

# Priapism

**Gäller för:** Kirurgkliniken

## 1 Inledning

### 1.1 Definition

Erektion längre än 4 timmar utan association med sexuell stimulering.

### 1.2 Klassificering

Lågflödespriapism = venös priapism = ischemisk priapism. Ovanligare är s k högflödespriapism = arteriell priapism = icke ischemisk priapism.

### 1.3 Etiologi

Oftast idiopatisk. Farmaka såsom intrakavernös injektionsbehandling, antipsykotika, alkohol och narkotika, heparin.

Hematologiska sjukdomar såsom sickelcellanemi och leukemi, bäckenmaligniteter såsom blås- och prostatacancer.

## 2 Utredning

### 2.1 Diagnostik

Vid fysikalisk undersökning finner man vid ischemisk priapism smärtefull erektion motsvarande corpora cavernosa medan corpus spongiosum och glans penis är mjukare vid s k ischemisk preapism.

Vid icke-ischemisk priapism föreligger vanligen ej uttalad rigiditet och ej smärta, jämfört med den vanligare ischemiska formen. Blodgasanalys av aspirat från corpus cavernosum kan differentiera mellan de två formerna.

### 2.2 Lab

Blodstatus, elektrolyter och utredning av sickelcellanemi om klinisk misstanke föreligger.

### 3 Behandling

- Penisbasblockad 10-20 ml 1% Xylocain.
  1. Aspiration med grov venflon i corpus cavernosum.  
Avvakta 10 minuter.
  2. Efedrin intrakavenöst. En ampull Efedrin 50 mg/ml spädes till 10 ml (5 mg/ml) varefter man ger mindre doser om 5 mg.  
(Patient uppkopplad med arytmiovervakning)

Om konservativ behandling misslyckas, i narkos förnyad irrigation och ytterligare Efedrin intrakavernöst. I frånvaro av tryckfall under 40 mm Hg vid intrakavernöst tryckmätning via narkosapparat föreligger indikation för shunt:

Distal kirurgisk shunt (Wintershunt).

Om distal shunt ej ger tillfredsställande detumescens föreligger indikation för en cavernoso-spongiös shunt enligt Quackel.

### 4 Referens

Ref: Emergencys in Urology Markus H N Fellner, editor sid 301-316.

**Giltig fr.o.m:** 2018-04-18  
**Giltig t.o.m:** 2020-11-08  
**Identifierare:** 66320  
**Priapism**



**Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela  
faktaägare**