

# Intracavernosale injectie



# INHOUD

1	Wat is een intracavernosale injectie? .....	4
2	Zelf een intracavernosale injectie plaatsen .....	6
3	Bijwerkingen en complicaties .....	8
4	Praktische info .....	9
	Contactgegevens .....	11

## Beste patiënt

Erectieproblemen kunnen het psychosociaal welzijn van een man beïnvloeden. Een succesvolle behandeling van deze problemen kan dan ook een belangrijke impact hebben op de levenskwaliteit van zowel de man als zijn partner.

In deze brochure vind je informatie over een intracavernosale injectie. We hebben deze brochure opgesteld om je zo goed mogelijk te informeren. Heb je na het lezen nog vragen, aarzel dan niet om die te bespreken met je behandelend arts of de verpleegkundig specialist andrologie.

Team andrologie

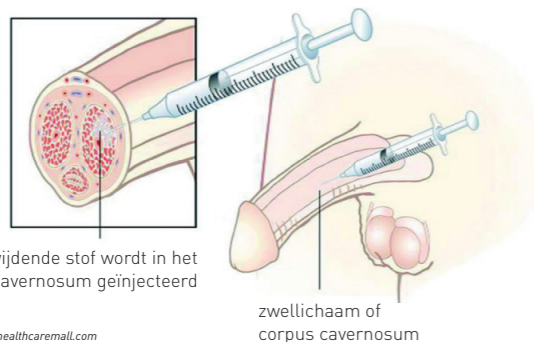


# 1 Wat is een intracavernosale injectie?

Bij een intracavernosale injectie wek je een erectie op door middel van een inspuiting in de penis met een fijn, kort naaldje.

Een vasoactieve stof wordt in de zwellichamen (corpus cavernosum) geïnjecteerd. Deze medicatie maakt de bloedvaten wijder en verslapt de spieren in het zwellichaam van de penis. Hierdoor stroomt er meer bloed in het zwellichaam en kan een erectie ontstaan.

Ongeveer 5 tot 20 minuten na de injectie krijg je een erectie.



de vaatverwijdende stof wordt in het corpus cavernosum geïnjecteerd

zwellichaam of corpus cavernosum

© www.acanadianhealthcaremail.com

Een intracavernosale injectie kan dienen

- voor een diagnostisch onderzoek bij de arts;
- als behandeling om een erectie te bekomen voor seksueel plezier.

## DIAGNOSTISCH ONDERZOEK

Een uroloog kan een intracavernosale injectie plaatsen om tijdens een diagnostisch onderzoek de aard van de erectieproblemen te detecteren. Voor het verkrijgen van een erectie is het belangrijk dat de aderen, die het bloed uit de penis voeren, goed afgesloten kunnen worden. Bij Doppler of duplex ultrasonografie van een penis in erectie ziet de uroloog de doorstroming van de bloedvaten in de penis. Zo kunnen eventuele vasculaire afwijkingen gedetecteerd worden.

Daarnaast kan de uroloog door middel van een injectie een kromming of scheefstand van de penis visueel detecteren en evalueren (ziekte van Peyronie). Scheefstand kan indien gewenst weg-gewerkt worden via een chirurgische behandeling.

## BEHANDELING

Als je in aanmerking komt voor een behandeling met intracavernosale injecties, bepaalt de arts de dosis voor een eerste (proef)inspuiting. Tijdens deze proef beoordeelt de arts of verpleegkundig specialist de duur en de hardheid van de erectie. De eerste injectie geeft niet steeds een volledige erectie maar dient vooral om te bepalen wat voor jou een veilige startdosis zou zijn. Op basis daarvan wordt je dosis aangepast.

- » Als je het ziet zitten om jezelf te injecteren, leert de uroloog of verpleegkundig specialist jou (of je partner) hoe je dat doet en hoe je dit in je seksuele relatie kunt integreren.
- » De medicatie wordt meestal bereid in de apotheek van het ziekenhuis.

## Voorbereiding op het onderzoek of de eerste injectie

- Draag een spannende onderbroek.
- Zorg voor een correcte intieme hygiëne.

