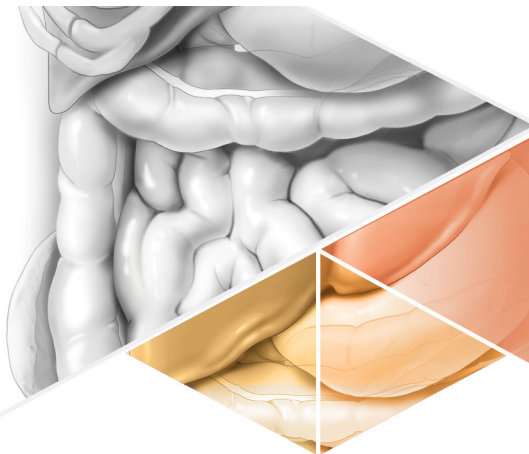


ZOL GENK

Campus Sint-Jan
Campus Sint-Barbara
Medisch Centrum André Dumont
ZOL MAAS EN KEMPEN



Hemorroïden

ZOL GENK

Campus Sint-Jan
Synaps Park 1
B 3600 Genk

Campus Sint-Barbara

Bessemmerstraat 478
B 3620 Lanaken

Medisch Centrum André Dumont

Stalenstraat 2a
B 3600 Genk

ZOL MAAS EN KEMPEN

Diestersteenweg 425
B 3680 Maaseik

ZOL GENK
tel. +32(0)89 32 50 50
ZOL MAAS EN KEMPEN
tel.+32(0)89 50 50 50
info@zol.be

Beste patiënt,

Deze brochure geeft u meer informatie over hemorroïden en tracht op een aantal veel gestelde vragen antwoord te geven.

Mocht u na het lezen van deze brochure nog vragen hebben, aarzel dan niet om ze te stellen. Uw behandelende geneesheer en de verpleegkundigen zijn steeds bereid om op al uw vragen te antwoorden.

INHOUDSTAFEL

1. Wat zijn hemorroïden?	3
1.1 Externe en interne hemorroïden	
1.2 Wat is de oorzaak van hemorroïden?	
1.3 Kunnen hemorroïden tot kanker leiden?	
2. Wat zijn de voornaamste klachten van hemorroïden?	5
3. Wat is de behandeling?	6
3.1 Aanpassing van voedingspatroon en toiletgewoonten	
3.2 Behandeling via de raadpleging	
3.3 Chirurgische behandeling	
4. Hoe verloopt de opname?	8
5. Wat gebeurt er na de operatie?	9
6. Weetjes..	10
7. Contact	11

01 WAT ZIJN HEMORROÏDEN?

Voor hemorroïden bestaan er verschillende termen, zoals 'speen' of 'aambeien'.

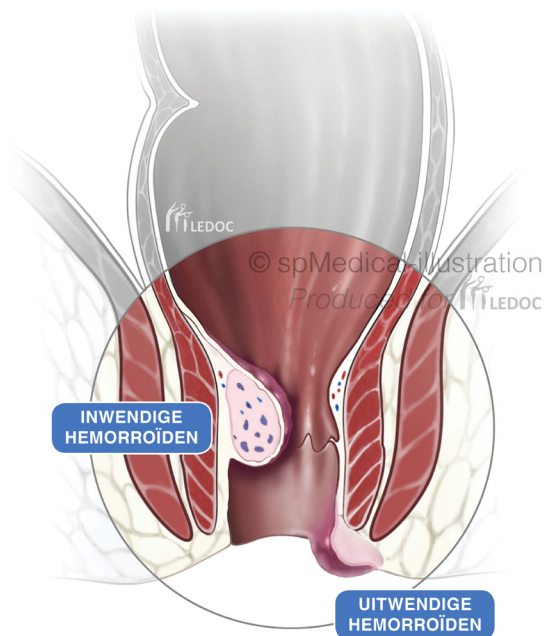
Hemorroïden zijn onderdeel van onze normale anatomie en bij iedereen is dit in beperkte mate aanwezig. Het wordt meestal beschreven als de aanwezigheid van 'kussentjes' van uitgezette bloedvaten in de weefsels van de anus en endeldarm. Deze kussentjes helpen in normale omstandigheden om de anus af te dichten en hebben daarom een functie in de continentie. Sommige mensen hebben echter last van deze hemorroïden, zodat behandeling nodig is.

1.1 Externe en interne hemorroïden

Er zijn twee types te onderscheiden, afhankelijk van de plaats van voorkomen.

