

Kromstand penis - operatie (Cavernoplicatie)

Kromstand van de penis in stijve toestand wordt ook wel ziekte van Peyronie genoemd. Als de ziekte zich in de chronische fase bevindt, is een operatie een van de behandelmogelijkheden. Deze operatie noemen we ook wel een Cavernoplicatie. Hieronder leest u hier meer over.

De ziekte van Peyronie kan veroorzaakt worden door een ontsteking of kan aangeboren zijn. De erectie kan hierbij pijnlijk zijn. Ook kan de kromstand van de penis problemen geven bij het hebben van seks. Ook kan het pijn geven bij de partner. Een operatie kan dan een oplossing bieden. Hiervoor moet de kromstand van de penis tenminste 6 maanden stabiel zijn en dus niet verder verergeren.

Bij de operatie plaatsen we blijvende hechtingen in de penis, waardoor deze recht getrokken wordt. Dit kan alleen als de penis minimaal 12 cm lang is bij de streklengte die wij op de poli meten. Na de operatie heeft u bij een erectie een rechtere penis, waardoor seksueel verkeer weer mogelijk is.

Vorbereiding

Wachtljst

Voor deze opname wordt u op een wachtljst geplaatst. Zodra u aan de beurt bent wordt u gebeld door een medewerker van de Vorbereiding Opname, zij vertelt u wanneer u aan de beurt bent.

Preoperatieve screening

Voordat u opgenomen wordt, bekijkt de Vorbereiding Opname, op basis van uw leeftijd, conditie en eventuele andere bekendheid bij specialisten, of er nog extra onderzoek bij u moet worden verricht. Ook vult u een vragenlijst in voor de anesthesiologie (= verdoving).

Niet scheren

In verband met het risico op infecties adviseren we u om minimaal een week voor de operatie zelf niet meer te scheren of op andere wijze te ontharen in het operatiegebied. Het inkorten van het schaamhaar met een schaar heeft de voorkeur, zodat er geen lange of losse haren in de wond komen.

Vervoer regelen

Na deze behandeling kunt u niet zelf naar huis rijden. Bijvoorbeeld omdat u narcose, een ruggenprik of sedatie heeft gehad, medicijnen heeft gekregen, of omdat u daar lichamelijk nog niet toe in staat bent. Het is daarom handig dat u vooraf regelt dat iemand u naar huis brengt na de behandeling.

Nuchter zijn

Het is noodzakelijk dat u voor de operatie een bepaalde periode niet eet of drinkt ('nuchter' blijft). Dit geldt als u narcose, een ruggenprik of een zenuwblokkade krijgt. Als u niet nuchter bent tijdens de ingreep, is de kans groter dat er tijdens de ingreep eten en drinken uit uw maag in uw longen terecht komt. Dit kan leiden tot een ernstige longontsteking. Het is dus belangrijk dat u zich aan onderstaande voorschriften houdt. Als u niet nuchter bent, zullen wij er voor uw veiligheid voor kiezen om de operatie niet door te laten gaan.

Houd u aan de onderstaande voorschriften:

- **Tot 6 uren voordat u in het ziekenhuis moet zijn, mag u 1 of 2 beschuitjes met jam eten.**

Dit betekent dat als u zich bijvoorbeeld om 08.00 uur 's morgens in het ziekenhuis moet melden, u vanaf 02.00 uur 's nachts niets meer mag eten. Moet u zich bijvoorbeeld om 14.00 uur 's middags melden, dan mag u vanaf 08.00 uur 's morgens niets meer eten

- **Tot 2 uren voordat u in het ziekenhuis moet zijn, mag u heldere vloeistoffen drinken. Dit zijn: water, appelsap en thee ZONDER melk. Koffie zonder melk is ook toegestaan.**

Dit betekent dat als u zich bijvoorbeeld om 08.00 uur 's morgens in het ziekenhuis moet melden, u vanaf 06.00 uur 's morgens niets meer mag drinken. De afgesproken medicatie mag u wel met een slokje water innemen op de dag van de operatie.

Als u al bent opgenomen in het ziekenhuis en de volgende dag wordt geopereerd, dan zullen de zorgverleners op de afdeling u laten weten vanaf hoe laat u niet meer mag eten en drinken.

De opname

U wordt op de dag van de operatie opgenomen. U krijgt operatiekleding aan en wordt naar de operatieafdeling gebracht.

