

Proctoscopie met het verwijderen van afwijkingen rond de anus

Chirurgie

Inleiding

De specialist heeft voorgesteld om bij u een proctoscopie te doen, tegelijk met het verwijderen van afwijkingen in en/of rond de anus. Deze folder geeft algemene informatie over deze behandeling.

Wat is een proctoscopie met het verwijderen van afwijkingen rond de anus?

Bij een proctoscopie onderzoekt de specialist met een korte kijkbuis (proctoscoop) de binnenkant van het allerlaatste deel van de endeldarm. Via de proctoscoop kunnen ook kleine ingrepen worden gedaan, zoals het aanbrengen van elastiekjes (ligaturen) om aambeien te behandelen. Ook kunnen kleine afwijkingen weggehaald worden. Afwijkingen aan de buitenkant van de anus kunnen na lokale (plaatselijke) verdoving, door twee prikken rond de anus, met een elektrisch mes worden verwijderd.

Wat zijn aambeien?

Aambeien (hemorroiden) zijn uitgezakte zwellichamen bij de anus. Deze zwellichamen heeft iedereen. Ze zitten aan de binnenkant van het eind van de endeldarm en aan het begin van de sluitspier. Een zwellichaam is een sponsachtig netwerk van bloedvaatjes, bedekt met een laagje slijmvlies.

Aambeien zijn dus gezwollen bloedvaten. U kunt ze vergelijken met spataderen. Soms zijn ze zo gezwollen, dat ze buiten de anus puilen. Dit is vooral bij ontlasting erg pijnlijk. Aambeien kunnen gaan bloeden, hoewel niet alle bloedingen uit de anus komen door aambeien.

Aambeien kunnen ook klachten van jeuk geven. Dit komt doordat de sluitspier niet meer volledig afsluit en darmslijm of dunne ontlasting uit de anus lekt. De huid rondom de anus kan hierdoor iets geïrriteerd zijn.

Soms bevinden zich op de huid rondom de anus nog andere afwijkingen, die we in overleg ook verwijderen.

Wat neemt u mee?

Wilt u voor uw afspraak in het ziekenhuis het volgende meenemen?

- geldig legitimatiebewijs, bijvoorbeeld een paspoort, identiteitskaart of rijbewijs;
- bewijs van inschrijving van uw zorgverzekeraar of uw zorgpas;
- actueel medicatieoverzicht, verkrijgbaar bij uw apotheek;
- de afspraakbevestiging.

Vorbereiding

Houdt u bij de voorbereiding op de behandeling rekening met het volgende:

- tijdens het onderzoek worden meestal kleine ingrepen verricht, zoals het aanleggen van elastiekjes, een kleine verdoving rondom de anus of het wegsnijden van afwijkingen rond de anus.
Gebruikt u medicijnen die uw bloed verdunnen, dan bepaalt de specialist voorafgaand aan de ingreep of u deze medicatie moet staken;
- op de dag van het onderzoek mag u gewoon eten en drinken;
- smeer geen bodylotion of crèmes op uw lichaam de dag van de ingreep. Stickers of pleisters plakken dan niet goed.
- de voorbereiding zoals een klysma gebruikt u volgens het recept dat naar uw eigen apotheek is verstuurd;
- regel van tevoren uw vervoer naar huis. U kunt na de behandeling beter niet zelfstandig met de auto, fiets of het openbaar vervoer naar huis gaan.

Onderzoek en behandeling

Tijdens het onderzoek vragen wij u op uw rug of eventueel op uw zij te liggen. De specialist bekijkt de anus en onderzoekt deze met de vinger. Voordat de proctoscoop wordt ingebracht wordt er een verdovende gel aangebracht rond de anus. Vervolgens brengt de specialist de proctoscoop via de anus in het laatste gedeelte van de endeldarm en bekijkt de slijmvliesbedekking.

Als er aambeien zijn, worden deze met een speciaal apparaatje aangezogen en wordt er een elastiekje om gedaan. Meestal worden drie elastiekjes geplaatst. Deze elastiekjes verlaten uiteindelijk het lichaam met de ontlasting. U merkt hier niets van. Na de behandeling van aambeien kunt u een gevoel van aandrang ervaren. Vermijd zoveel mogelijk persen. Een beetje bloedverlies is normaal.