Externe (uitwendige) hemorroïden ontwikkelen zich ter hoogte van de opening van de anus en breiden zich naar buiten uit. Zij zijn bedekt door een vrij gevoelige huid, die zonder complicaties pijnloos is. In geval van het ontstaan van een klonter (thrombose) in deze uitwendige hemorroïden, ontstaat er een harde, pijnlijke zwelling. In geval van een ruptuur ("openbarsten") kan dit bloeden. Sommige mensen hebben eerder last van jeuk of moeite met hygiëne in geval van grotere hemorroïden.

Interne (inwendige) hemorroïden ontwikkelen zich binnen in de anus. Symptomen die het meest voorkomen zijn pijnloos bloedverlies en ontstaan van naar buiten komende bolletjes bij het duwen voor defecatie. Pijn kan voorkomen als zo'n bolletje vrij groot is en helemaal naar buiten komt, zonder dat het nog kan worden terug geduwd. Verder kunnen een drukkend gevoel, jeuk en een vochtige anale regio soms veroorzaakt worden door inwendige hemorroiden.



1.2 Wat is de oorzaak van hemorrhoiden?

De exacte oorzaak is onbekend, maar elke verhoogde druk in de buik leidt ook tot een hogere druk in de bloedvaten in en rond de anus. Ook het rechtop lopen van de mens geeft een hogere druk op de bloedvaten. Andere factoren die bijdragen aan het ontstaan van hemorrhoiden zijn:

- Chronische obstipatie of diarree
- Lang toiletverblijf ('boekje lezen') met hard duwen voor defecatie
- Zwangerschap
- Verhoogde leeftijd

1.3 Kunnen hemorrhoiden tot kanker leiden?

Nee.

Er is geen verband tussen hemorrhoiden en kanker. Natuurlijk is het wel zo dat een deel van de klachten, zeker het bloedverlies, overlappen. Daardoor is, bij enige twijfel, een nazicht door een maag- en darmspecialist noodzakelijk.

02 WAT ZIJN DE VOORNAAMSTE KLACHTEN VAN HEMORROÏDEN?

De meest voorkomende klachten zijn:

- Bloedverlies bij de stoelgang
- Naar buiten komende bolletjes bij de stoelgang
- Jeuk in de buurt van de anus
- Pijn (bij verwikkelingen)
- Zwellingen van de huid van de anus
- Moeite met hygiëne na afvegen

03 WAT IS DE BEHANDELING?

3.1 Aanpassing van voedingspatroon en toiletgewoonten

In geval van milde symptomen kan het voldoende zijn om het aantal vezels in de voeding (fruit, groenten, granen, cornflakes) op te drijven en bovendien voldoende te drinken.

Ook moet hard persen voor ontlasting worden vermeden om de druk op de hemorroiden te verminderen. Een zitbad - 10 minuten in lauw/warm water zitten - kan ook helpen om de klachten te verminderen.

Met deze maatregelen verdwijnen de pijn en zwelling van de meeste uitwendige hemorroiden in 2-7 dagen. Het afnemen van de rest van de zwelling duurt meestal nog enkele weken.

3.2 Behandeling via de raadpleging

In geval van uitgesproken en blijvende pijn kan uw arts er voor kiezen om de klonter via een kleine insnede te verwijderen. Hier kan gekozen worden voor een plaatselijke of algemene verdoving. Het wondje dat wordt gemaakt, zal meestal nog enkele dagen beperkt nabloeden.

Klachten van inwendige hemorroiden kunnen heel vaak door een specialist worden behandeld. De meest voorkomende behandelingen zijn inspuitingen om de bloedvaatjes droog te spuiten, infrarood behandeling of het plaatsen van elastiekjes rond de bloedvaten.

Dit zijn allemaal behandelingen die via de raadpleging kunnen gebeuren en die vrijwel pijnloos zijn.

3.3 Chirurgische behandeling

Bij meer uitgesproken klachten is soms een operatie nodig.

- Bij stapling van hemorroiden (Longo) wordt er een speciaal apparaat gebruikt om een deel van de hemorroiden weg te nemen. Deze techniek gebeurt inwendig, met als voordeel dat er geen uitwendige wondes worden gemaakt en dat er dus ook geen nazorg is vereist. Bij het grootste deel van de patiënten is deze procedure vrijwel pijnloos.

Wel kan het druk op de anus geven en soms beperkt bloedverlies. Bij de techniek worden vooral de inwendige hemorroiden behandeld, hoewel ook de uitwendige hemorroiden zullen verminderen.

