

Kromstand penis aanpassen / Nesbit

Urologie



Beter voor elkaar

Inleiding

Vanwege kromstand van uw penis heeft u, samen met uw behandelend uroloog, besloten om door middel van een operatie deze kromstand aan te passen. Binnenkort wordt u voor deze operatie opgenomen. Door u goed voor te bereiden op de ingreep, kunt u bijdragen aan een snel herstel. Het lezen van deze folder kan daarbij helpen.

Anatomie van de penis

De penis bestaat uit drie structuren: de plasbuis en drie zwellichamen. De plasbuis, met een vrij dikke, sponsachtige cilinder eromheen (corpus spongiosum) zit aan de onderkant van de penis.

De plasbuis voert de urine af naar buiten. De plasbuis is alleen een buis als er urine door stroomt, na het plassen zorgt het elastiek in de wand van de buis ervoor dat de plasbuis dicht valt. De buis eindigt op de eikel van de penis. De huid van de eikel is heel gevoelig en wordt normaliter beschermd door de voorhuid, die daar als een soort beschermingshoesje omheen ligt. Twee zwellichamen (corpora cavernosa) zijn lange cilindervormige structuren en bevinden zich aan de bovenkant van de penis. Deze cilinders zijn een soort sponsachtige bloedvaten. Bij een erectie neemt 'de bloedopslag' in de cilinders toe. Twee slagaders in de penis zorgen voor een goede bloedtoevoer naar de zwellichamen. Om stevigheid aan de zwellichamen te geven, zijn deze omringt met bindweefsel (tunica albuginea).

Wat is de Ziekte van Peyronie

De ziekte van Peyronie is een goedaardige afwijking van de penis, waarbij er littekenweefsel in de wand van de zwellichamen ontstaat. Hierdoor ontstaat een verkromming en verkorting van de penis. Soms krijgt u last van erectiestoornissen (impotentie) De ziekte van Peyronie komt bij 3,2 procent van de mannelijke bevolking voor, en tweederde van deze mannen is tussen 40 en 60 jaar oud.

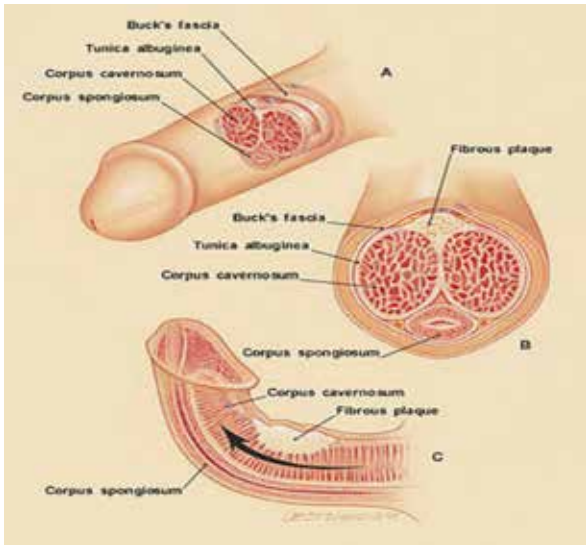
Klachten van de Ziekte van Peyronie

Er zijn vier duidelijke klachten:

- verharding in de wand van de penis;
- verkromming en soms ook verkorting van de penis tijdens de erectie;
- pijnklachten tijdens erectie;
- erectiestoornissen.

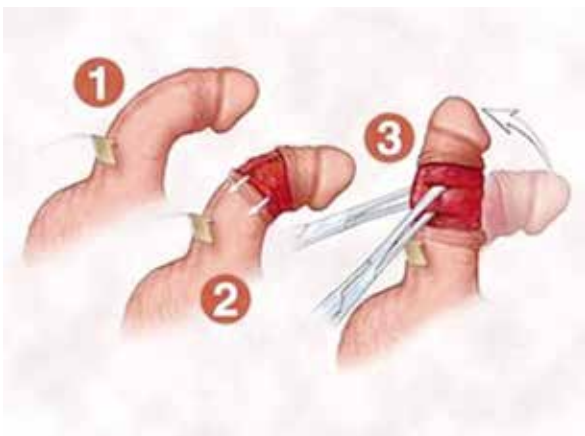
Onderzoek bij de Ziekte van Peyronie

Bij lichamelijk onderzoek is bijna altijd een langwerpige knobbel(tje) voelbaar aan de bovenkant van de penis. Door een (gewone) foto te maken kan de verkromming worden vastgelegd. Het is belangrijk om als patiënt zelf foto's te maken van de penis in erectie, in twee richtingen, om te laten zien aan de arts dat uw penis krom staat.



