

PATIËNTENFOLDER

Urologie | Testosteroninjecties

*Behandeling van testosteronsuppletie per
injectie*

Inleiding

Samen met uw uroloog heeft u afgesproken dat u gaat starten met testosteroninjecties. Testosteroninjecties worden gebruikt bij volwassen mannen met een vastgesteld tekort aan het hormoon testosteron. Testosteron is het mannelijke geslachtshormoon.

De zaadballen ook wel teelballen genoemd bij de man maken normaal gesproken voldoende testosteron aan. Er zijn verschillende redenen waarom de aanmaak van testosteron door de zaadballen verminderd.

In de hersenen zit een kleine klier (hypofyse). Deze zorgt ervoor dat de zaadballen altijd de juiste hoeveelheid testosteron de bloedbaan insturen. Hoe hoog het testosteron gehalte is kan de uroloog zien in het bloed, dit heet de testosteronspiegel.

Mocht u op dit moment een kinderwens hebben dan is deze therapie op dit moment niet geschikt voor u!

Mogelijke oorzaken van een te lage testosteronspiegel

Er zijn vele oorzaken voor het tekort aan testosteron, de meest voorkomende zijn:

- Stofwisselingsziekten zoals bijvoorbeeld, suiker- en schildklierziekten.
- Gevolgen van overgewicht, stofwisselingsziekten.
- Als de hersenklier geen of te weinig signaal naar de teelbal geeft.
- Teelballen die niet op de juiste plek zitten of beschadigd zijn door bijvoorbeeld een ongeval, ontsteking, operatie.
- Het gebruik van testosteron verhogende middelen die bijvoorbeeld in speciale voedingssupplementen zitten, of de zogenaamde "anabole steroïden" die niet door een bevoegd arts zijn voorgeschreven.
- Het gebruik van sommige medicijnen hebben een negatieve invloed op de aanmaak van testosteron.

De meest voorkomende verschijnselen van een te lage testosteronspiegel

Er zijn meerdere verschijnselen van testosteron te kort, meestal is het een combinatie van meerdere verschijnselen zoals:

- Vermoeidheid
- Depressieve stemmingen
- Slecht slapen
- Verminderde zin in seks
- Moeite om een erectie te krijgen
- Toename in het gewicht
- Op den duur botafbraak
- Een hoger risico op hart- en vaatziekten

Injecties

De testosteroninjecties worden met tussenpozen van 10 tot 14 weken in de boven buitenkant van de linker of rechter bilspier geïnjecteerd. Dit is de enige plek om een voorraad testosteron in op te slaan. De injectie kan niet door u zelf toegediend worden. De injecties worden op de polikliniek urologie toegediend door de daartoe bevoegde verpleegkundigen of artsen van de polikliniek urologie.

Testosteronspiegel

Na de injectie wordt de geïnjecteerde hoeveelheid testosteron gedurende ongeveer 10 tot 14 weken langzaam aan de bloedsomloop afgegeven. Ongeveer 2 weken na het injecteren is de bloedspiegel hoog (topspiegel) en daalt (dalspiegel) het langzaam tot een lager niveau. Elke man heeft een andere dalspiegel, dat is het moment waarop uw klachten van een te lage testosteronspiegel weer terugkomen. De uroloog zal dan eerst de testosteronspiegel in uw bloed bepalen. Samen met de klachten die u op dat moment ervaart, zal de uroloog het moment voor de volgende injectie bepalen.

Bijwerkingen

Na het toedienen van de testosteron injecties kunnen er bijwerkingen optreden.

Veel voorkomende bijwerkingen kunnen onder andere zijn:

- Pijn op de injectieplaats
- Stijve bilspier

Mogelijke bijwerking op de langere termijn:

- Verhoogde eetlust waardoor gewichtstoename
- Opliegers
- Puistjes (vaak bovenzijde rug en borst)
- Stemningswisselingen
- Hoofdpijn
- Hoge bloeddruk
- Veranderingen in leverfunctiewaarden

Verschuiven van te veel testosteron na de injectie

Verschuiven bij een te hoge testosteronspiegel kunnen zijn:

- Extreme prikkelbaarheid (dit wordt vaak opgemerkt door uw omgeving)
- Zenuwachtigheid, het ervaren van een opgejaagd gevoel.
- Slapeloosheid.
- Gewichtstoename, door te veel eten of meer spieropbouw door training.
- Borstvorming.
- Opliegers.
- Puistjes.
- Vergroting van de prostaat.
- Dikker wordende voeten/onderbenen (vasthouden van vocht).
- Langdurige hoofdpijn.
- Moeite met scherp zien.
- Constante jeuk.
- Verkleuring van de handen en voeten
- Langdurig of vaak optredende pijnlijke erecties

Gevolgen van een teveel aan testosteron

Het teveel aan testosteron wordt in het lichaam omgezet tot het vrouwelijke hormoon oestrogeen. Dit geeft onder andere een toename van het borstklierweefsel.

