PATIËNTEN INFORMATIE

Aambeien

- ☐ Proctoscopie
- ☐ RubberBandLigatie (RBL)
- ☐ Procedure voor Prolapse en Hemorrhoïden (PPH)

MAASSTAD ZIEKENHUIS
een santeon ziekenhuis

Door middel van deze informatiefolder wil het Maasstad Ziekenhuis u informeren over de behandeling van aambeien. Wij adviseren u deze informatie zorgvuldig te lezen.

Ligging en functie van aambeien

Aambeien (hemorrhoïden) zijn zwellichaampjes in de endeldarm. Iedereen heeft een aantal van deze zwellichaampjes Deze hebben als functie de anus af te sluiten. De zwellichaampjes kunnen gaan verzakken, tot zelfs buiten de anus.

Oorzaak en klachten van aambeien

Als er veel druk op de zwellichamen komt, kunnen ze uitrekken, uitzakken en zelfs naar buiten puilen. Dat kan een ongemakkelijk of pijnlijk gevoel geven. Door stuwing van bloed, kunnen aambeien gemakkelijk gaan bloeden. Ook kan er zich een bloedstolsel vormen in adertjes in de huid rond de anus. Dat is uitwendig voelbaar en pijnlijk. Het wordt een getromboseerde (gestolde) aambei genoemd.
Vooral een gebrek aan voedingsvezels en vocht in ons eten, waardoor de ontlasting te dik en te hard wordt, zorgt voor drukverhoging tijdens de stoelgang. Ook veel zitten, onvoldoende lichaamsbeweging en een te hoog lichaamsgewicht kunnen daaraan bijdragen.

Het voorkomen van klachten

Het eten van voldoende voedingsvezels (zemelen, bruinbrood, etc.) en het drinken van voldoende vocht (2 liter per dag) zorgen voor een zachte en regelmatige stoelgang. U hoeft dan minder te persen en voorkomt daardoor klachten van aambeien. Voelt u aandrang, stel dan het toiletbezoek niet te lang uit. Wanneer u een zekere regelmaat aanwendt, voorkomt u ook dat u op ongelegen momenten de ontlasting te lang moet ophouden. Zorg verder voor wat meer beweging en probeer zo nodig wat af te vallen.

De meeste mensen met aambeienklachten hebben baat bij deze maatregelen en leefregels. Blijven de klachten bestaan, dan is verdere behandeling nodig. **Zie folder Vezels: gezonde voeding**

Diagnose en onderzoek

De klachten die aambeien kunnen geven, kunnen ook voorkomen bij andere afwijkingen. De arts voert eerst een inwendig onderzoek uit met de vinger van de anus en het aansluitende deel van de darm. Aansluitend vindt er door middel van een proctoscopie een onderzoek plaats van de anus, het anale kanaal en het begin van de darm. (proctoscopie is een onderzoek met een kijkbuis, dit onderzoek gebeurt liggend op de linkerzij). Soms is aanvullend onderzoek gewenst, bijvoorbeeld een kijkonderzoek met behulp van een flexibele slang (endoscopie) of een röntgenfoto. Dit wordt met name vaak voorgesteld bij mensen boven vijftig jaar of bij jongere mensen indien er darmziekten in de familie voorkomen. Zij hebben een grotere kans op andere afwijkingen.

De behandelingsmogelijkheden

Er zijn verschillende behandelingsmethoden, poliklinisch en in dagbehandeling. Als u bloedverdunnende medicijnen gebruikt, moet u dit vóór de behandeling aan de arts melden. Deze medicijnen geven namelijk een verhoogd risico op nabloedingen en moeten in overleg met de arts tijdelijk gestopt worden.

Poliklinische behandelingen

Rubberbandligatie (RBL)

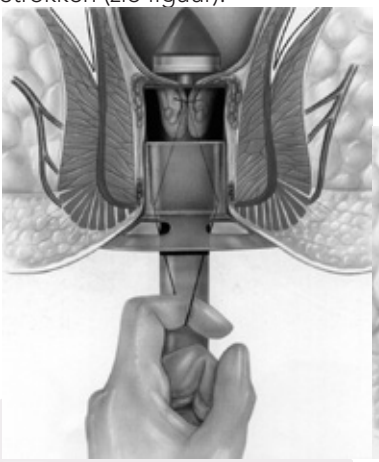
Dit is een poliklinische behandeling. U mag na de behandeling naar huis. U neemt plaats op een speciale onderzoekstafel. Via de proctoscoop bindt de arts het uitgezakte zwellichaampje af met behulp van rubberbandjes. Het afgebonden stukje zwellichaam sterft binnen zeven tot tien dagen af en verlaat tijdens de stoelgang met het rubberbandje

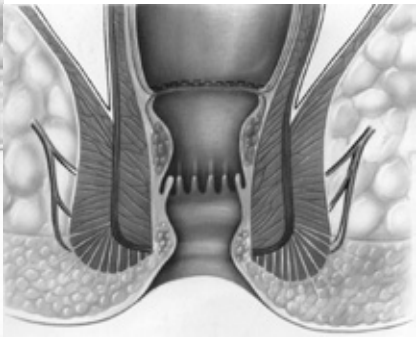
het lichaam. Dit kan licht bloedverlies geven. De behandeling duurt ongeveer 10 tot 15 minuten. Meer dan de helft van de mensen heeft na de eerste poliklinische behandeling een goed resultaat. Soms is een tweede of derde behandeling nodig na ongeveer 6 weken.