Behandeling van de Ziekte van Peyronie

Een genezende behandeling voor de ziekte van Peyronie is er helaas nog niet. Vaak zorgt de kromstand van de penis ervoor dat gemeenschap (sex) pijnlijk of zelfs onmogelijk is. In dat geval kan een chirurgische correctie (aanpassing) van de penis helpen. Een operatie waarbij de penis wordt recht gezet heet "een operatie volgens Nesbit".



Vorbereiding operatie

De operatie vindt onder volledige narcose of regionale verdoving (ruggenprik) plaats. Voor de operatie en de anesthesie zijn meestal wat voorbereidingen nodig, dit wordt ook wel preoperatieve voorbereiding genoemd. Daarom bezoekt u het spreekuur van de anesthesioloog. U wordt voor deze ingreep in dagbehandeling / kort verblijf opgenomen.

Wanneer vindt de opname plaats

Het moment van opname wordt bepaald door u eigen voorkeur maar ook de eventuele voorbereidingen die nodig zijn voor uw operatie.

Wat te doen als u bloedverdunnende medicijnen neemt

Vanaf enkele dagen vóór de operatie moet het gebruik van bloedverdunnende medicijnen – in overleg met uw behandelend arts/ anesthesioloog – worden gestopt. (Ascal / Acetylsalicylzuur, Sintrommitis / Acenocoumarol / Marcoumar)

Stop nooit op eigen initiatief met het gebruik van bloedverduunners!

Bij deze operatie worden uit de tegenoverliggende zijde van het aangedane zwellichaam stukjes bindweefsel genomen, zodat de penis rechtgetrokken wordt. Het effect van de operatie wordt meteen (dus tijdens de operatie) gecontroleerd. Na de operatie is de penis ongeveer een centimeter korter, maar wel 'functioneel' recht.

Ter voorkoming van zwellen en (na-)bloeding van het operatiegebied, is een drukverband om de penis aangelegd. Neemt u een strakke onderbroek mee naar het ziekenhuis; de eerste dag na de operatie wordt het verband verwijderd en trekt u uw strakke onderbroek aan. De eerste dag na de operatie wordt het drukverband rond de penis verwijderd en de wondjes worden beoordeeld.

Na een Nesbit operatie komen nabloedingen en wondinfecties zelden voor. De balzak of de penis kan een blauwe kleur krijgen en er kan wat bloed of vocht uit de wondjes komen. U hoeft zich hierover geen zorgen te maken. Als het wondje op de penis nog bloed of vocht produceert, kunt u een gaasje gebruiken. Als een gaasje niet nodig is, kunt u het wondje beter droog laten. Het geneest dan sneller. De eerste drie weken mag u geen gemeenschap hebben.

Contact opnemen

Neemt u tot de eerste poliklinische controle na ontslag uit het ziekenhuis contact op als:

- u hevige pijn hebt welke niet verdwijnt met gebruik van de vier maal daags– om de zes uur– twee tabletten Paracetamol van 500mg;
- u koorts hebt boven de 38.5 °C of langer dan 24 uur vanaf 38 °C;
- bij sterke zwelling van de penis of balzak;
- als de wondjes blijven bloeden.

Controle

Volgens afspraak komt u op controle bij de uroloog. Als u door ziekte of een andere reden niet op uw afspraak kunt komen, neem dan contact op met de polikliniek Urologie. Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen dan kunt u contact (bellen) opnemen met polikliniek Urologie. Wij zijn bereikbaar van maandag tot en met tussen vrijdag 8.30–16.00 uur.

Polikliniek Urologie (route 11)

T 010 297 54 50

Urologie verpleegkundige

T 010 297 53 46



Let op: In deze folder staat informatie die belangrijk is voor u. Heeft u moeite met de Nederlandse taal? Lees deze folder dan samen met iemand die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

Please note: This leaflet contains information that is important for you. If you have trouble understanding the Dutch language, you should read this leaflet together with someone who can explain the information or translate it for you.

Dikkat: Bu broşür sizin için önemli bilgiler içerir. Hollandaca okumakta zorlanıyor musunuz? O zaman broşürü bilgileri sizin için çeviren ya da açıklayan biriyle okuyun.

Uwaga: Ta ulotka zawiera ważne dla Ciebie informacje. Masz trudności ze zrozumieniem języka holenderskiego? Przeczytaj tę ulotkę razem z kimś, kto przetłumaczy jej treść lub będzie w stanie wyjaśnić zawarte w niej informacje.

انتبه: هناك معلومات مهمة بالنسبة لك في هذا المنشور. هل تواجه صعوبة في اللغة الهولندية؟ اقرأ إذن هذا المنشور مع شخص آخر يترجم أو يشرح لك المعلومات.