Ook is het mogelijk dat het aantal rode bloedlichaampjes (hematocriet) in uw bloed stijgt boven de normaalwaarde. Het bloed kan hierdoor te stroperig worden, waardoor de kans op een bloedpropje (trombose) toeneemt.

Jaarlijkse controle

Jaarlijks krijgt u een uitgebreide controle bij de uroloog. De reden hiervoor is om u goed te vervolgen zodat de kans op ongewenste bijwerkingen zo laag mogelijk is. Deze controle bestaat uit bloedafname, lichamelijk onderzoek en prostaatonderzoek (de uroloog doet dan een rectaal toucher waarbij de uroloog de prostaat via de anus onderzoekt). Ook krijgt u een gesprek over hoe het met u gaat.

Goed om te weten

Het is goed om te weten dat de testosteroninjectie geen middel is om de erectie te ondersteunen. Het kan wel de zin in seks vergroten en daarmee de stijfheid van de penis doen laten toenemen.

Door het toedienen van de testosteroninjecties wordt er geen lichaamseigen testosteron meer aangemaakt. Door de testosteroninjecties is er voldoende testosteron in uw bloed aanwezig. Hierdoor is het mogelijk dat u (tijdelijk) onvruchtbaar wordt.

Tip

Leest u vooral goed de bijsluiter uit de verpakking van de testosteroninjectie!

Wanneer waarschuwen

Het is mogelijk dat er direct of enkele uren na het toedienen van de injectie last krijgt van onderstaande verschijnselen:

- Hoesten
- Kortademigheid
- Niet lekker voelen
- Overmatig zweten
- Pijn op de borst
- Duizeligheid
- Prikkend gevoel
- Flauwvallen

De verschijnselen komen nooit allemaal tegelijk, maar vaak in paren zoals hoesten en kortademigheid.

Het is belangrijk dat als u deze verschijnselen ervaart u direct, tijdens kantoortijden telefonisch contact opneemt met de polikliniek urologie.

U dient ook direct telefonisch contact op te nemen met de polikliniek urologie bij erecties die langer dan 2 uur duren en pijnlijk zijn.

Na kantoortijden dient u contact op te nemen met het spoednummer van Acibadem International Medical Center 06-214 66 796. U kunt ook contact opnemen met de huisartsenpost of een spoedeisende hulp (ziekenhuis bij u in de buurt).

Contact

Als u klachten heeft die wijzen op een tekort of een teveel aan testosteron dan kunt u de eerstvolgende werkdag tijdens kantooruren contact opnemen met de polikliniek urologie.

Ook als u vragen heeft die niet kunnen wachten tot uw eerstvolgende contact met de uroloog kunt u gerust contact opnemen met de polikliniek urologie.

FINANCIËLE ASPECTEN

Deze informatie betreft de verzekering en vergoeding van uw behandeling. Heeft u een verwijzing van uw huisarts? Dan dekt uw zorgverzekering 60% -100% van uw behandeling. Wij vergoeden de resterende 40% - 0% voor u. U betaalt dus niets extra's.

Vragen of suggesties?

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, neem dan contact op via telefoonnummer: 020 238 8800.

Bent u van mening dat bepaalde informatie ontbreekt of onduidelijk is, heeft u opmerkingen over deze brochure of over de gang van zaken tijdens het onderzoek die nuttig kunnen zijn, dan vernemen wij het graag. Volgende patiënten kunnen hier baat bij hebben.

Ons privacyreglement vindt u op <http://www.acibademimc.com/over-ons> onder Privacy & klachten. Hier vindt u informatie over de mogelijkheid tot het melden van onveilige situaties (waaronder (bijna-)incidenten);klachten en/of claims;

Bij complicaties kunt u de kliniek (buiten) werktijden op het noodnummer bereiken: 06-214 66 796

Wat ik nog wil weten:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Versie: november 2025

ACIBADEM
INTERNATIONAL MEDICAL CENTER