



noorder
hart excellente
zorg

MARIAZIEKENHUIS
INFOBROCHURE

HEMORRHOÏDEN (AAMBEIEN, SPEEN)

Beste mevrouw, mijnheer,

U bent bij ons gekomen met klachten over aambeien.

Deze brochure geeft bijkomende informatie over de aandoening, de behandeling en de nazorg.

Hemorrhoïden (aambeien, speen)

WAT ZIJN HEMORRHOÏDEN?

Hemorrhoïden of aambeien zijn zwellingen ter hoogte van de anus die bij iedere persoon aanwezig zijn. Deze zwellingen bestaan uit een verzameling van kleine bloedvaatjes. De hemorrhoïden zorgen ervoor dat de anus afgesloten is en hebben dus een, weliswaar kleine, rol in onze continëntie. Deze zwellingen zijn zowel inwendig als uitwendig aanwezig (interne-en externe hemorrhoïden). Indien deze zwellingen toenemen in volume kunnen ze klachten veroorzaken (figuur 1).



FACTOREN DIE UITGEBREIDE HEMORRHOÏDEN DOEN ONTSTAAN

- Uitgesproken persmanoeuvres zoals bij harde ontlasting, bevalling, langdurig toiletbezoek...
- Pikant en gekruid voedsel
- Alcoholgebruik

KLACHTEN BIJ HEMORRHOÏDEN

De ernst van de hemorrhoïden wordt uitgedrukt in graden. Afhankelijk van de ernst van de hemorrhoïden, treden andere klachten op:

- Bloedverlies en/of jeuk (graad I)
- Naar buiten treden met spontaan weer verdwijnen (graad II)
- Naar buiten treden waarbij ze met de hand teruggeduwd moeten worden (graad III)
- Hemorrhoiden die zich steeds uitwendig bevinden (graad IV)

Trombose: plots ontstane pijn ten gevolge van klontering in het aambeicomplex.

Behandeling van hemorrhoïden

CONSERVATIEVE BEHANDELING

Indien u enkel last heeft van bloedverlies, zonder dat er hemorrhoïden naar buiten treden, kan dit op de raadpleging zelf behandeld worden. Hierbij wordt het hemorrhoïdaal complex ingespoten met een stof die de bloedvaatjes doet verschrompelen. Klassiek dient dit 3 maal te gebeuren voor een goed blijvend resultaat.

OPERATIEVE BEHANDELING

KLASSIEKE OPERATIEVE INGREEP (MILLIGAN MORGAN HEMORRHOIDECTOMIE)

Bij deze behandeling snijdt de chirurg de speencomplexen weg.

Tussen de complexen wordt steeds een brug van normaal huidweefsel ter plaatse gelaten om vernauwingen van de anus te voorkomen. De wonden worden steeds open gelaten, ter voorkoming van abscessen.

Deze ingreep heeft een goed resultaat wat betreft het vermijden van terugkomen van de klachten maar heeft als nadeel dat ze pijnlijk is, voornamelijk wanneer de eerste stoelgang passeert.

Deze ingreep gebeurt voornamelijk wanneer de hemorrhoiden uit de anus hangen en niet meer terug te plaatsen zijn of bij hemorrhoiden met trombose.

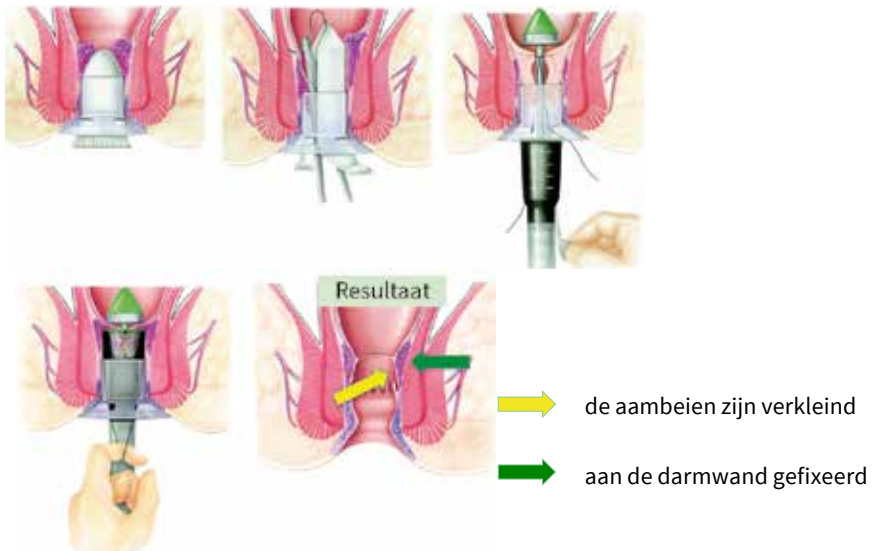
ENDO-ANALE BEHANDELING VAN HEMORRHOÏDEN

LONGO hemorrhoidopexie

Deze chirurgische ingreep wordt uitgevoerd aan de binnenzijde van de anus. Er wordt dus geen uitwendige wonde gemaakt. Via een speciaal hiervoor ontwikkeld 'nietjes'-apparaat wordt een reep slijmvlies van ongeveer 2 cm rondomronde weggenomen. De beide uiteinden worden in dezelfde tijd aan elkaar geniet. Hierdoor wordt de anus terug strak gemaakt zodat de hemorrhoiden niet meer naar buiten komen. Een deel van de inwendige hemorrhoiden wordt in dezelfde tijd door dit 'nietjes'-apparaat weggesneden en de bloedsvoorziening naar de uitwendige hemorrhoiden wordt onderbroken.

