



Anale skintags

In deze folder geeft Spijkenisse Medisch Centrum u algemene informatie over het verwijderen van anale skintags. Wij adviseren u deze informatie goed te lezen. Aanvullingen op deze informatie worden door uw behandelend arts aan u verteld.

Anale skintags, ook wel fliebers of uitgedoofde aambeien genoemd kunnen hygiënische klachten, zoals het moeilijk schoonhouden van de anus, of mechanische klachten geven, zoals in de weg zitten bij bijvoorbeeld fietsen. Daarom wordt soms geadviseerd om deze te verwijderen. De diagnose wordt door de arts op de poli of proctopoli gesteld.

Het verwijderen van deze skintags gebeurt vrijwel altijd op de operatiekamer onder een vorm van narcose. Dit omdat het anale gebied heel erg gevoelig is en lokale verdoving te veel pijn geeft of te weinig werkt. De ingreep gebeurt altijd in dagbehandeling, u gaat dezelfde dag dus weer naar huis. De anesthesist zal u inlichten over de vorm narcose en over het nuchter zijn voor de operatie. Het is handig als u, voordat u naar de operatiekamer gaat, ontlasting heeft gehad, maar dit hoeft niet.

Indien een anale skintag klein en gesteeld is kan deze ook onder lokale verdoving verwijderd worden op onze behandelpoli. U krijgt dan eerst een verdovende injectie aan de basis van de skintag en vervolgens wordt deze verwijderd; Hierna wordt het wondje gehecht met een oplosbare hechting. Houdt de wond eerste week goed schoon door 2 maal per dag de wond te spoelen/douchen en als het kan ook na elke ontlasting. Ook is het wellicht handig om de eerste week niet langdurig te fietsen.

Ingreep

Tijdens de operatie snijdt de chirurg de skintag(s) weg en hecht het defect met oplosbare hechtingen. Meestal brengen we ook nog wat (witte) pijnstillende zalf aan en een gaas.

Na de ingreep

Na de ingreep wordt u naar de uitslaapkamer gebracht. Als uw lichamelijke conditie het toelaat, wordt u naar de afdeling dagverpleging gebracht. Als u goed wakker bent, krijgt u een broodmaaltijd en drinken aangeboden.

Het kan voorkomen dat u na de ingreep misselijk bent. Dit kan door de narcose komen en is van tijdelijke aard. De anesthesioloog spreekt meestal van te voren medicatie af tegen misselijkheid. U kunt hier om vragen. Uw pijnklachten zijn meestal direct na de ingreep sterk verminderd of zelfs verdwenen.

Naar huis

Vóór uw ontslag uit het ziekenhuis probeert uw behandelend arts nog even bij u langs te komen om te vertellen hoe de operatie is verlopen en om uw vragen te beantwoorden. Bij uw ontslag krijgt u een afspraak mee voor een controlebezoek op de polikliniek of een belafpraak met uw chirurg. De verpleegkundige noteert deze afspraak op uw afsprakenkaart. Een aantal dagen na de ingreep neemt een verpleegkundige van de afdeling dagverpleging contact met u op om te vragen hoe het met u gaat en om uw vragen te beantwoorden.

Herstel thuis

U kunt na de operatie zeker wat ongemak en pijn hebben, vooral bij zitten en op de rug liggen. U kunt hiervoor paracetamol als pijnstiller gebruiken. Per 24 uur mag u 8 tabletten van 500 mg gebruiken. Paracetamol is verkrijgbaar bij de drogist of apotheek en wordt niet vergoed door uw zorgverzekeraar. Wij adviseren u deze pijnstiller voor de behandeling al in huis te hebben.



In de eerste week dient u het wondje goed schoon te houden. Wij adviseren u om 2x per dag het wondje te spoelen met water, plus elke keer nadat u ontlasting heeft gehad.

De wond kan worden afgedekt met een gaasje of een maandverbandje. De wond kan desgewenst droog worden gedept met een gaasje. De verpleegkundige zal u hierover nadere uitleg geven. Het handigste werkt het in het ondergoed aanbrengen van een maandverband of inlegkruis.

Het is belangrijk de ontlasting na de operatie zacht (brijachtig) te houden. U krijgt hiertoe bij uw ontslag naar huis een recept mee voor een laxeermiddel.

U kunt ook bij de drogist eenvoudige (op suiker gebaseerde) laxeerdrankjes kopen. Ook het eten van voldoende plantaardige vezels (zemelen, bruin brood) en het drinken van veel water dragen bij aan een zachte stoelgang.

Het is normaal dat het slijmvlies en de huid bij de anus na de operatie wat opzwellt en dikker aanvoelt. Ook is wat bloedverlies normaal, u bent tenslotte net geopereerd en er zit een wond. De zwelling en het bloedverlies zullen binnen 1 week, maximaal 2 week over zijn of bijna zijn verdwenen.

Mogelijke complicaties :

Bij iedere ingreep kunnen complicaties voorkomen. Het is belangrijk dat u daarvan op de hoogte bent.

- De ingreep vindt plaats in bloedvat-rijk gebied (anus). Dit betekent dat na de ingreep wat bloedverlies kan optreden. Is dit heel veel neem dan contact op.
- Verlies van controle van de sluitspier. Vóór de ingreep spande u vrijwel onbewust de kringspier aan als u een windje, ontlasting of wat vocht voelde aankomen. Na de ingreep dient u de kringspier bewust aan te spannen om dit te beheersen. Meestal is

dit van tijdelijke aard. Helaas kan echter in een zeer klein aantal gevallen enig verlies van deze controle langer duren.

Wanneer contact opnemen

U dient uw behandelend arts te waarschuwen indien

- u koorts krijgt (hoger dan 38.5°C).
- de wond blijft bloeden of als de bloeding hevig is.

U kunt tijdens kantooruren contact opnemen met de medewerkers van de polikliniek Chirurgie op telefoonnummer **0181- 65 83 81**.

Tot slot

Inzien medische gegevens

Op mijn.spijkenissemc.nl kunt u uw medisch dossier inzien. U kunt ook inloggen via onze website www.spijkenissemc.nl.

Vergoeding ziekenhuiszorg

Niet alle ziekenhuiszorg wordt vergoed door uw zorgverzekeraar. Ook betaalt u altijd de hoogte van uw eigen risico. Vraag vooraf bij uw zorgverzekeraar na of uw bezoek en/of behandeling in het ziekenhuis wordt vergoed. Meer informatie vindt u op www.dezorgnota.nl.

Neemt u voor vragen, meer informatie of het afmelden van een afspraak contact op met de afdeling Chirurgie via 0181-65 83 81.

Raadpleeg onze website voor de actuele tijden.

Buiten kantooruren kunt u contact opnemen via het algemene telefoonnummer 0181-65 88 88.