## Interactie van de injectie met andere medicatie

- De toegediende medicatie kan de werking van bloeddrukverlagende of antistollingsmedicatie versterken. Dit kan duizeligheid veroorzaken (wat bv. gevaarlijk kan zijn in het verkeer).
- Meld onmiddellijk aan de uroloog of verpleegkundig specialist als je erectieverhogende medicatie neemt of genomen hebt.

## Invloed van tabak en alcohol op de injectie

- De werking van de toegediende medicatie kan verstoord worden als je voorafgaand aan de injectie rookt of alcohol drinkt.



## 2 Zelf een intracavernosale injectie plaatsen

Zodra de juiste dosis voor jou bepaald werd, kun je de medicatie ophalen aan onze ziekenhuisapothek. Je krijgt kant-en-klare spuiten waar je enkel de naald nog moet opdraaien. De techniek van het plaatsen van de injectie werd vooraf grondig met jou en/of je partner ingeoefend.

1

Overloop de juiste injectieplaats en de mogelijke risico's voor je de injectie plaatst.

2

Neem een zittende houding aan als je de injectie bij jezelf plaatst, zo heb je het beste zicht op je penis.

Als je partner dit doet, kan je neerliggen.

3

Neem je penis ter hoogte van de eikel vast en trek op lengte.

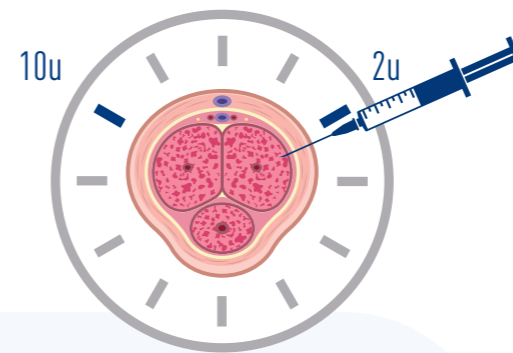
Trek de voorhuid naar achter en neem je penis zo dicht mogelijk bij je buik vast tussen duim en wijsvinger.



4

Injecteer afwisselend links of rechts (op 2 of op 10 uur).

- » Spuit niet in zichtbare bloedvaten, de onder- of bovenkant van de penis en niet in de eikel.
- » Breng de naald volledig in. Trek de naald enkele mm terug als je weerstand of lichte pijn voelt bij het inspuiten. Een licht branderig gevoel is normaal. Stop de injectie als de pijn aanhoudt.
- » Spuit de vloeistof langzaam en in één keer in.



5

Verwijder de naald in één vlotte beweging.

Leg de spuit op een veilige plaats zodat jij of je partner zich niet prikken.

6

Druk 2 minuten lang na.

Neem je bloedverdunders

Druk nog eens 3 minuten lang na op de injectieplaats.

Scan de QR-code voor ons educatiefilmpje.



### 3 Bijwerkingen en complicaties

Volgende bijwerkingen en complicaties kunnen optreden:

- priapisme, dit is een erectie die langer aanhoudt dan vier uur
- verdoofd gevoel van de penis
- roodheid rond de injectieplaats of blauwpaarse verkleuring (hematomen)
- pijn en zwelling van de voorhuid
- littekenvorming en verharding

Een intracavernosale injectie is in volgende gevallen niet geschikt:

- je hebt een erectieprothese
- je hebt sikkelcelanemie (groter risico op een priapisme)
- je hebt een bepaalde hartaandoening

#### WAT DOE JE BIJ EEN PRIAPISME?

1. Als de erectie **langer dan drie uur** duurt, start je thuis volgende handelingen:
  - » koelen van de erectie
  - » heen en weer lopen of trappen lopen
2. Als de erectie **langer dan 4 uur** duurt, ga dan **onmiddellijk naar de spoed (ook 's nachts!)**
  - » toedienen van medicatie die de werking van de erectieopwekkende medicatie tegengaat
  - » aspiratie van bloed uit de zwellichamen (corpora cavernosa) indien nodig