Het voordeel hiervan is dat het postoperatieve verloop minder pijnlijk is gezien deze regio anders bezenuwd is dan de buitenzijde van de anus.

Deze ingreep gebeurt voornamelijk bij hemorrhoiden van graad II tot IV en bloedende hemorrhoiden die niet goed reageren op het droogsputen.



Laser Hemorroidopexie

De minimaal invasieve LHP-laserprocedure gebeurt in de operatiezaal onder spinale of algemene anesthesie (keuze van de patient). De aambeien worden inwendig aangeprikt en met een laserfiber behandeld. Doel van de behandeling is om de aambeicomplexen te verschrompelen. Voordeel van de techniek is dat er minder pijnklachten zijn omdat er geen externe wonden gemaakt worden.

Gedurende de eerste week kan de patient een drukkend gevoel met intermitterend bloed-en slijmverlies ervaren.

Bovendien is de techniek krachtiger tov sclerotherapie wat resulteert in een succeskans van 80% genezing op een termijn van 5j (tov 30% bij sclerotherapie).

De laserbehandeling is niet mogelijk indien er grotere uitwendige aambeien zijn.

Na het ontslag uit het ziekenhuis

AANDACHTSPUNTEN

PIJN

Na een klassieke aambeioperatie is het niet ongewoon dat u de eerste 2 weken pijn heeft rond de anus, vooral nadat u stoelgang heeft gemaakt.

Na de endo-anale (LONGO)-techniek heeft u minder pijn dan na een klassieke aambeioperatie. Het is echter niet abnormaal dat men gedurende 2 weken een vervelend gevoel in de anus heeft, alsof er 'iets in zit'. Dit gevoel ontstaat door de postoperatieve zwelling in de operatiestreek. Soms heeft men ook een knagend en/of stekend gevoel. Ook kan er gedurende een tweetal weken bloedverlies tijdens de ontlasting en slijmverlies tussendoor aanwezig zijn.

Deze klachten verdwijnen echter meestal na een 2-tal weken.

Wanneer u veel pijn heeft kan u het volgende doen:

- Pijnstillers innemen: deze kunnen best dmv een strak schema genomen worden. Het is niet de bedoeling de pijn af te wachten om vervolgens een pijnstillertje te nemen. Dit komt vaak te laat en zal onvoldoende pijnstilling geven. U krijgt bij het ontslag aparte informatie met een voor u aangepast medicatieschema mee.

- Zitbadjes nemen of de anale streek spoelen met de douchekop: aangenaam warm water ontspant de bekkenbodemp die na deze ingreep vaak spastisch is en zo de pijn verergert. Dit doet u best 3x/d en na elke stoelgang.

VOEDING

Om te voorkomen dat de aambeien terug komen, is het essentieel dat u voldoende restenrijk eet. Deze resten zorgen ervoor dat de stoelgang soepel is zodat u weinig druk moet zetten om stoelgang te maken.

Kies best voor: volkorenproducten, rauwe of niet te gaar gekookte groenten, 2 tot 3 stukken fruit per dag, gedroogde vruchten, vezelrijk vruchtensap, niet-gemixte groentesoep...

Vermijd best: wit brood, witte beschuiten, hardgekookte eieren, chocolade, gashoudende dranken, rode wijn.

Let op: het volstaat niet om louter vezelrijke voeding te nemen. Vezels hebben vocht nodig om te zwellen. U moet dus voldoende drinken (1,5l per dag).

Als u met deze voedingsaanpassingen nog steeds moeilijk stoelgang maakt, kan u laxativa van het type Movicol of Forlax nemen, aan een dosage van 1-3 zakjes/dag. Deze producten kan u zonder voorschrift bij de apotheker bekomen.

WONDZORG

De wondzorg na een klassieke aambeioperatie bestaat uit het aanbrengen van een droog compres in de bilspleet nadat de wonde d.m.v. een zitbadje proper gemaakt is. De bedoeling hiervan is dat het vocht niet in de bilspleet blijft staan en zo irritatie van de wonde en omgeving veroorzaakt.

NORMALE VERSCHIJNSELEN NA EEN HEMORHOÏDENOPERATIE

- Etterverlies op het compres in de bilspleet
- Bloedverlies: druppels op het WC papier en/of in het toilet, na de stoelgang.

BIJ ONDERSTAANDE TEKENEN CONTACTEERT U BEST UW HUISARTS VOOR CONTROLE

- Uitgesproken pijn, niet beterend met de klassieke pijnstillers noch met de zitbadjes
- Overvloedig bloedverlies
- Aanhoudende koorts
- Onmogelijkheid om te plassen

Let op: Het is aangewezen om **1 week na uw ontslag** de wonde te laten controleren door de **huisarts**.

Heeft u na het lezen van deze brochure nog vragen? Dan kunt u op werkdagen tussen 9 en 17 uur contact opnemen met het secretariaat chirurgie op het nummer 011 826 155.

versie: 3 juni 2024

Noorderhart vzw
Maesensveld 1
B-3900 Pelt
t 011 826 000
info@noorderhart.be
noorderhart.be