

ALLES WAT U MOET WETEN OVER ERECTIESTOORNIS



Rigicon[®]
Innovative Urological Solutions

Veelgestelde vragen

1	Wat is een erectiestoornis (ook wel erectiele disfunctie of ED)?
2	Hoe ontstaat een erectie?
3	Oorzaken van ED en vaak voorkomende risicofactoren
4	Gezondheidsproblemen die kunnen samenhangen met ED
5	Behandeling van ED en herstel van levenskwaliteit
6	Behandelopties bij ED
7	Wat is een penisprothese?
8	Welke soorten penisprothesen bestaan er?
9	Voordelen van een implanteerbare penisprothese
10	Hoe werkt een penisprothese?
11	Kan ik nog een orgasme krijgen?
12	Ervaart mijn partner een verschil?
13	Hoe lang gaat de prothese mee?
14	Voelt een erectie met mijn prothese anders dan een natuurlijke erectie?
15	Worden den implantatiekosten gedekt door mijn zorgverzekering?
16	Het leven na de implantatie van een penisprothese

1. Wat is een erectiestoornis (ook wel erectiele disfunctie of ED)?



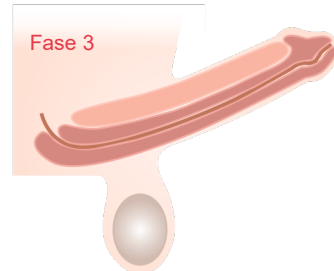
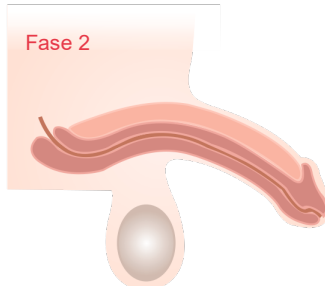
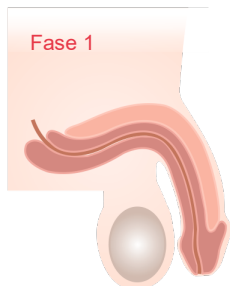
ED is een andere naam voor impotentie. Onder ED wordt verstaan het aanhoudend niet kunnen krijgen of in stand houden van een erectie die stijf genoeg is om geslachtsgemeenschap te hebben. Dit veelvoorkomende probleem kan iedere man, ongeacht etniciteit en leeftijd, op enig moment treffen. Toch is de kans hierop groter bij het ouder worden en/of ontwikkelen van andere gezondheidsproblemen. ED kan een vroeg teken of het gevolg zijn van diverse andere, ernstigere gezondheidsproblemen, zoals hart- en vaatziekten, diabetes, traumachirurgie, stralingstherapie, drugsgebruik, roken, excessief drinken, hormonale schommelingen, neurologische en psychiatrische aandoeningen en psychologische problemen.

U kunt mogelijk zelf voorkomen dat een ernstig onderliggend gezondheidsprobleem zich naar een volgende fase ontwikkelt door alert te zijn op de ernst van uw ED en tijdig medisch advies in te winnen.

2. Hoe ontstaat een erectie?

Om meer inzicht te krijgen in ED is het belangrijk om te begrijpen hoe de penis normaal werkt. Kort gezegd wordt de penis groter en stijver doordat hij met bloed gevuld wordt.

Het normale erectieproces kent de volgende vijf fasen:



Vulling

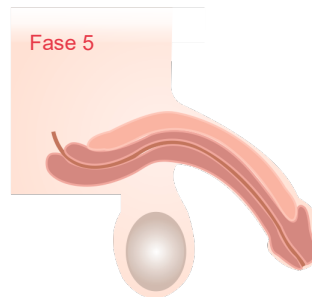
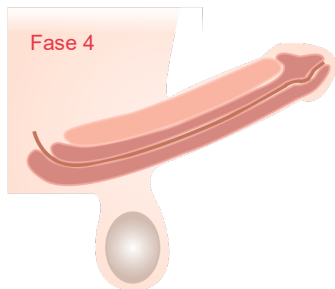
Bij psychologische en seksuele stimulatie zorgen neurotransmitters ervoor dat de gladde spieren in de penis verslappen, waardoor er meer bloed naar de zwellichamen stroomt.

