

Zelf-injectie bij impotentie

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op www.asz.nl/brmo.

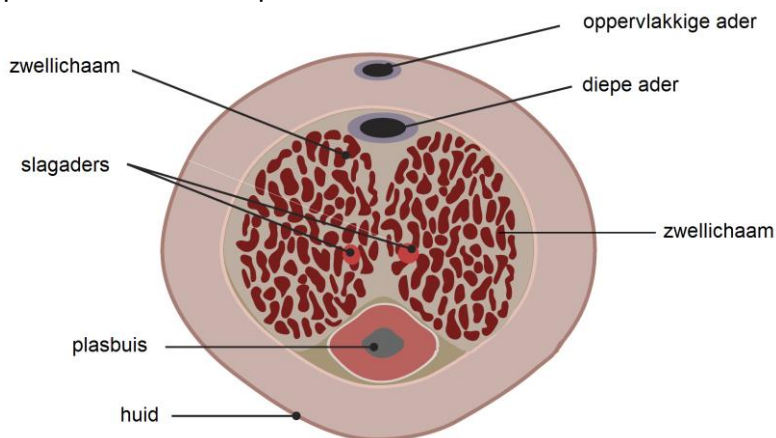
informatie

Inleiding

De uroloog heeft met u besproken welke mogelijkheden er zijn om een erectiestoornis te behandelen. Samen met u is gekozen voor een methode waarbij u zelf uw penis injecteert met een medicijn. In deze folder leest u meer over mogelijke oorzaken van de erectiestoornis en over het zelf injecteren van de penis.

Een erectie

In de penis bevinden zich behalve de plasbuis, ook zogeheten 'zwellichamen' (zie afbeelding 1). Dit zijn sponsachtige ruimten die met bloed gevuld kunnen worden. Tijdens het vrijen stroomt er meer bloed naar de penis. De zwellichamen vullen zich met bloed en de penis wordt dikker. De zwellichamen drukken de aderen dicht die het bloed uit de penis afvoeren. Het bloed kan niet meer weg en de penis blijft stijf. Na verloop van tijd, of na een zaadlozing, stroomt er weer minder bloed naar de penis. De aderen die het bloed afvoeren gaan weer open. Het bloed stroomt weg uit de zwellichamen. De penis wordt weer slap.



Afbeelding 1: Dwarsdoorsnede van de penis

Erectiestoornis

Erectiestoornissen zijn een veel voorkomend probleem. Er is sprake van een erectiestoornis als een man geen erectie krijgt of als er zeer snel weer verslapping optreedt. Er zijn diverse oorzaken:

- Psychische spanningen kunnen een rol spelen.
- Een te geringe bloedinstroom naar de zwellichamen van de penis.
- Te snelle bloeditstroom uit de zwellichamen van de penis.
- Een beschadiging van zenuwen naar de penis.

Zelf-injectie

Een erectie kan opgewekt worden door de penis in te spuiten met medicijnen die ervoor zorgen dat de bloedvaten zich verwijden en de spieren in de zwellichamen van de penis zich verslappen. Hierdoor stroomt er meer bloed in de zwellichamen waardoor een erectie kan ontstaan. De injecties kunnen gebruikt worden om een oorzaak van de erectiestoornis vast te stellen en om deze stoornis te behandelen.

Voorbereiding

Voordat u zichzelf thuis kunt injecteren, leert de gespecialiseerde verpleegkundige urologie u de techniek aan. Hierbij wordt ook de juiste dosis van het medicijn voor u bepaald. Deze dosering wisselt per persoon en is afhankelijk van de oorzaak van uw erectiestoornis. Het is belangrijk dat u zich aan de dosering houdt en deze alleen wijzigt na overleg met uw uroloog.

Houdt u er rekening mee dat het medicijn niet door alle zorgverzekeraars wordt vergoed. Vraagt u dit zelf bij uw verzekering na.

Techniek van zelf-injectie

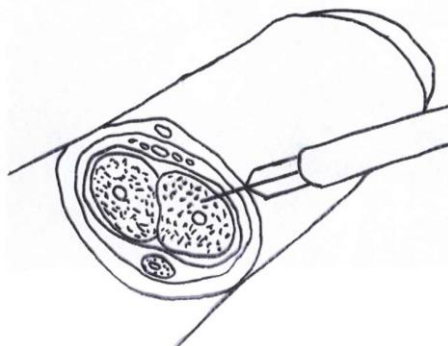
Klaarmaken van de injectie

Op de polikliniek Urologie wordt met u geoefend hoe u de injectie klaarmaakt. Het medicijn wordt aangeleverd in ampullen. De afgesproken hoeveelheid van dit medicijn moet in de injectiespuit opgezogen worden.

Het toedienen van de injectie

Voordat u gaat injecteren is het belangrijk dat u zich goed kunt ontspannen.