Dagbehandeling hemorrhoidectomie(PPH)

In de laatste tien jaar is er een nieuwe behandeling ontwikkeld: PPH. Dit is een afkorting voor Procedure voor Prolapse en Hemorrhoïden. PPH wordt voornamelijk toegepast bij meer uithangende en hardnekkige aambeien. Soms vindt deze behandeling ook plaats, als andere behandelmethoden in het verleden niet tot het gewenste resultaat hebben geleid.

De operatie is minimaal belastend. PPH kan in een dagbehandeling worden uitgevoerd onder een lichte, algehele narcose. Dit betekend dat u 's morgens naar het ziekenhuis komt en aan het eind van de middag weer naar huis mag. In enkele gevallen vind de arts het nodig dat u één nacht in het ziekenhuis blijft. Bij deze ingreep wordt een slijmvliesreep boven het niveau van de aambeien weggehaald en met een circulaire nietmachine weer aan elkaar gehecht. Hierdoor worden de bloedvaatjes naar het aambeiweefsel afgesloten en wordt dit weefsel ook naar binnen getrokken (zie figuur).





Veel patiënten die de ingreep hebben ondergaan geven aan dat ze weinig pijn voelen na de operatie en dat ze hun normale activiteiten al snel na de operatie kunnen hervatten.

Mogelijke complicaties

Geen enkele ingreep is zonder risico's. Complicaties die na deze ingrepen kunnen optreden zijn:

- In het bloedvatrijke gebied van de aambeien kan nog wel eens een nabloeding optreden. Er kan ook wat bloedverlies optreden wanneer een rubberbandje de endeldarm verlaat (het korstje gaat van de wond).
- Na de behandeling kunt u moeite hebben met plassen. Soms is hiervoor een tijdelijk katheter noodzakelijk
- Door een ontsteking op de behandelingsplaats kan er kortdurend een geringe temperatuurverhoging optreden.
- Een verminderde kracht van de sluitspier door onbedoelde schade aan deze kringspier. Dit kan een meestal tijdelijke verminderde functie geven bij het ophouden van de ontlasting. Helaas kan echter in een klein aantal gevallen enig verlies van deze controle blijvend zijn. Door training kan men hiermee leren omgaan.

Is of lijkt het bloedverlies meer dan een kopje vol of gaat het plassen echt niet meer, neem dan contact op met het ziekenhuis. Het telefoonnummer vindt u onderaan deze informatiefolder.

Na de behandeling

Gedurende twee tot drie dagen kan een onaangenaam en pijnlijk gevoel optreden. De ernst van de klachten hangt af van de grootte van het behandelde oppervlak. Bij pijn kunt u pijnstillers zoals paracetamol gebruiken (maximaal 3 maal daags 2 tabletten van 500 mg., tenzij uw huisarts het gebruik van Paracetamol heeft verboden). Ook een warm zitbad kan de pijn verlichten.

Na de chirurgische behandeling in het ziekenhuis is het verstandig het anaal gebied goed schoon te houden. Na de stoelgang, maar ook tussendoor. Twee keer per dag is meestal voldoende. In de douche kunt u het gebied gemakkelijk schoonspoelen.

Na de aambeienbehandeling moet de stoelgang zacht gehouden worden. Meestal krijgt u daarvoor een recept voor medicijnen mee. Om nieuwe klachten te voorkomen, is het verstandig zo veel mogelijk eerder genoemde maatregelen en leefregels in acht te nemen.

Na een poliklinische behandeling kunt u meestal binnen één of twee dagen de werkzaamheden weer hervatten. Na een opname en behandeling onder narcose moet u rekening houden met een langer verzuim.

Vragen

Heeft u nog vragen, stel ze gerust aan uw behandelend arts of huisarts. Bij dringende vragen of problemen vóór uw behandeling kunt u zich het beste wenden tot de afdeling waar de behandeling plaats moet vinden. Wanneer zich thuis na de ingreep problemen voordoen, neem dan contact op met de huisarts of het ziekenhuis.

Notities

De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

The information in this brochure is important for you. If you have any difficulties understanding Dutch, please read this brochure together with somebody who can translate or explain the information to you.

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilde zorlanıyorsanız, bu broşürü size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

المعلومات المتواجدة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم. إذا كنتم تواجهون صعوبة في اللغة الهولندية، إحرصوا حينئذ على أن تقرأوا هذا المنشور بحضور شخص ما، الذي يترجم لك المعلومات الواردة فيه أو يشرحها لكم.

Maasstad Ziekenhuis
Maasstadweg 21
3079 DZ Rotterdam

T: (010) 291 19 11
E: info@maasstadziekenhuis.nl
I: www.maasstadziekenhuis.nl
I: www.maasenik.nl (kinderwebsite)

02008-NL, 23 november 2017