

PATIËNTENFOLDER

*Algemene Chirurgie |
Aambeien (Hemorroiden)*

ACIBADEM
INTERNATIONAL MEDICAL CENTER

Wat zijn aambeien?

Aambeien (hemorroïden) zijn uitgezakte zwellichamen nabij de anus. Deze zwellichamen heeft iedereen. Ze bevinden zich aan de binnenkant aan het eind van de endeldarm en het begin van de sluitspier. Zo'n zwellichaam is een sponsachtig netwerk van bloedvatjes, bedekt door een dun laagje slijmvlies. Aambeien zijn dus eigenlijk gezwollen bloedvaten. U kunt ze het beste vergelijken met spataderen. Ze zitten echter op een vervelende plaats namelijk binnen de sluitspier van de anus. Soms zijn ze zo gezwollen dat ze naar buiten puilen en er een pijnlijk gevoel ontstaat, vooral tijdens en na de stoelgang. Soms bloeden ze, of raken ze ontstoken. Niet alle bloedingen uit de anus zijn het gevolg van aambeien. Ook als u zeker weet dat u aambeien hebt, kan dat bloeden toch door iets anders veroorzaakt worden. Laat daarom door uw arts vaststellen waardoor de bloedingen precies veroorzaakt worden.

Wat is de oorzaak?

De gezwollen bloedvaten die wij aambeien noemen zijn dus niet meer dan zwakke plekken binnen de sluitspier van de anus. De echte klachten ontstaan als er veel druk op wordt uitgeoefend, zoals bij persen tijdens de ontlasting. Dit persen doet men voornamelijk bij harde ontlasting. Oorzaken voor harde ontlasting zijn: veel zitten en onvoldoende lichaamsbeweging, of een te hoog lichaamsgewicht. Echter, de voornaamste oorzaak zit in ons eten. Tegenwoordig bevat ons voedsel minder vezelstoffen. Vezelstoffen verteren niet en houden vocht vast, waardoor de ontlasting zacht en week wordt. Het ontbreken van die vezelstoffen in de voeding heeft dus een harde, droge ontlasting tot gevolg. Daardoor verloopt de stoelgang moeizamer. Ook een tekort aan vocht geeft een harde ontlasting. We moeten dan persen en kracht zetten. Dat is een zware belasting voor die zwakke plekken. Ze raken geïrriteerd en zwellen op. Zo kunnen aambeien ontstaan.

Hoe ontstaan de klachten bij aambeien?

Aambeien kunnen verschillende klachten geven. Zo kan het uitzakken van aambeien een propgevoel. Bij het afvegen komt er dan wat helderrood bloed op het toilet papier. Tevens kan er wat lekkage optreden van darmslijm en/of dunne ontlasting. Dat kan hinderlijke jeuk veroorzaken. De aambeien kunnen afknellen in de anus. Ze zwellen dan verder op en kunnen kapot gaan. Dat geeft aanleiding tot helderrood bloedverlies na of op de ontlasting. Ook kan hierbij de sluitspier van de anus en de huid geïrriteerd raken met branderigheid en jeuk tot gevolg. Bij toename van de inklemming kan er pijn optreden en kan er een pijnlijke zwelling in de anus ontstaan. Er vormt zich dan een bloedstolsel in de aambeï (getromboseerd hemorroïde).

Hoe kunt u de klachten van aambeien voorkomen of verhelpen?

Aambeien, die eenmaal zijn uitgezakt, blijven uitgezakt. Met bepaalde maatregelen en leefregels kunnen klachten worden voorkomen of verzacht:

- Klachten kunnen worden voorkomen door de stoelgang zacht te houden. Daarvoor is het eten van voldoende plantvezels (zemelen, bruinbrood, etc.) en het drinken van veel water nodig;
- Voorts moet bij aandrang voor ontlasting het toiletbezoek niet te lang worden uitgesteld. Een zekere regelmaat voorkomt dat op ongelegen momenten de ontlasting opgehouden moet worden. Ook het zoveel mogelijk vermijden van persen voorkomt klachten van uitzakkende aambeien;
- Regelmatig een warm bad zorgt ervoor dat de anus zich kan ontspannen. Ook als er klachten zijn, als branderigheid, pijn, jeuk en eczeem rond de anus is een warm zitbad een goed middel ter bestrijding van de klachten (hygiëne);
- Zalven en zepillen kunnen ook de pijn en branderigheid doen verdwijnen. De meeste patiënten met aambeien klachten hebben baat bij deze maatregelen en leefregels.

