



# Aambeien

## **Inleiding**

Deze brochure geeft u algemene informatie over de behandeling van aambeien. Voor u persoonlijk kan de situatie anders zijn dan hieronder is beschreven.

## **Wat zijn aambeien?**

Aambeien (haemorroïden) zijn uitgezakte zwellichamen / kussentjes nabij de anus. Een zwellichaam is een sponsachtig netwerk van bloedvaatjes, bedekt met slijmvlies. Aambeien bevinden zich aan de binnenkant van de anus. Wanneer de zwellichamen tegen elkaar aanliggen, sluiten ze de anus af.

Als er veel druk op de zwellichamen komt te staan kunnen ze uitrekken, uitzakken en zelfs naar buiten puilen. Dit veroorzaakt een ongemakkelijk en/of pijnlijk gevoel. Het bloed in de zwellichamen wordt samengedrukt, waardoor aambeien makkelijk bloeden. Ook kan er zich een bloedstolsel vormen in adertjes in de huid rond de anus. Dit is uitwendig voelbaar en pijnlijk. Dit wordt een getromboseerd haemorrhoid genoemd.

## **Oorzaken**

Vooraf door een gebrek aan voedingsvezels in ons eten, wordt de ontlasting ingedikt en droog. Dit zorgt voor drukverhoging op de zwellichamen tijdens de stoelgang. Ook veel zitten, onvoldoende lichaamsbeweging en een te hoog lichaamsgewicht kunnen (mede) oorzaken van aambeien zijn.

## **Diagnose en onderzoek**

De klachten die aambeien kunnen geven, kunnen ook voorkomen bij andere afwijkingen van de endeldarm of de anus. Daarom wordt er onderzoek verricht aan de anus, het anale kanaal en het begin van de endeldarm. Dit onderzoek is niet prettig. De arts kijkt naar de omgeving van de anus. Ook gaat hij, met de vinger, de anus en het aansluitende deel van de endeldarm inwendig onderzoeken. Misschien is aanvullend onderzoek nodig. Dit kan bijvoorbeeld een kijkonderzoek van de endeldarm (rectoscopie) zijn. Vooral bij patiënten boven de veertig jaar wordt dit onderzoek vaker gedaan. De kans dat andere afwijkingen de oorzaak van de klachten zijn is bij deze groep patiënten groter. Bij jongere patiënten is meestal het onderzoek van de anus en het anale kanaal voldoende.

## Behandel mogelijkheden

Meestal wordt het uitgezakte en dus overtollige slijmvlies met behulp van rubberbandje afgebonden. Dit wordt een 'ligatie volgens Barron' genoemd. Het overtollige slijmvlies sterft binnen zeven tot tien dagen af en verlaat, tijdens de stoelgang, (met rubber bandje) het lichaam.

Deze behandeling gebeurt op de poliklinische operatiekamer (POK). U neemt plaats op een onderzoekstafel, waarna er een klein buisje in de anus wordt gebracht. Daar doorheen wordt de aambeï(en) van een rubber bandje voorzien. Bij deze behandeling is geen verdoving nodig. Toch kan er een onaangenaam en pijnlijk gevoel optreden (tot twee of dagen na de ingreep). Bij pijn kunt u paracetamol gebruiken. Ook een warm zitbad kan de pijn verlichten. De ingreep duurt ongeveer 10 tot 15 minuten.

Bij meer dan de helft van de patiënten is één behandeling voldoende. Soms is een tweede of derde poliklinische behandeling nodig. Indien deze behandeling niet voldoende werkt, is een ingreep onder volledige narcose of met ruggenprik noodzakelijk. De chirurg bespreekt dit met u.

## Complicaties

Geen enkele ingreep is zonder risico's. Zo is bij de ingreep onder narcose of ruggenprik ook de kans op complicatie(s) aanwezig, zoals bij elke operatie.

- Kans op een nabloeding. Indien u bloedverdunnende medicijnen gebruikt, moet u dit vóór de behandeling aan de arts melden. Deze medicijnen geven namelijk een verhoogd risico op nabloedingen en zullen daarom tijdelijk gestopt worden. De arts vertelt u hoelang van tevoren u hiermee moet stoppen.
- Ook kan er zich een blaasprobleem (niet meer kunnen plassen) voordoen. Wanneer dit het geval is moet u contact met het ziekenhuis opnemen.
- Verder kan er een kortdurende temperatuursverhoging optreden. Deze verhoging verdwijnt weer vanzelf.

Als er om de aambeï(en) een rubberbandje is geplaatst kan er ook bloedverlies optreden bij het maken van ontlasting. Wanneer het bloedverlies meer lijkt dan een koffiekopje vol, moet u contact opnemen met het ziekenhuis.

## Voorkomen van klachten

Klachten kunnen worden voorkomen door de ontlasting zacht te houden. Hoe doet u dat?

- eet voldoende voedingsvezels (zemelen, bruinbrood, enzovoort);
- drink veel water (1½ - 2 liter per dag);
- bezoek regelmatig het toilet;
- bij aandrang het toiletbezoek niet uitstellen;

- zorg voor veel beweging;
- probeer (indien nodig) af te vallen;
- medicijnen te nemen die de stoelgang zacht houden (indien nodig).

De meeste patiënten met aambeienklachten hebben baat bij deze leefregels.

### **Vragen**

Heeft u nog vragen, stel ze gerust aan uw behandelend arts of uw huisarts.

### **Ten slotte**

Wanneer zich thuis, na de behandeling, problemen voordoen, neem dan tijdens kantooruren contact op met de polikliniek Chirurgie. Buiten kantooruren belt u op het algemene telefoonnummer en vraagt u naar de dienstdoende chirurg.

**Zuyderland Medisch Centrum Heerlen**

Algemeen (088) 459 7777

Polikliniek Chirurgie 459 9719

Spoedeisende Hulp 459 2800

**Internet**

[www.zuyderland.nl](http://www.zuyderland.nl)