Erectiestoornis

Erectiestoornis betekent dat u bij seksueel verkeer met uw partner of bij soloseks onvoldoende of geen goede erectie kunt krijgen of behouden om seks te hebben.

Bekijk ook ons filmpje over erectieproblemen.

Richt de camera van uw telefoon op de QR-code. Klik op de koppeling die in beeld verschijnt om de video te bekijken.
(https://www.antoniusziekenhuis.nl/urologie/erectiestoornis#media-12710)

Meer over erectiestoornis

Bij mannen kunnen erectieproblemen ontstaan. Dit kan vanaf 40 jarige leeftijd al ontstaan en kan toenemen met de leeftijd. De erectie wordt dan minder stevig en kan minder lang aanhouden. Dit kan leiden tot hindering bij het seksueel verkeer, omdat penetratie niet goed meer lukt. De erectiestoornis kan voor wrijving zorgen in de relatie.

Een erectiestoornis gaat vaak gepaard met medische problemen zoals hart en vaatlijden. De penis wordt wel de antenne van het hart genoemd. Erectieproblemen kunnen de eerste tekenen zijn van hartaandoeningen. Het is belangrijk om dit serieus te laten onderzoeken. Vroegtijdige behandeling van deze problemen kunnen op korte termijn een hartinfarct voorkomen.

Overgewicht, laag testosteron, suikerziekte (Diabetes Mellitus) of sommige medicijnen kunnen ook een negatieve invloed op de erecties hebben. De erectiestoornis kan in deze situaties meestal goed verhopen worden met tabletten (PDE5 remmers).

Erectieproblemen kunnen ook situatief zijn. Bij situatieve erectiestoornis is de mate van erectie afhankelijk van de situatie waarin de man zich bevindt als hij een erectie krijgt. De erectie kan bijvoorbeeld bij soloseks (masturbatie) wel goed zijn, maar met een partner niet. We zien dit wel eens bij een nieuwe relatie. Dan kan spanning, prestatiedrang of faalangst een rol spelen. Een gesprek met een seksuoloog kan hierbij helpen.

Erectieproblemen kunnen ook op jonge leeftijd voorkomen. Dan kunnen diverse oorzaken een rol spelen. De verpleegkundig specialist of uroloog zal samen met u een geschikte behandeling bespreken.

Soorten erectiestoornis

De oorzaak van een erectiestoornis kan lichamelijk zijn. Bij hart- en vaatziekten, Diabetes Mellitus en sommige neurologische aandoeningen zie je dit vaak. Dan wordt de ochtenderectie vaak minder of is deze helemaal afwezig.

Sommige medicijnen hebben erectiestoornissen als bijwerking, je kunt dan denken aan beta-blokkers (medicijnen die de bloeddruk en de hartslag reguleren) of plastabletten.

Erectiestoornissen kunnen ook ontstaan na een prostaatoperatie- of bestraling vanwege prostaatkanker. Het kan ook ontstaan na operatie of bestraling van de endeldarm. Vaak zijn dan zenuwbanen beschadigd die zorgen voor een goede erectie. Er is dan zeker behandeling mogelijk.

Als een erectiestoornis op jonge leeftijd al begint, vaak bij mannen die voor het eerst seksueel actief zijn, dan kan er sprake zijn van het wegstormen van bloed uit de penis bij erectie, waardoor de erectie wel opkomt, maar niet vastgehouden kan worden. Dit heeft een lichamelijke oorzaak die helaas moeilijk behandelbaar is.

Symptomen

Bij een erectiestoornis merkt de man dat de erectie niet volledig is. De penis is dan niet meer volledig stijf, soms maar half stijf of alleen enige zwelling. Vaak is de duur van de erectie korter dan gewenst om seks te hebben. Bij een lichamelijke oorzaak van een erectiestoornis zijn de nachtelijke- of de ochtenderecties minder of geheel afwezig.

