

Impotentie



Inhoud

Wat is impotentie?	3
Hoe komt een erectie tot stand?	3
Wat zijn de mogelijke oorzaken van potentiestoornissen?	4
Hoe wordt een lichamelijke oorzaak van impotentie vastgesteld? ...	5
Kan impotentie worden verholpen?	5
Behandelingsmogelijkheden	5
Vragen	7
Contactgegevens	7

Impotentie

In deze folder vindt u informatie over mogelijke oorzaken en behandelingsmogelijkheden van impotentie, in medische termen 'erectiele dysfunctie' genoemd. Het is goed u te realiseren dat voor u persoonlijk de situatie anders kan zijn dan hier is beschreven.

Wat is impotentie?

Impotentie betekent dat een man niet in staat is een erectie te krijgen die stijf genoeg is en lang genoeg duurt om normale geslachtsgemeenschap te hebben. Een man kan voor korte tijd impotent zijn wanneer hij onder psychische druk staat. Dit soort tijdelijke impotentie is eigenlijk vrij normaal.

Daarnaast kunt u ook aan een voortdurende impotentie lijden. Als u één van deze mannen bent, weet dan dat u niet alleen bent. Uw probleem kan mogelijk worden verholpen dankzij nieuwe ontwikkelingen in de diagnose en de behandeling van impotentie.

Hoe komt een erectie tot stand?

De penis bevat zwellichamen. Dit zijn kamers die uit sponsachtig weefsel bestaan. In slappe toestand bevatten deze kamers een geringe hoeveelheid bloed. Onder invloed van verschillende prikkels kan de hoeveelheid bloed tot acht maal toenemen, waardoor de penis groter en stijf wordt. Om deze stijfheid te verkrijgen is het noodzakelijk dat de toevoer van bloed naar de zwellichamen via de slagaders voldoende is. Ook moeten de vezels van het sponsachtig weefsel in de zwellichamen voldoende ontspannen zijn en de afvoer van bloed via de aders moet voldoende worden beperkt. Alleen wanneer al deze mechanismen goed en gecoördineerd samenwerken, kan een stijve erectie worden verkregen.

Wat zijn de mogelijke oorzaken van potentiëstoornissen?

Er zijn twee soorten potentiëstoornissen. De ene soort ontstaat door psychische of emotionele problemen. U kunt hierbij denken aan seksuele problemen (bewust of onbewust), angst, stress, rouwprocessen of relatieproblemen. Deze kunnen de oorzaak zijn van het onvermogen een normale erectie te verkrijgen.

De andere soort wordt veroorzaakt door lichamelijke problemen (fysieke ofwel lichamelijke impotentie). Voor het verkrijgen van een normale erectie is het noodzakelijk dat er voldoende functie is van de slagaders die bloed naar de penis toevoeren, van de zwellichamen die bloed moeten opstapelen en druk opbouwen en van de aders die bloed afvoeren. Al deze mechanismen worden ook beïnvloed door zenuwen en hormonen. Hormonen zijn stoffen in het bloed, die de functie van bepaalde organen controleren. Zo wordt mannelijk hormoon geproduceerd door de klieren in de balzak. De belangrijkste lichamelijke oorzaken van fysieke impotentie zijn dan ook gemakkelijk te begrijpen:

- Slagaderverkalking: De wanden van de slagaders die zorgen voor de bloedtoevoer naar de penis, verdikken en verharden. De snelle verandering van de bloedtoevoer die nodig is voor het verkrijgen van een erectie is daardoor niet goed mogelijk.
- Veranderingen van de zwellichamen zelf, door medicijnen of door verlittekening van de zwellichamen.
- Afwijkingen van de aders: Bij sommige mannen wordt de afvoer van bloed via de aders onvoldoende afgesloten. Hierdoor ontstaat lekkage, waardoor onvoldoende druk kan worden opgebouwd om een normale erectie te verkrijgen. Dit is niet te behandelen.
- Afwijkingen van de zenuwen die dit ingewikkelde proces van de erectie mede regelen. Deze zenuwstoornissen komen voor bij ziekten van het zenuwstelsel, beschadiging van de zenuwen na ongevallen, operaties en dergelijke.
- Suikerziekte (diabetes) is een belangrijke oorzaak van potentiëstoornissen. Hierbij spelen zowel de psychische toestand als de lichamelijke toestand van bloedvaten en zenuwen een rol, of beide.