Behandeling

Op de operatiekamer krijgt u een infuus ingebracht en wordt de verdoving gegeven. De operatie duurt ongeveer anderhalf uur.

Bij de chirurgische ingreep wordt de penis kunstmatig in erectie gebracht. De uroloog plaatst dan aan de overliggende zijde (buitenbocht van de kromming) enkele onoplosbare hechtingen. Hiermee wordt de penis 'rechtgetrokken'. Deze hechtingen kunnen voelbaar blijven door de huid heen. Na de operatie is de penis altijd korter in erectie dan voor de operatie.

Bij deze operatie wordt altijd een besnijdenis uitgevoerd, om mogelijke infectie te voorkomen en eventueel teveel aan huid weg te halen door het korter worden van de penis.

Nazorg

Na de operatie

Terwijl u onder narcose bent plaatst de arts een verblijfskatheter via de plasbuis en krijgt u 2 verbanden met een vet gaas om de penis. Het bovenste verband is een strak drukverband voor enkele uren. De verpleegkundige verwijdert de katheter en het bovenste verband op de afdeling. Het onderste verband is licht drukkend. Deze mag u samen met het vet gaas de volgende ochtend na de operatie verwijderen. Als deze er eerder af valt is dat

niet erg. Wij adviseren u gedurende 1 week dagelijks vaseline te smeren rond de circumcisiewond. Zo nodig met een gaasje eromheen.

Dagopname of overnachting

Bent u gezond en is het operatierisico klein, dan kunt u dezelfde dag naar huis. Anders blijft u ongeveer twee dagen in het ziekenhuis.

Hechtingen

De hechtingen in de huid rondom de eikel lossen vanzelf op. U kunt douchen nadat u het laatste verband heeft verwijderd. Baden en zwemmen kan pas als de hechtingen opgelost zijn, na ongeveer 2-3 weken. Houd de penis omhoog in strak ondergoed en probeer de 1e week hard persen te vermijden

Pijn na de operatie

De eerste weken na de operatie zijn vooral de nachtelijke erecties vaak pijnlijk. Er zijn helaas geen medicijnen om de erecties tegen te gaan. U kunt wel 1000 mg paracetamol gebruiken tegen de pijn. Bij erge gevoeligheid van de eikel kan de arts Emla zalf voorschrijven. Op geleide van pijn kan u voorzichtig aan gaan fietsen en sporten.

Seks

Wij adviseren u de eerste weken geen seks te hebben totdat de wond volledig genezen is. Dit is meestal na 4 tot 6 weken.

Kortere penis

De penis kan na de operatie 1 tot 3 cm korter worden. Een besnijdenis is nodig om complicaties te verminderen. Bij minder dan 5% van de mannen kan de erectie minder sterk zijn. De knooppjes kunnen soms voelbaar blijven onder de huid

Rust

Neem na de operatie een week rust. Vermijd zware lichamelijke inspanning, zoals sporten. Wandelen, fietsen en autorijden mogen wel.

Controle afspraak

U krijgt een telefonische afspraak voor een poliklinische controle ongeveer drie maanden na de ingreep.

Complicaties

Bij iedere operatieve ingreep bestaat de kans op complicaties. Een mogelijke complicatie is een afstervende voorhuid wanneer er geen voorhuidsparende ingreep is verricht. Daarom wordt gekozen voor het direct uitvoeren van een besnijdenis.

Minder ernstige complicaties zijn een forse bloeditstorting [dit is bijna nooit een reden voor een nieuwe

ingreep) en een infectie. Bij een infectie krijgt u een antibioticumkuur.

Soms voelen mannen bij een erectie de knoopjes die bij de operatie geplaatst zijn. In zeldzame gevallen moet één of meer van de knoopjes verwijderd worden om de klachten te verhelpen. Hierdoor kan de kromstand wel terugkomen.

Contact opnemen met het ziekenhuis

De Verpleegkundig Specialist en de Uroloog hebben de nadelen en de risico's van de operatie met u besproken tijdens uw bezoek aan het ziekenhuis.

Wij adviseren u contact met ons op te nemen als u:

- Meerdere dagen achter elkaar een temperatuur blijft houden van 38,0 graden,
- Als een temperatuur meet van 38,5 graden of hoger,
- De wond meer vocht gaat produceren dan voorheen,
- Er tekenen zijn van infectie zoals toename van de pijn, roodheid of zwelling van de huid.