➤➤ **Volg deze stappen nauwkeurig op om schade aan de zwellichamen te voorkomen. Zoniet, kan permanente schade optreden!**



### 4 Praktische info

Contacteer onze verpleegkundig specialist

- bij problemen, pijn of andere specifieke vragen
- voor een afspraak voor het inoefenen van de techniek
- voor de bestelling van nieuwe injecties om thuis te plaatsen (vermeld hierbij steeds je dosis)
  - » twee weken na de bestelling kunnen de injecties afgehaald worden bij de apotheek in het ziekenhuis (verdieping -1, volg 'Apotheek')
  - » als je langer dan 20 minuten moet rijden van het ziekenhuis naar huis, voorzie dan een koeltas
  - » bewaar de injecties thuis in de koelkast tot je ze gebruikt



Afhankelijk van de voorgeschreven dosis, varieert de prijs van €5 tot €10 voor 1 injectie.

- Als je geen effect hebt van een inspuiting na 15 tot 20 minuten, plaats dan zeker niet direct een nieuwe inspuiting. **Laat steeds minstens 24 uur tussen twee inspuitingen!** Dit geldt ook als je nog eens een erectie wilt.
- Als je geen of te weinig effect hebt om penetratie mogelijk te maken, neem dan contact op met het team andrologie. Enkel in samenspraak met de uroloog mag je dosis opgedreven worden. **Wijzig de dosering nooit zonder overleg met je uroloog!**
- Als er tekenen van verharding of scheefstand zijn ter hoogte van de injectieplaats, meld je dit best aan de uroloog. **Het is belangrijk dat je de injectie afwisselend links en rechts plaatst om verharding en littekenvorming te voorkomen!**

## NOTITIES:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Raadpleeg ook onze brochure 'erectiele disfunctie' voor meer info rond erectieproblemen en andere mogelijke behandelingen.

Scan de QR-code of surf naar [mariamiddelares.be](http://mariamiddelares.be).



[mariamiddelares.be/public/brochure-erectieproblemen.pdf](http://mariamiddelares.be/public/brochure-erectieproblemen.pdf)



# Contact gegevens

Heb je nog bezorgdheden of nood aan ondersteuning, aarzel dan niet om ons te contacteren.

---

### Verpleegkundig specialist seksuologie en andrologie

Laila Valschaerts

09 246 79 24

[laila.valschaerts@mijnziekenhuis.be](mailto:laila.valschaerts@mijnziekenhuis.be)

---

### Secretariaat urologisch centrum

(t.a.v. dr. Waterloo)

09 246 79 00

[secretariaat.urologie@mijnziekenhuis.be](mailto:secretariaat.urologie@mijnziekenhuis.be)

---

### Secretariaat endocrinologie

(t.a.v. dr. Vanwonterghem)

09 246 89 00

[secretariaat.endocrinologie@mijnziekenhuis.be](mailto:secretariaat.endocrinologie@mijnziekenhuis.be)

---

### Dienst spoedgevallen

09 246 98 00



Deze brochure is gedrukt op maxioffset.  
Papier afkomstig uit bossen die duurzaam  
worden beheerd.

VOLG ONS OOK OP:



[mariamiddelares.be](https://www.mariamiddelares.be)



Buitenring Sint-Denijs 30, 9000 Gent | 09 246 46 46 | [info@mijnziekenhuis.be](mailto:info@mijnziekenhuis.be)



Schutterijstraat 34, 9800 Deinze | 09 387 71 11 | [info.deinze@mijnziekenhuis.be](mailto:info.deinze@mijnziekenhuis.be)

AZ Maria Middelaes en AZ Sint-Vincentius Deinze hebben deze informatiebrochure met de grootste zorg opgemaakt.  
Deze brochure is indicatief en vervangt de raadpleging bij je arts niet. Mocht deze brochure vergissingen of onvolledigheden  
bevatten, dan zijn AZ Maria Middelaes, AZ Sint-Vincentius Deinze, hun medewerkers en artsen hiervoor niet aansprakelijk.

SAP 25692 - mei 2024