Eerste consult

Na de doorverwijzing van uw huisarts of een uroloog van een ander ziekenhuis krijgt u het eerste consult bij de verpleegkundig specialist van St. Antonius Mannenzorg. In dit gesprek worden alle klachten uitgevraagd.

Onderzoeken

Tijdens het polibezoek wordt uw penis en scrotum onderzocht. Daarnaast kan de gespecialiseerde uroloog of verpleegkundig specialist een echo (duplex) van de penis (https://www.antoniusziekenhuis.nl/node/5616)maken als dit nodig is. Hierbij wordt de bloeddoorstroming van de penis in beeld gebracht.

Behandelingen

Behandeling van erectieproblemen kan op meerdere manieren plaatsvinden.

Lichamelijke erectiestoornis (organisch)

Bij een organische erectiestoornis is het nodig langdurig medicatie of hulpmiddelen te gebruiken om een goede erectie te verkrijgen. Vaak wordt eerst gestart met tabletten (PDE5 remmers (https://www.antoniusziekenhuis.nl/node/5032)) zoals de welbekende Viagra®, Cialis® of Levitra® of plasbuisgel te gebruiken.

Als deze niet meer helpen is het mogelijk een vacuümpomp te gebruiken, zelfinjectie therapie

(https://www.antoniusziekenhuis.nl/node/4930) toe te passen om een erectie op te wekken. De medicatie is verkrijgbaar op recept, maar deze wordt niet vergoed vanuit het basispakket van uw zorgverzekering. De vacuümpomp kunt u via een medisch speciaalzaak of via internet kopen.

Als laatste is het mogelijk om een erectieprothese (https://www.antoniusziekenhuis.nl/node/4940) operatief te implanteren. U moet hiervoor wel aan een aantal voorwaarden voldoen. De gespecialiseerde verpleegkundig specialist kan u hierover informeren en de mogelijkheden met u bespreken. Deze operatie wordt in het St. Antonius Ziekenhuis uitgevoerd door dr. J.J.H. Beck.

Situatieve erectiestoornis

Bij een situatieve erectiestoornis kan ondersteuning van PDE5 remmers (https://www.antoniusziekenhuis.nl/node/5032)zinvol zijn naast gesprekken met een seksuoloog. De behandelopties kunt u bespreken met de gespecialiseerde verpleegkundig specialist tijdens een poligesprek. Zij zal u de voor- en nadelen van de verschillende behandelingen uitleggen en samen met u tot een keuze komen.

Expertise en ervaring

St. Antonius Mannenzorg is een van de speerpunten binnen de Urologie van het St. Antonius Ziekenhuis. Mw. J.P. Verkerk-Geelhoed, verpleegkundig specialist en dr. J.J.H. Beck zijn gespecialiseerd in de mannenzorg en kunnen u begeleiden bij uw erectieproblemen en de behandeling ervan.

In 2021 heeft het St. Antonius ziekenhuis de STZ erkenning gekregen voor de mannenzorg/sexual medicin als enige ziekenhuis in Nederland. Dit is een erkenning van de topklinische zorg die geleverd wordt binnen de mannenzorg waarbij alle aandoeningen behandeld kunnen worden door een gespecialiseerd team.

De toegangstijd tot de polikliniek van St. Antonius Mannenzorg is ongeveer 4 weken. Diagnostiek met de echo/duplex van de penis wordt gedaan door de gespecialiseerde verpleegkundig specialist of uroloog met de nieuwste echo-apparatuur.

Het gesprek duurt 20 minuten en wordt afhankelijk van de behandeling door de verpleegkundig specialist of de uroloog gedaan.

Gerelateerde informatie

Aandoeningen

- Erectiestoornis na een prostaatverwijdering (https://www.antoniusziekenhuis.nl/urologie/aandoeningen/erectiestoornis-na-een-prostaatverwijdering)

Specialismen

- Urologie (https://www.antoniusziekenhuis.nl/urologie)
- Mannenzorg (https://www.antoniusziekenhuis.nl/mannenzorg)

Contact Urologie

T 088 320 25 00