

## Peniskrökning

Peniskrökning orsakas av förhårdnad bindvävnad i penisens svällkropp. Detta medför att penisen böjer sig i riktning mot förhårdnaden vid erektion. Hos en tredjedel av patienterna förekommer även smärta i samband med erektion. Orsaken till sjukdomen är okänd och hos varannan läker besväret av sig själv. Kirurgisk behandling kan ges om krökningen försvårar samlag. Målet med den kirurgiska behandlingen är att korrigera krökningen av penis och på så sätt återställa den sexuella funktionen. Trots kirurgisk behandling kan besväret återkomma.

### Åtgärden

Det finns flera kirurgiska behandlingsmetoder. Om penisen är lång kan åtgärden göras endast på den motsatta sidan av förhårdnaden. I så fall stramas bindvävshinnan till från motsatt sida så att penisen rätas ut. Penisens längd blir alltid en aning kortare vid ingreppet (typiskt 1-3 cm). Åtgärden kan även göras direkt i förhårdnaden. Då görs 2-3 längsgående snitt i förhårdnaden eller så avlägsnar man förhårdnaden, rätar ut penis och täcker snitten antingen med ven- eller hudtransplantat. Åtgärden utförs vanligtvis i ryggmärgsbedövning.

### Efter åtgärden

På grund av bedövningen och svullnaden sätter man in en urinkateter som hålls kvar ungefär ett dygn. Utskrivningen sker vanligtvis dagen efter åtgärden.

### Hemvård

- Använd stödjande underbyxor i två veckors tid för det uppstår lätt svullnad och blåmärken på det åtgärdade området.
- Beroende på åtgärden rekommenderas inte samlag på 4-6 veckor.
- Sjukledighetens längd är 1-2 veckor.

### Ifall det uppstår problem

- Kontakta den vårdande enheten ifall det uppstår problem.

### Eftervård

- Vid behov ordnas en efterkontroll några månader efter åtgärden.