een nacht langer in het ziekenhuis te blijven.

Adviezen voor thuis

De eerste dagen tot weken kunt u pijn hebben van de operatie. Meestal verzacht paracetamol (maximaal 4 keer per dag 2 stuks van 500 mg) de pijn. Als dat niet zo is, neem dan contact op met de polikliniek urologie voor een sterkere pijnstiller.

Houd de wond schoon en droog. Dep de wond na het douchen of wassen droog. Als de wond openvalt, houd deze dan goed schoon. Indien u het prothesemateriaal ziet zitten, moet u direct contact opnemen met de polikliniek urologie.

De eerste 6 weken wordt aangeraden om niet te sporten, te zwemmen of te fietsen.

Complicaties

De balzak kan na de operatie wat zwellen. Als u twijfelt over de mate van de zwelling neem dan contact op met de polikliniek urologie of in de nacht en weekenden met de spoedeisende hulp. Bij tekenen van infectie, zoals koorts of roodheid van de wond, dient u ook contact op te nemen.

Nacontrole

De eerste controle is 2 tot 3 weken na de operatie. Dan leert u ook om de prothese te bedienen. Let op: de prothese mag u pas na 6 weken gebruiken voor gemeenschap. Ook langere tijd na plaatsing van de erectieprothese volgen controles: na 3 maanden, 6 maanden en 12 maanden. Een prothese kan na langere tijd defecten vertonen (mechanisch mankement). Soms is het nodig om een prothese geheel of gedeeltelijk te vervangen.

Vergoeding zorgverzekeraar

De zorgverzekeraar vergoedt de operatie als het wordt uitgevoerd in een ziekenhuis dat voldoende ervaring heeft met deze ingreep. Máxima Medisch Centrum is één van de landelijke ziekenhuizen die deze ingreep mag aanbieden. Daarnaast dient u aan een aantal voorwaarden (zie volgende pagina) te voldoen. Voorafgaand aan de operatie controleert de uroloog dit en stuurt hij een brief naar uw zorgverzekeraar om zeker te weten dat de ingreep bij u vergoed wordt.

Voorwaarden

De voorwaarden waaraan u dient te voldoen zijn:

- Een lager BMI dan 35
De BMI is een index voor het gewicht in verhouding tot de lichaamslengte. Om dit te berekenen moet u het gewicht in kilo's delen door de lengte x lengte (in meter).
- Een lager ASA dan 3
De ASA-classificatie wordt algemeen aanvaard om het anesthesierisico in te schatten. Kortom, om voor de ingreep in aanmerking te komen, mag het anesthesierisico niet te hoog zijn. U mag van aandoeningen maximaal een lichte beperking op de dagelijkse activiteiten hebben.
- Niet roken
Als u rookt, dient u eerst te stoppen voordat u in aanmerking komt voor een erectieprothese.
- Voldoen aan de Nederlandse Norm Gezond Bewegen
Dit betekent vijf dagen per week 30 minuten matig intensieve lichaamsbeweging hebben. Voor kinderen, jongeren en mensen met overgewicht is het gewenste aantal minuten per dag tenminste 60.
- Geen actieve infecties hebben
Zoals urineweg-, huid- of systemische infecties.
- Indien er sprake is van suikerziekte moet deze goed ingesteld zijn.
- Er mag geen progressieve kwaadaardigheid zijn.
- De partner moet het eens zijn met de keuze voor een erectieprothese.

Belangrijke telefoonnummers

Heeft u vragen over de ingreep of problemen na de ingreep?

Binnen kantoortijden kunt u bellen met de polikliniek urologie: (040) 888 8390.

Bel voor problemen die plaatsvinden na kantoortijden met de spoedeisende hulp van MMC: (040) 888 8811.