Wat kunt u verder doen?

Aambeien zijn een hinderlijke kwaal. Maar met een beetje zorg en regelmaat komt u er vanaf:

- Zorg voor wat meer beweging, zeker als u een zittend leven leidt;
- En als u te zwaar bent, probeer wat af te vallen;
- Let erop dat u voldoende vezelstoffen krijgt. Zemelen zijn het beste. U koopt ze bij de kruidenier of de drogist. Doe er een eetlepel van in een kop yoghurt. Om te beginnen driemaal per dag. Al gauw wordt uw ontlasting minder hard en droog. Als deze te dun wordt, kunt u volstaan met een of twee eetlepels per dag. U voelt dat zelf het beste aan;
- Drink voldoende: twee liter per dag. Gebruik niet te veel koffie, thee, koolzuurhoudende dranken en suiker. Ze prikkelen de anus en daar kunt u jeuk en eczeem van krijgen.

Wanneer is chirurgische behandeling nodig?

Wanneer ondanks het nemen van bovengenoemde maatregelen en leefregels de klachten toch voortduren, is verdere behandeling aangewezen. De zwakke plek wordt weggehaald en de klachten verdwijnen. Maar zo ver hoeft het meestal niet te komen.

Vorbereidende onderzoeken

De klachten, die aambeien kunnen geven, kunnen ook voorkomen bij andere afwijkingen van de endeldarm of de anus. Het is daarom van belang dat er een goed onderzoek wordt verricht. Daarbij wordt gekeken naar de anus, het anale kanaal en het begin van de endeldarm. Zo nodig moet er ook ander aanvullend onderzoek plaatsvinden (uitgebreid kijkonderzoek). Dit komt vooral voor bij oudere patiënten boven de 50 jaar. Bij jongere patiënten is in het algemeen het onderzoek van de anus en het anale kanaal voldoende. De arts zal het onderzoek doen in linker zijligging. Daarbij kijkt hij naar de omgeving van de anus en de anus zelf en voert ook nog met de vinger een inwendig onderzoek van de anus en begin van de endeldarm uit. Ook wordt er nog met een kijkbuisje in de anus gekeken naar het anale kanaal en het laatste stukje van de endeldarm. Hierbij kan worden vastgesteld of er aambeien of andere afwijkingen aanwezig zijn. Wanneer door pijn het onderzoek onmogelijk is, kan het met plaatselijke verdoving of algehele narcose worden uitgevoerd. Uw behandelend arts zal met u bespreken welke onderzoeken nodig zijn alvorens tot een behandeling over te gaan. Daarna hoort u dat bij u aambeien zijn geconstateerd, waarvoor een behandeling noodzakelijk is en welke behandelingsmogelijkheden er bestaan.

Soorten behandelingen

- Een logische behandeling is het terugbrengen van de zwellichamen op hun oorspronkelijk plaats. Het uitzakken is dan verholpen en ze kunnen dan ook geen klachten meer geven;
- Een tegenwoordig veel toegepaste methode is het afbinden van het overtollige slijmvlies met behulp van kunststof bandjes. Het slijmvlies sterft binnen zeven tot tien dagen af en het wondje geneest met een littekentje.

Ook kunnen combinaties van de genoemde behandelingen worden uitgevoerd. Een operatie met ziekenhuisopname is voor aambeien zelden nog nodig. Het operatief verwijderen van de aambeien wordt nog slechts bij uitzondering uitgevoerd, alleen bij zeer grote pijnlijke afwijkingen. Bij grote aambeien worden deze chirurgisch verwijderd en wordt de wond al of niet gehecht. Soms wordt een inwendig verband voor 24 uur gegeven.

Wat zijn de klachten tijdens en na de behandeling?

Voor de eenvoudige behandeling is geen verdoving of narcose nodig. Toch kan bij de behandeling door kunststof bandjes een onaangenaam gevoel optreden. Dit gevoel is vergelijkbaar met een onprettig aandranggevoel en duurt één tot twee dagen. De ernst van de klachten is afhankelijk van de grootte van het behandelde oppervlak. De meeste patiënten hebben geen pijntabletten nodig. Een warm bad of douche kan de klachten doen verminderen. Ter voorkoming van een harde ontlasting en persen is het van belang na de behandeling extra vezels te gebruiken.