Gedeeltelijke erectie

De aders in de penis zwellen op om de toegenomen bloedstroom op te vangen die nodig is om de penis langer en dikker te maken.

Volledige erectie

Het toegenomen volume bloed in de penis kan niet wegstromen, waardoor de penis tot een volledige erectie komt.



Stijve erectie

Maximale stijfheid wordt bereikt. Het uiteinde van de penis en de penis zelf worden vergroot totdat de vaten in de penis krachtig worden samengedrukt. Hierdoor hoopt zich meer bloed op in de penis en wordt maximale stijfheid in stand gehouden, later gevolgd door ejaculatie.

Terugkeer naar slappe toestand

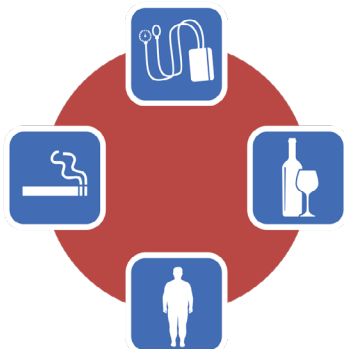
Door spiersamentrekkingen stroomt er meer bloed uit de penis, waardoor de lengte en omtrek van de penis afnemen totdat de penis slap is.

3. Oorzaken van ED en vaak voorkomende risicofactoren

ED kan het gevolg zijn van bepaalde hormonale en fysieke processen, maar ook van psychologische factoren.

Aandoeningen aan hart en bloedvaten kennen dezelfde risicofactoren als ED, zoals hoge cholesterolgehaltes, obesitas, roken, excessief drinken en te weinig beweging.

ED kan op het begin van een hartziekte duiden, aangezien problemen met de bloedsomloop ook de erectiefunctie kunnen beïnvloeden. Als u de diagnose ED krijgt, kan uw arts u voor verder onderzoek doorsturen om uit te sluiten dat u een hartaandoening of stofwisselingsziekte heeft. Het is verstandig altijd de aanbevelingen van uw arts te volgen omdat ED een vroeg teken van een ernstigere aandoening kan zijn.



4. Gezondheidsproblemen die kunnen samenhangen met ED

• Ziektes die het hart en de bloedvaten aantasten

Door aandoeningen aan hart en bloedvaten kan het hart minder goed bloed rondpompen en kunnen de bloedvaten zich vernauwen en verharden.

Er stroomt daardoor minder bloed naar de penis, waardoor er niet voldoende bloed is om een erectie te bewerkstelligen en/of kan bloed in de penis vanwege een verzwakte druk op de aderen sneller uitlekken dan binnenkomen. Dit leidt er uiteindelijk toe dat iemand geen erectie kan krijgen.

• Diabetes

Een verhoogd bloedsuikergehalte brengt schade toe aan de bloedvaten. En een slechte bloedcirculatie kan leiden tot schade aan de zenuwen die door bloedvaten worden gevoed. De meest voorkomende oorzaken van ED zijn aandoeningen aan de bloedvaten en zenuwschade. Vaak komt dit gelijktijdig voor.

• Medicatie

Geneesmiddelen voor de behandeling van hoge bloeddruk, hypercholesterolemie, depressie, psychose en angst staan erom bekend dat ze ED kunnen veroorzaken via duidelijk omschreven mechanismen.



- **Roken, alcohol en drugs**

Roken, excessief drinken en het gebruik van recreatieve drugs wordt in verband gebracht met een grotere kans op ED.



- **Urologische aandoeningen**

Prostaathyperplasie (BPH), een goedaardige vergroting van het prostaatweefsel, heeft zeer waarschijnlijk een nadelige invloed op de erectiefunctie. Operaties in het bekkengebied, zoals sommige aan kanker gerelateerde operaties van de prostaat, blaas of darmen kunnen leiden tot schade aan de zenuwen, met ED tot gevolg.



- **Trauma**

Letsel aan de ruggengraat of de zenuwen die nodig zijn voor seks kunnen seksuele activiteiten verstoren.



- **Neurologische en psychiatrische problemen**

Neurologische aandoeningen, waaronder de beginfase van de ziekte van Parkinson en multipale sclerose (MS), kunnen leiden tot verminderde gevoeligheid of een afname van de signalen naar de penis om de chemische stoffjes vrij te geven die nodig zijn voor het krijgen en in stand houden van een erectie. ED kan ook een vroeg teken van diverse psychiatrische aandoeningen zijn.