Wanneer zich thuis complicaties voordoen, kunt u contact opnemen met de polikliniek urologie: T 088 - 320 25 00.

Na kantoortijden kunt u contact opnemen met uw huisartsenpost. Zij verwijzen u, als dit nodig is, door naar de Spoedeisende Hulp.

Expertise en ervaring

St. Antonius Mannenzorg

De gespecialiseerde uroloog, dr. J.J. H. Beck

(<https://www.antoniusziekenhuis.nl/urologie/team/dr-j-j-h-jack-beck-phd-md>) en verpleegkundig specialist

Mw. J.P. Verkerk-Geelhoed

(<https://www.antoniusziekenhuis.nl/urologie/team/j-p-jeannette-verkerk-geelhoed-msc>), hebben meerdere jaren ervaring in de diagnostisering en behandeling van de ziekte van Peyronie. Wekelijks worden meerdere patiënten bij St. Antonius Mannenzorg gezien voor deze aandoening.

Per jaar worden ongeveer 70 patiënten geopereerd door dr. J.H.H. Beck, waardoor er veel ervaring is met deze operatietechniek. De meeste urologen in Nederland verrichten deze operatie slechts 1 à 2 maal per jaar.

Hoofdbehandelaar

Patiënten worden in het ziekenhuis regelmatig door meerdere medisch specialisten tegelijk gezien. Er is echter altijd één medisch specialist eindverantwoordelijk voor de medische behandeling: de 'hoofdbehandelaar'. Het is voor u dus belangrijk om te weten wie dit is. Wilt u weten wie uw hoofdbehandelaar is? Vraag dit dan aan de zaalarts of verpleegkundig specialist.

Het filmpje [Wie is uw hoofdbehandelaar?](https://www.antoniusziekenhuis.nl/wie-uw-hoofdbehandelaar) (<https://www.antoniusziekenhuis.nl/wie-uw-hoofdbehandelaar>) geeft u meer informatie hierover.

Veilige zorg in het ziekenhuis

In het St. Antonius Ziekenhuis staat veiligheid voorop. Onze medewerkers doen er alles aan om uw bezoek aan het ziekenhuis zo goed mogelijk te laten verlopen. Help ons s.v.p. om goed voor u te zorgen door ons te vertellen:

- Welke medicijnen u gebruikt.
- Of u allergieën heeft.
- Als u iets niet begrijpt.
- Wat u belangrijk vindt.
- Als u iets ziet wat niet schoon is.

Bereid uw gesprek met uw zorgverlener goed voor. Voor tips: [Begin een goed gesprek](https://begineengoedgesprek.nl/) (<https://begineengoedgesprek.nl/>)

Op de website van de [Nederlandse Patiëntenfederatie](https://www.patientenfederatie.nl) (<https://www.patientenfederatie.nl>) leest u meer tips over hoe u zelf kunt bijdragen aan veilige zorg.

Meer informatie

Heeft u nog vragen na het lezen van de informatie? Bel dan gerust de [poli Urologie](https://www.antoniusziekenhuis.nl/urologie) (<https://www.antoniusziekenhuis.nl/urologie>).

Gerelateerde informatie

Aandoeningen

- [Kromstand penis \(ziekte van Peyronie\)](https://www.antoniusziekenhuis.nl/urologie/aandoeningen/kromstand-penis-ziekte-van-peyronie) (<https://www.antoniusziekenhuis.nl/urologie/aandoeningen/kromstand-penis-ziekte-van-peyronie>)

Behandelingen & onderzoeken

- [Kromstand penis - behandeling met medicijnen](https://www.antoniusziekenhuis.nl/urologie/kromstand-penis-behandeling-met-medicijnen) (<https://www.antoniusziekenhuis.nl/urologie/kromstand-penis-behandeling-met-medicijnen>)
- [Vacuümpomp bij erectieproblemen](https://www.antoniusziekenhuis.nl/urologie/vacuumpomp-bij-erectieproblemen) (<https://www.antoniusziekenhuis.nl/urologie/vacuumpomp-bij-erectieproblemen>)

Specialismen

- [Mannenzorg](https://www.antoniusziekenhuis.nl/mannenzorg) (<https://www.antoniusziekenhuis.nl/mannenzorg>)

Contact Urologie

T 088 320 25 00