- Bij een klassieke hemorroïdectomie worden de complexen (maximaal 3) die de klachten veroorzaken volledig weggenomen. Hoewel dit de meest radicale en volledige behandeling is, heeft het als nadeel dat de wondes in de eerste 2-4 weken vrij pijnlijk zijn en dat er nazorg nodig is. Deze techniek wordt daarom bij voorkeur gebruikt als de andere behandelingen niet helpen, als de hemorroiden te groot zijn, of als er een dringende operatie nodig is. Meestal kan de operatie in dagziekenhuis gebeuren, weliswaar met volledige anesthesie.

04 HOE VERLOOPT DE OPNAME?

De chirurgische behandelingen gebeuren meestal via het dagziekenhuis. U moet vóór de operatie nuchter zijn om braken en longproblemen tijdens en na de operatie te voorkomen. Dit betekent dat u minstens 7 uur vóór de operatie niet meer mag eten. Heldere, niet-bruisende dranken (water, Aquarius, thee ZONDER melk) mogen nog gedronken worden tot 4 uur vóór de operatie. Vanaf dan mag u niet meer drinken. Afhankelijk van uw medische voorgeschiedenis kan het zijn dat de anesthesist een ander advies zal geven. Dit advies dient u dan te volgen.

Een lavement is zelden nodig. Bij voorkeur gebeurt de ingreep in de voormiddag, zodat ontslag in de namiddag mogelijk is. Bij het wakker worden, zit er meestal een compres tussen de bilnaad; dit vangt wat bloed of vuil op.

Ook wordt er soms aan het einde van de ingreep een bloedstelpend, schuimachtig materiaal inwendig ingebracht, dat deels als een 'prop bloed' weer naar buiten kan komen; hierover moet de patiënt niet ongerust zijn.

De verpleegkundigen zorgen voor adequate pijnstilling, maar u mag altijd pijnmedicatie bijvragen indien nodig. Veel mensen hebben dorst na een operatie. Na de meeste operaties zal u snel na de ingreep weer mogen drinken en starten met lichte voeding. Na een aantal operaties is het noodzakelijk om langer nuchter te blijven. Als u wat mag drinken, doe het voorzichtig aan. Mag u niet drinken, dan kan de verpleegkundige uw lippen nat maken om het u zo comfortabel mogelijk te maken.

Hoewel de specialist dit met u zal overlopen, meldt u best allergieën en/of de inname van bloedverdunners nog eens extra aan de chirurg en de anesthesist.

05 WAT GEBEURT ER NA DE OPERATIE?

In geval van een klassieke hemorroïdectomie, zijn er wondjes aan de anus, die enkele weken vocht afgeven. Best wordt de anale regio regelmatig met water gespoeld om vervolgens een compres tussen de bilnaad te plaatsen, zodat het vocht wordt opgevangen. Het is belangrijk om dit compres regelmatig te wisselen.

Bij een Longo-operatie zijn er geen uitwendige wondes, maar is het ook nuttig om in de beginfase een compres te plaatsen.

Verder is het aangewezen om voldoende pijnstilling en lauwe zitbaden te voorzien om daarmee de sluitspier te ontspannen en eventuele wondes te reinigen. Een echte ontsmetting door een thuisverpleegkundige is niet nodig. Omdat de anus een rijk bezuwd gebied is, kan een ingreep in deze regio vrij pijnlijk zijn. Ook is deze plaats goed bevoeid, waardoor er gelukkig weinig wondinfecties optreden.

De chirurg maakt een afspraak om terug te komen op de raadpleging.

06 WEETJES..

- Beweging is goed! Blijf niet stilzitten en neem pijnstilling zo nodig.
- Best is het om restenrijke voeding in te nemen en voldoende te drinken; soms is een laxeermiddel nodig

07 CONTACT

Verpleegafdeling A3.00: 089/80 63 10

Verpleegafdeling A3.50: 089/80 63 20

Wondzorg: 089/32 50 33

Secretariaat Abdominale Chirurgie: 089/32 60 20



Alle rechten zijn voorbehouden aan @spMedical-Illustration. De tekeningen zijn exclusief gemaakt voor het Limburgs Expertisecentrum voor Digestieve en Oncologische Chirurgie (LEDOC). De tekeningen mogen niet gekopieerd of op enige manier (electronisch, mechanisch, fotografisch) gebruikt worden zonder toestemming van de rechthebbende



www.ZOL.be



www.twitter.com/ZOLziekenhuis



www.facebook.com/ZOLzh



www.youtube.com/user/ZOLziekenhuis

Schrijf u in op onze nieuwsbrief via www.zol.be

Raadpleeg online uw medisch dossier via www.mijnzol.be