- **Hormonale schommelingen**

Door een tekort aan mannelijke hormonen kunnen mannen minder zin of interesse in seks hebben.



- **Problemen van psychologische aard**

Heel vaak gaat het om een combinatie van oorzaken die het psychologische en fysieke welzijn gelijktijdig treffen. ED door puur psychologische redenen komt echter maar bij minder dan 1 op de 10 mannen voor. ED kan het gevolg zijn van stress, depressie, angst, posttraumatische stress, relatieproblemen, verlegenheid, schuldgevoelens en andere psychosociale problemen. Wanneer mannen moeite hebben met het krijgen van een erectie, ongeacht de oorzaak, voelen ze soms de druk om te presteren. Ze denken dat ze tekortschieten of voelen zich minder mannelijk (prestatieangst).

Dit zijn emoties die de meeste mannen met ED zullen herkennen en kunnen leiden tot een vicieuze cirkel van angst en ED.

5. Behandeling van ED en herstel van levenskwaliteit

ED kan de intimiteit met uw partner beperken, uw zelfvertrouwen verminderen, en dit kan ook doorwerken in uw sociale en professionele relaties. Het goede nieuws is dat er tegenwoordig behandelingen bestaan voor bijna iedere patiënt. ED is niet alleen een onvermijdelijk gevolg van het ouder worden en niemand hoeft ermee te leren leven.

Er zijn vaak meerdere behandelopties die kunnen worden afgestemd op de specifieke behoeften van de persoon die aan ED lijdt. Als eerste stap moet u advies en hulp vragen aan een arts die bekend is met de nieuwste diagnostische en therapeutische behandelingen van ED. Een uroloog met ervaring op dit gebied kan u helpen bij het kiezen van een optimale behandeling.

6. Behandelopties bij ED

Er zijn allerlei behandelopties beschikbaar voor specifieke behoeften, variërend van medicatie tot een chirurgische ingreep. Mannen met ED kunnen met hun arts de meest geschikte behandelopties bespreken evenals de risico's en voordelen van elke behandeling.



• Orale medicatie

Er bestaan diverse snelle of langwerkende geneesmiddelen die met of zonder recept verkrijgbaar zijn. Deze kunnen de bloedstroom naar de penis verbeteren en kunnen incidenteel of dagelijks worden ingenomen. In combinatie met seksuele stimulatie kan dankzij deze medicatie een erectie ontstaan.



- **Voedingssupplementen en traditionele kruidenmiddelen**

Er zijn voedingssupplementen en traditionele kruidenmiddelen die potentieverhogend zouden zijn. Raadpleeg altijd uw arts voordat u voedingsupplementen of kruidenmiddelen gebruikt.



- **Vacuümpompen**

Een plastic cilinder wordt over de penis geschoven, waarna met een pomp (hetzij een handpomp hetzij een op batterijen) onderdruk in de cilinder wordt gecreëerd, zodat bloed naar de penis wordt gezogen om een erectie te laten ontstaan. Een elastische band wordt om de stam van de penis geplaatst om de erectie in te stand te houden.



- **Injecties**

Bij behandeling met injecties wordt medicatie met een naald rechtstreeks in de penis geïnjecteerd, waardoor een erectie ontstaat. Voor elke erectie is een injectie nodig. De medicatie laat bloed in de penis stromen, waardoor tijdelijk een erectie ontstaat.

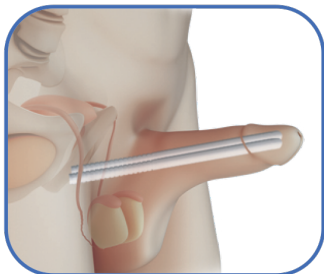


- **Intra-urethrale zetpillen**

Via de urethra wordt een klein bolletje (zetpil) ingebracht om een erectie te bewerkstelligen.

- **Penisprothesen**

Penisprothesen worden al ruim veertig jaar gebruikt. Dankzij de uitgebreide technische ontwikkelingen en veel klinisch onderzoek op dit gebied, zijn penisprothesen een effectieve en duurzame behandeloptie geworden voor patiënten met ED die geen baat hebben bij andere behandelopties.