Wat zijn de risico's en complicaties van de behandeling?

Omdat het een behandeling betreft in een bloedvatrijk gebied, kan na de behandeling bloedverlies optreden. Indien u bloed verdunnende medicijnen gebruikt, moet u dit vóór de behandeling aan de arts melden. Deze medicijnen geven een verhoogd risico op nabloedingen en zullen derhalve tijdelijk gestopt dienen te worden in overleg met de arts.

- Wanneer een bandje de endeldarm verlaat (het korstje gaat van de wond), kan er wat bloedverlies optreden. Wanneer het bloedverlies meer lijkt dan een kopje vol, moet u contact opnemen met het ziekenhuis. Soms is dan directe behandeling via de afdeling spoedeisende hulp nodig;
- Ten gevolge van een ontsteking op de behandelingsplaats kan er kortdurend een geringe temperatuurverhoging optreden;
- Ook bij de nu nog zelden noodzakelijke operaties voor het verwijderen van aambeien bestaat de kans op nabloedingen. Voorts kan het operatiegebied de eerste dagen na de operatie erg pijnlijk zijn. Hiervoor zullen dan pijnstillers worden voorgeschreven;
- Elke operatie kent zijn complicaties. Deze kunnen klein zijn, zoals een ontsteking van het vat waar het infuus in zit, of een urineweginfectie. Hinderlijker is het wanneer een nabloeding optreedt. Soms gaat u terug naar

de operatiekamer om onder narcose nog een keer bekeken te worden;

• Een vervelend probleem is het op gang brengen van de ontlasting na de operatie. Dit kan de eerste keer pijnlijk en bloederig zijn, maar als de ontlasting door de laxantia soepeler is geworden, gaat het allemaal makkelijker waarbij dan ook de wonden gemakkelijker genezen. Natuurlijk krijgt u pijnstillende middelen wanneer dit nodig is. Zorg ervoor dat u genoeg drinkt (2 liter per dag) om de ontlasting soepel te houden.

Wat mag u verwachten van een aambeil behandeling?

Meestal is bij meer dan de helft van de patiënten al een goed resultaat te verwachten na de eerste behandeling voor aambeien. Indien de verzakking van de aambeien erger is, kan een tweede of derde behandeling nodig zijn.

Na het ontslag

De wond moet regelmatig worden verzorgd. Indien u dit niet zelf kunt, kan de wijkverpleegkundige op de hoogte gesteld worden. De wijkverpleegkundige neemt dan zelf contact met u op om verder afspraken te maken. Ook thuis moet u nog veertien dagen laxeremiddelen gebruiken. Het recept hiervoor krijgt u mee vanuit het ziekenhuis. Indien u in het ziekenhuis zitbaden krijgt voorgeschreven, moet u hiermee ook thuis doorgaan. Na ongeveer veertien dagen, als de wond goed droog is, mag u stoppen met de zitbaden. Ook hierbij kan de wijkverpleegkundige u zo nodig hulp bieden. Heeft u last van een moeilijke stoelgang, gebruik dan vooral vezelrijk voedsel. Ongeveer één tot drie weken na de operatie komt u voor controle terug. Afhankelijk van de bestaande klachten op dat moment worden er vervolgspraken gemaakt.

Wanneer kunnen de normale dagelijkse activiteiten worden hervat?

Het anale kanaal is na een behandeling meestal binnen drie tot vier weken genezen. Meestal merkt de patiënt er niet veel van. De gebruikelijke dagelijkse activiteiten kunnen na één of twee dagen weer worden hervat. Na opname en operatieve behandeling onder narcose dient u rekening te houden met een langer ziekteverzuim.

Wat zijn de adviezen en leefregels na een behandeling?

Ook al zijn de aambeien na behandeling weer op hun normale plaats gebracht, na jaren kunnen opnieuw klachten ontstaan. Dit kunt u proberen te voorkomen door zoveel mogelijk bovengenoemde maatregelen en leefregels in acht te nemen. Dus meer plantaardige vezels eten, veel water drinken en voorkom persen.

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: december 2018

ACIBADEM
INTERNATIONAL MEDICAL CENTER