- Een aantal andere ziekten zoals onvoldoende leverwerking, stoornissen van de schildklierfunctie en van de nierfunctie kunnen van invloed zijn op de potentie.
- Ook blijkt er meer en meer een relatie te bestaan tussen roken, alcoholisme en potentiestoornissen.
- Bij meerdere mannen komen zowel psychische als lichamelijke oorzaken gezamenlijk voor.

Hoe wordt een lichamelijke oorzaak van impotentie vastgesteld?

De uroloog bespreekt de problemen met u en voert een algemeen onderzoek uit. Vervolgens laat de uroloog een aantal aanvullende testen uitvoeren, om de mogelijke oorzaken van uw problemen vast te stellen. Deze testen zijn nauwelijks pijnlijk en erop gericht om de slagaders, de zwellichamen, de aders en de zenuwen te onderzoeken. Na zorgvuldig onderzoek bespreekt de uroloog de resultaten en een advies voor behandeling met u.

Kan impotentie worden verholpen?

Als uw impotentie hoofdzakelijk te wijten is aan emotionele factoren, verwijst de uroloog u naar een bevoegd seksuoloog, die u en uw partner kan helpen een oplossing te vinden voor uw probleem. Als uw erectieproblemen hoofdzakelijk te wijten zijn aan lichamelijke factoren, kunt u -in overleg met uw uroloog- de volgende behandelingsmogelijkheden overwegen.

Behandelingsmogelijkheden

Met medicijnen

Normaal gesproken behandelt de uroloog u eerst met een medicijn. Dit zorgt voor een verbeterde bloedtoevoer naar de penis, waardoor de kwaliteit van de erectie kan verbeteren. Deze medicijnen mag u niet gebruiken als u kortgeleden een hartinfarct heeft gehad, of bepaalde medicijnen bij hartklachten gebruikt. De middelen die op dit moment verkrijgbaar zijn, heten Viagra®, Levitra® en Cialis®. U kunt hier meer over lezen in de folder hierover. Zorgverzekeraars vergoeden deze

medicijnen slechts bij hoge uitzondering. U dient hiervoor zelf contact op te nemen met uw zorgverzekeraar.

Revascularisatie

Impotentie waarvan de oorzaak een verstoorde bloedtoevoer naar de penis of een abnormale bloedafvoer van de penis is, kan soms worden verholpen door chirurgische behandeling van de betrokken bloedvaten. Dit wordt revascularisatie genoemd. Hiervoor komen alleen jonge patiënten in aanmerking, die bijvoorbeeld door een ongeval ernstig letsel hebben opgelopen aan de aanvoerende bloedvaten naar de penis. Dit komt zelden voor.

Vacuüm constrictie pomp

Om de bloedtoevoer naar de penis te bevorderen en de afvoer te regelen, kan ook een pompje worden gebruikt, de zogeheten vacuüm constrictie pomp. Deze behandeling heeft maar bij weinig patiënten succes en wordt daarom weinig toegepast.

Injecties in de penis

Een andere mogelijkheid is een injectie met een speciale oplossing in de zwellichamen van de penis, telkens wanneer u een erectie wenst. Deze methode is efficiënt in een groot aantal gevallen. Het goed aanleren van dit injecteren, geeft vaak betere resultaten. De erectie die u kunt krijgen is volstrekt normaal en zoals u die van vroeger gewend bent. Risico is wel dat de erectie kan blijven aanhouden. U kunt hier meer over lezen in de folder 'Zelf leren injecteren'.

Penisprothese

Een penisprothese is een apparaatje dat chirurgisch wordt geïmplanteerd en dat een permanent impotente man weer in staat stelt een min of meer natuurlijke erectie te hebben. Er zijn twee soorten prothesen, uw arts kan u hierover meer vertellen.

Uw uroloog bespreekt met u welke behandelingen in uw situatie mogelijk zijn en welke voor- en nadelen deze hebben, zodat u een goed overwogen beslissing kunt nemen.

Vragen

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, stel deze dan gerust aan uw behandelend uroloog of aan uw huisarts. Voor het maken van een afspraak kunt u de polikliniek Urologie tijdens kantooruren bellen.

Contactgegevens

Catharina Ziekenhuis

Telefoon 040 - 239 91 11

www.catharinaziekenhuis.nl

Spoedeisende Hulp

040 - 239 96 00

Polikliniek Urologie

040 - 239 70 40

Routenummer(s) en overige informatie over de afdeling Urologie kunt u terugvinden op www.catharinaziekenhuis.nl/urologie.



Michelangelolaan 2 – 5623 EJ Eindhoven
Postbus 1350 – 5602 ZA Eindhoven