**Rigicon® Rigi10™ buigbare
penisprothesen**

7. Wat is een penisprothese?

Een penisprothese is een medisch apparaatje dat operatief wordt geïmplantéerd in de twee zwellichamen die een erectie veroorzaken. Een penisprothese is een permanente oplossing als andere behandelopties voor u niet werken. Het blijft de gouden standaard voor de behandeling van patiënten met ED. Uit onderzoek blijkt de patiënttevredenheid over de resultaten van penisprothesen groter te zijn dan die van andere behandelopties.

8. Welke penisprothesen bestaan er?

Er zijn twee typen penisprothese: buigbare en oppompbare prothesen. De buigbare prothese bestaat uit twee buigbare staafjes, terwijl de oppompbare prothese twee met zoutoplossing gevulde cilinders bevat die u bedient door in het pompje te knijpen dat in het scrotum is geïmplantéerd. Voor beide prothesetypen is een chirurgische ingreep vereist.

Het is belangrijk dat u zich door een gespecialiseerd uroloog laat adviseren over welke prothese voor u het meest geschikt is. Voordat u beslist de procedure door te zetten, moet de arts u goed informeren en uitleggen wat de gevolgen en risico's van de operatie zijn. Het is verstandig om ook uw partner bij het gesprek te betrekken.



Rigi10™

buigbare penisprothese



Infla10™ ®

oppompbare penisprothese

9. Voordelen van een implanteerbare penisprothese

- Biedt een duurzame oplossing voor erectiestoornis
- U kunt een erectie hebben wanneer u dit wenst
- Spontaan – seks hebben wanneer u zin krijgt
- Na activering kunt u de erectie zo lang u wilt in stand houden
- U heeft geen dure pillen of injecties meer nodig
- Voelt natuurlijk aan tijdens geslachtsgemeenschap
- Heeft normaal gesproken geen invloed op de ejaculatie of het orgasme

10. Hoe werkt een penisprothese?

Elk type penisprothese heeft unieke eigenschappen. Het kiezen van het type dat het beste aan uw wensen voldoet is een belangrijke beslissing. U kunt het beste uw verwachtingen en wensen met uw arts bespreken om de optie te kiezen die voor u het meest geschikt is.

Buigbare penisprothese

De buigbare prothese is het makkelijkst in het gebruik. De prothese bestaat uit twee buigbare staafjes die chirurgisch in de penis worden geplaatst. De prothese positioneert u handmatig omhoog voor geslachtsgemeenschap en omlaag tijdens uw dagelijkse activiteiten.



Rigi10™

buigbare penisprothese

Voordelen van de buigbare penisprothese

- **Gebruiksvriendelijker[§]**
- **Minder handigheid vereist[§]**
- **Eenvoudigere chirurgische implantatieprocedure[§]**
- **Minder kans op mechanisch mankement[§]**
- **Volledig in het lichaam verborgen**
- **Geen nadelige farmacologische of hormonale effecten die wel kunnen voorkomen bij orale medicatie in de behandeling van ED**

§ Vergeleken bij de oppompbare penisprothese

Oppompbare penisprothese

De driedelige oppompbare penisprothese bestaat uit twee cilinders die in de penis worden geïmplant, een pompje dat in het scrotum wordt geïmplant en een reservoir dat in de onderbuik wordt geplaatst.

Wanneer de vloeistof uit het reservoir handmatig in de cilinders wordt gepompt door snel in het pompje te knijpen en weer los te laten, ontstaat een erectie en wordt de penis stijf.

Voordelen van de oppompbare penisprothese

- **Volledig in het lichaam verborgen**
- **Geen nadelige farmacologische of hormonale effecten die wel kunnen voorkomen bij orale medicatie in de behandeling van ED**
- **Natuurlijk aanvoelende erectie**
- **Het hulpmiddel wordt gevuld om de penis stijf te laten worden en loopt leeg als u het wilt verbergen**
- **Biedt vergroting van de omtrek (bijv. alle Rigicon Infla10[®] cilinders) en lengte (bijv. Rigicon Infla10[®] AX cilinders)**

Nadelen van de oppompbare penisprothese

- Vereist een bepaalde mate van handigheid
- Mechanisch ingewikkelder dan een buigbare penisprothese; bevat meer onderdelen die gebreken kunnen vertonen
- Reservoir in de onderbuik

11. Kan ik nog een orgasme krijgen?

Een penisprothese heeft geen invloed op de ejaculatie of het krijgen van een orgasme.