Als het nodig is, kunnen na de proctoscopie afwijkingen in en/of rond de anus worden verwijderd. Na het verdoven van de huid rondom de anus kan de specialist de afwijking en of bijbehorend huidweefsel verwijderen.

De wondjes blijven meestal open en worden niet gehecht. Als ze wel moeten worden gehecht, worden oplosbare hechtingen gebruikt.

Het onderzoek duurt tien tot vijftien minuten.

Is het onderzoek pijnlijk?

Het inbrengen van een buis in de anus is voor veel mensen een vervelende gewaarwording. Als u zich goed ontspant, en er geen pijnlijke afwijkingen zijn, zoals scheurtjes in de anus, hoeft het geen pijn te doen. Bij het onderzoek wordt een verdovende gel gebruikt.

Bij het verwijderen van afwijkingen op de huid rondom de anus verdooft de specialist eerst de huid met een aantal kleine injecties (spuiten). Van kleine ingrepen tijdens de behandeling voelt u weinig.

Het is het beste om bij wondjes een droog gaasje te gebruiken de eerste dagen. Dit vangt eventueel wondvocht op.

Heeft u na de ingreep pijn, dan kunt u het best een lauwwarm bad nemen. U mag dit herhalen.

Heeft u veel pijn, dan mag u om de 6 uur, maximaal 4 keer per dag 1 of 2 tabletten paracetamol (500 mg) innemen.

Heeft u na de ingreep ernstige pijnklachten, overmatig bloedverlies of vertrouwt u het niet, neemt u dan contact op met de polikliniek Chirurgie.

Controleafspraak

U krijgt na ongeveer acht weken een controle afspraak.

Zo nodig kan de behandeling nog een keer herhaald worden of er kunnen andere behandelingen worden ingezet.

Complicaties

Zoals bij ieder onderzoek, kunnen ook bij een proctoscopie complicaties optreden. Gelukkig komen deze niet vaak voor en kunnen ze meestal verholpen of behandeld worden.

Mogelijke complicaties zijn:

- overmatig bloedverlies;
- ernstige pijnklachten.
- vochtverlies en minimaal bloedverlies uit het wondje na het verwijderen van de afwijking rond de anus.

Aanvullende informatie

Meer informatie over proctoscopie vindt u bijvoorbeeld:

- op de website van de patiëntenvereniging Maag Lever Darmstichting: www.mlids.nl

(Pijn)klachten

Het is normaal dat u kort na het onderzoek een klein beetje bloed verliest via de anus.

Heeft u wondproblemen, erge pijn of andere vragen, dan kunt u altijd tijdens kantooruren bellen met de polikliniek Chirurgie. Bij acute problemen in de avond of het weekend die niet kunnen wachten tot de volgende dag, kunt u bellen met het algemene nummer van het ziekenhuis, (053) 487 20 00. De receptionist(e) zal u doorverbinden met de arts-assistent Chirurgie. Dit geldt alleen voor problemen die niet kunnen wachten tot de volgende werkdag.

Belangrijke contactgegevens

Onderstaande routes en telefoonnummers kunnen voor u van belang zijn:

Poliklinieken Chirurgie

- Algemene Chirurgie, route B11, telefoon (053) 487 34 40;
- Chirurgie Oldenzaal, route 159, telefoon (053) 487 34 40.

Behandelpolikliniek Chirurgie (tevens nacontrole)

- Enschede, route C16, telefoon (053) 487 33 20;
- Oldenzaal, route 159, telefoon (053) 487 33 20.

Tenslotte

U heeft recht op juiste en volledige informatie. Pas als u voldoende inzicht heeft, kunt u weloverwogen toestemming geven voor een bepaalde behandeling of een bepaald onderzoek. Als iets u niet geheel duidelijk is, vraagt u de specialist, verpleegkundig specialist of verpleegkundige dan om nadere uitleg.