U pakt uw penis zo dicht mogelijk bij uw buik vast tussen uw duim en wijsvinger. U prikt de naald van de injectiespuit door uw huid in het zwellichaam (zie afbeelding 2). Vervolgens spuit u de vloeistof in één keer langzaam in. Een licht branderig gevoel bij het inspuiten van de vloeistof is normaal. Als u tijdens de injectie pijn voelt, moet u de inspuiting te stoppen.



Afbeelding 2: De naald van de injectiespuit wordt in één van de zwellichamen van de penis gestoken.

Na het injecteren drukt u de injectieplaats gedurende enige tijd dicht. Hierna masseert u uw penis zodat het medicijn zich in uw penis kan verspreiden. Normaal werkt de injectie vrijwel onmiddellijk. De erectie is na ongeveer 15 minuten maximaal.

Als een injectie niet tot het gewenste resultaat leidt, mag u de injectie niet direct herhalen. U moet minimaal 24 uur wachten voordat u een volgende injectie kunt geven.

U mag niet injecteren in zichtbare bloedvaten of in de onderkant van uw penis. Hierdoor kunnen bloedingen optreden. Bij een injectie op de verkeerde plaats blijft een erectie achterwege.

Nadat er seksueel contact is geweest, verdwijnt de erectie niet vanzelf. De erectie kan nog 2 uur aanhouden.

Na de injectie

De naald kunt u in een daarvoor bestemd naaldenbekertje doen. Deze kunt u bij uw eigen apotheek halen. De rest van het plastic en papieren afval mag in de prullenbak en de ampul mag in de glasbak.

Zelf-injectie in combinatie met andere medicijnen

Als u ook andere medicijnen gebruikt, moet uw uroloog hiervan op de hoogte te zijn. De ingespoten medicijnen kunnen namelijk invloed hebben op de werking van andere medicijnen.

Als u bloedverdunnende middelen gebruikt moet de injectieplaats gedurende 3 minuten worden dichtgedrukt om nabloeden te voorkomen.

Roken en alcohol

Roken en het gebruik van alcohol voor het injecteren wordt afgeraden omdat hierdoor de werking van het medicijn verstoord kan worden.

Bijwerkingen

Een injectie leidt soms tot een erectie die langer duurt dan wenselijk. Als de erectie langer aanhoudt dan 6 uur, moet u van maandag tot en met vrijdag direct contact opnemen met de polikliniek Urologie. 's Avonds en in het weekend belt u naar de afdeling Spoedeisende Hulp.

De erectie moet worden tegengegaan. Dit kan bijvoorbeeld met een injectie van een ander medicijn. Als dit niet lukt, worden de zwellichamen leeggezogen met een spuit. Dit is noodzakelijk om schade aan het weefsel van de zwellichamen te voorkomen.

Verder kunt u last krijgen van:

- Een bloeduitstorting in uw penis.
- Een verdoofd gevoel in uw penis.
- Roodheid van de injectieplaats.
- Voorbijgaande pijn en zwelling van uw voorhuid.
- Duizeligheid. Als u last heeft van duizeligheid na de injectie raden we u aan geen voertuig te besturen of machines te bedienen. Dit kan een nadelige invloed hebben op de rijvaardigheid en het bedienen van machines.

Bij regelmatig gebruik van de injecties gedurende een langere periode kan een plaatselijke verharding in uw penis optreden. Soms zijn deze verhardingen pijnlijk. De verharding verdwijnt doorgaans na het stoppen met de injecties.

Om de kans op het ontstaan van verhardingen te verminderen, injecteert u afwisselend links en rechts in uw penis. Door de verharding kan een kromme stand van uw penis ontstaan. Dit komt zelden voor.

Tot slot

In deze folder hebben wij u algemene informatie gegeven. Uw behandeling kan anders verlopen dan hier beschreven is. De uroloog bespreekt met u hoe uw behandeling zal verlopen.

Heeft u na het lezen van de folder nog vragen? Bel dan gerust naar de polikliniek Urologie, tel. (078) 652 32 80. Dat kan van maandag tot en met vrijdag tussen 08.00 - 16.30 uur. We beantwoorden uw vragen graag,

's Avonds en in het weekend kunt u uitsluitend voor dringende vragen bellen naar de afdeling Spoedeisende Hulp, locatie Dordwijk, tel. (078) 652 32 10.

Ook voor het maken of verzetten van een afspraak bij de polikliniek Urologie belt u voor alle locaties tijdens bovengenoemde tijden naar tel. (078) 652 32 80.

Geef hier uw mening over deze folder: www.asz.nl/foldertest/

Afbeelding 1 in deze folder is afkomstig van Shutterstock en via een licentieovereenkomst door ons verkregen. Het is derhalve aan derden niet toegestaan om deze afbeeldingen op welke wijze dan ook, te gebruiken of te kopiëren. Voor het eigen gebruik van deze afbeeldingen verwijzen wij naar www.shutterstock.com

Albert Schweitzer ziekenhuis
april 2022
pavo 0424