12. Ervaart mijn partner een verschil?

Het hulpmiddel is helemaal in het lichaam verborgen. Penisprothesen zijn tijdens de dagelijkse activiteiten verborgen. Het zal anderen niet opvallen dat u een penisprothese heeft, tenzij u ervoor kiest dit te vertellen.

13. Hoe lang gaat de prothese mee?

Net zoals elk ander mechanisch apparaatje kan het penisimplantaat in de loop van de tijd slijten. Daarom is het niet mogelijk om precies te voorspellen hoe lang uw prothese meegaat. Als de penisprothese niet werkt, kan de prothese eenvoudig worden vervangen. Zowel de Rigicon Rigi10™ als de Infla10™ beschikken over een levenslange garantie.

14. Voelt een erectie met mijn prothese anders dan een natuurlijke erectie?

Penisprothesen zijn speciaal ontworpen om u een natuurlijke ervaring te bieden. Maar afhankelijk van uw anatomie kan uw penis na de ingreep mogelijk korter, smaller of minder stijf zijn. Vraag uw arts wat realistische verwachtingen zijn na de implantatie.



15. Worden de implantatiekosten gedekt door mijn zorgverzekering?

De tarieven van medische professionals en van het ziekenhuis voor implantatie van het hulpmiddel of de ingreep kunnen variëren. Of u gedekt bent voor deze kosten is afhankelijk van uw zorgverzekering. Informeer bij uw uroloog en zorgverzekeraar hoe dit voor u uitpakt.

16. Het leven na de implantatie van een penisprothese

Na de implantatie heeft u tijd nodig om volledig te herstellen. Afhankelijk van het resultaat van de operatie en het advies van de arts, worden de meeste patiënten een dag na de ingreep uit het ziekenhuis ontslagen.



Na de operatie kan zwelling van de penis of het scrotum optreden, gevolgd door pijn of gevoeligheid, maar dit is normaal. U kunt hiervoor pijnstillers en koude kompressen gebruiken en hoeft zich hierover verder geen zorgen te maken.

De volledige hersteltijd is normaal gesproken vier tot zes weken. Voor een goede genezing is het belangrijk dat u in de herstelperiode afziet van sport, zwaar tillen, fietsen, sauna's en seksuele activiteiten. Patiënten moeten de voorgeschreven medicatie volgens het schema innemen en zich aan de ingeplande follow-upbezoeken houden. Patiënten moeten direct hun arts waarschuwen als zich tijdens de herstelperiode complicaties voordoen. Patiënten mogen pas weer seksueel actief worden nadat de arts heeft bevestigd dat ze volledig zijn hersteld.

De inhoud van deze brochure is geen alternatief of vervanging voor professioneel medisch advies, een diagnose of behandeling. Raadpleeg bij zorgen of vragen over uw gezondheid altijd een arts of andere gezondheidsprofessional.

Uw arts kan u het beste informeren over de risico's en voordelen van de Rigi10™ buigbare penisprothese. Vraag uw arts om een volledig overzicht van alle risico's, waarschuwingen en belangrijke veiligheidsinformatie. Na implantatie van de prothese zal de patiënt geen natuurlijke erectie meer kunnen krijgen. Zoals bij elke chirurgische ingreep hebben patiënten met diabetes, huidinfectie in het operatiegebied, open wonden of infecties aan de urinewegen een verhoogd risico op infecties door de prothese.

Let op: volgens de federale wetgeving van de VS mag dit hulpmiddel uitsluitend door of aan een arts worden verkocht.

*In de Verenigde Staten niet verkrijgbaar voor verkoop. De Infla10® oppompbare penisprothese wordt uitsluitend getoond voor informatiedoeleinden en is niet bedoeld als promotie of een verkoopaanbod.

MalleablePenileProsthesis.com en InflatablePenileProsthesis.com is een door Rigicon, Inc gesponsorde website.

Ga voor meer informatie naar MalleablePenileProsthesis.com en InflatablePenileProsthesis.com



Rigicon, Inc.
2805 Veterans Memorial Hwy STE 5
Ronkonkoma, NY 11779 VS
Tel.nr.: +1 (888) 202-9790
www.rigicon.com