

Operatieve correctie van kromstand van de penis

Bij u is er sprake van kromstand van de penis. Met uw uroloog heeft u besloten dat u hieraan geopereerd wordt.

Kromstand van de penis treedt op wanneer door ontsteking littekenweefsel (fibrosering) op de wand van het zwellichaam ontstaat. Hierdoor verdwijnt op deze plek de rek uit het zwellichaam. Meestal wijst het uiteinde van de penis naar boven/ richting de buik, soms ontstaat ook een afwijking naar links of rechts. Vaak wordt de penis door de ziekte ook korter. Als na verloop van tijd het ontstekingsproces voorbij is, meestal na een jaar, valt te overwegen om bij aanhoudende klachten van kromstand tot een operatieve correctie over te gaan. De belangrijkste reden om dit te doen is als gemeenschap door de kromstand niet meer goed mogelijk is.

De operatie

Vorbereiding

Meestal vindt de operatie binnen 1 tot 3 dagen na uw bezoek aan de uroloog plaats. Wanneer u bloedverdunnende medicijnen gebruikt moet u dit van te voren melden. Bijna altijd moeten deze voor de operatie gestopt worden. U wordt op de dag van de operatie opgenomen en u kunt doorgaans de volgende dag weer naar huis. Voor de operatie dient u nuchter te zijn.

U meldt zich op de afgesproken tijd op de verpleegafdeling urologie en heeft daar een gesprek met de verpleegkundige over de gang van zaken op de afdeling en over uw opname. De verpleegkundige zal u zo veel mogelijk gedurende uw opname periode begeleiden. De medicatie die u normaal gesproken thuis gebruikt dient u mee te nemen naar het ziekenhuis.

De operatie

De operatie vindt plaats onder algehele narcose of met een ruggenprik. Tijdens de operatie ligt u op de rug op de operatietafel.

De operatie techniek die gebruikt wordt is de operatietechniek van Nesbitt. Hierbij wordt de aangedane plek met littekenweefsel met rust gelaten. Op de tegenoverliggende plaats worden ovaalvormige stukjes zwellichaamwand verwijderd. Het ontstane gat in het zwellichaam wordt gesloten, waarmee de penis als het ware recht wordt getrokken. Om te beoordelen of het gewenste resultaat al is bereikt, wordt de penis tijdens de operatie enkele malen kunstmatig in erectie gebracht.

De arts gebruikt oplosbare hechtingen. Een enkele keer lukt dit niet en worden in de penis niet-oplosbare hechtingen gebruikt. Dat betekent dat u de knoopjes onder de penishuid altijd zult blijven voelen. Bij de operatie wordt meestal een besnijdenis uitgevoerd omdat anders de voorhuid te nauw kan worden. Dit wordt op de polikliniek met u besproken

Na de operatie

Na de operatie gaat u voor korte tijd naar de uitslaapkamer (recovery). Als u weer voldoende bij kennis bent en de controles van onder andere bloeddruk en ademhaling in orde zijn, gaat u terug naar de verpleegafdeling. De penis is verbonden met een drukverband en tijdens de operatie is ook een katheter geplaatst om de urine af te voeren. Het drukverband en de katheter worden de volgende dag verwijderd. Soms is de wond op de penis pijnlijk, om die reden zijn pijnstillers voorgeschreven. Als u ondanks deze pijnstillers pijn blijft houden, geeft u dit dan aan bij uw verpleegkundige. Deze vraagt uw uroloog om zwaardere pijnstillers voor te schrijven.

Bloedverdunners

Bloedverdunners dienen doorgaans voor de operatie tijdelijk gestaakt te worden. Er wordt met u afgesproken wanneer u deze medicijnen weer mag hervatten.

Mogelijke bijwerkingen van de operatie

Na elke ingreep kan een complicatie ontstaan maar doorgaans verloopt een operatie en de periode daarna zonder problemen. Problemen die na deze ingreep voor kunnen komen zijn:

Vrijwel altijd

- Verkorting van de penis, ongeveer 1 cm voor elke 15 graden correctie
- Na de operatie geen “kaarsrecht” resultaat – kromstand tot ca. 20 graden is na deze ingreep normaal.
- Tijdelijke zwelling en bloeditstorting van penis en balzak
- Tijdens de ingreep wordt ook de voorhuid verwijderd

Soms (tussen 1 op de 10 en 1 op de 50 patiënten, dus 2%-10% van de patiënten)

- Verslechtering van de erecties na de ingreep
- Verandering van het gevoel in de penis en eikel
- Ontevredenheid met het uiteindelijke resultaat
- Er ontstaat opnieuw kromstand
- Nabloeding of infectie waarvoor verdere behandeling nodig is.

Ontslag

Indien u na de verwijderen van het verband en de katheter geplast heeft en de pijn is onder controle mag u naar huis.

U wordt geadviseerd de eerste zes weken na de ingreep geen gemeenschap te hebben en niet te masturberen. Ook wordt geadviseerd om 6 weken geen contactsport te beoefenen.

Contact

Neem contact op met uw arts wanneer uw kind na de ingreep koorts krijgt boven de 38.5 of wanneer een bloeding aanhoudt ondanks afdrukken. Overdag kan dit via de polikliniek urologie, 's avonds, 's nachts en in het weekend kunt u contact opnemen met de dienstdoende huisarts.

Tot slot

Bij vragen kunt u tijdens werkdagen bellen met de polikliniek urologie, telefoonnummer 0513 - 685 350

Verantwoording tekst

Deze brochure is samengesteld door de polikliniek Urologie. Bent u van mening dat bepaalde informatie ontbreekt of onduidelijk is, dan vernemen wij dat graag.

Grip op uw zorg via Mijntjongerschans

Mijntjongerschans.nl is het patiëntenportaal van ziekenhuis Tjongerschans. Dit portaal is bereikbaar voor alle patiënten die zijn ingeschreven bij Tjongerschans. Na het inloggen op www.mijntjongerschans.nl met DigiD met sms-verificatie of via de DigiD app heeft u toegang tot uw medische gegevens. U kunt hier ook afspraken maken, een vraag stellen, vragenlijsten invullen en uitslagen bekijken.

DISCLAIMER

Wij adviseren u bij uw bezoek aan de polikliniek en bij opname zo weinig mogelijk geld, sieraden, dure kleding en andere zaken van (emotionele) waarde mee te nemen naar het ziekenhuis. Het ziekenhuis aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade aan of verlies van dergelijke zaken.