



Aambeien

In deze folder geeft het Spijkenisse Medisch Centrum u algemene informatie over aambeien. De folder is een aanvulling op de onderzoeksfolder Proctoscopie. Wij adviseren u deze informatie zorgvuldig te lezen. Indien voor u van toepassing zullen aanvullingen en/of wijzigingen op deze algemene informatie altijd door uw behandelend arts aan u worden meegedeeld.

Wat zijn aambeien?

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

Oorzaken en klachten van aambeien

Wanneer veel druk op de zwellichamen komt te staan kunnen ze uitrekken. Hierdoor zakken ze uit en kunnen zelfs naar buiten puilen. Dit kan aanleiding geven tot een ongemakkelijk of pijnlijk gevoel. Het bloed in de zwellichamen kan gaan stuwen, waardoor aambeien kunnen gaan bloeden. Ook kan zich een bloedstolsel vormen in adertjes in de huid rond de anus. Dit is uitwendig voelbaar en pijnlijk. Dit wordt een getromboseerd haemorrhoid genoemd.

Vooraf een gebrek aan voedingsvezels in ons eten zorgt ervoor dat de ontlasting te ingedikt en droog wordt. Dit zorgt voor drukverhoging op de zwellichamen tijdens de stoelgang. Ook veel zitten, onvoldoende lichaamsbeweging en een

te hoog lichaamsgewicht kunnen daartoe bijdragen.

Het voorkomen van klachten

Klachten kunnen worden voorkomen door

- de stoelgang zacht te houden en te reguleren, waardoor u minder hoeft te persen.
- het eten van voldoende voedingsvezels (bijvoorbeeld zemelen of bruinbrood) en het drinken van veel water (1½ tot 2 liter per dag).
- regulering van het toiletbezoek. Stel bij aandrang het toiletbezoek niet te lang uit.
- (meer) beweging.
- af te vallen.

De meeste patiënten met aambeienklachten hebben baat bij deze maatregelen en leefregels. Wanneer desondanks de klachten blijven bestaan, is verdere behandeling nodig.

Diagnose en onderzoek

De klachten die aambeien kunnen geven, kunnen ook voorkomen bij andere afwijkingen van de endeldarm of de anus. Daarom wordt onderzoek verricht van de anus, het anale kanaal en het begin van

de endeldarm. Dit onderzoek wordt proctoscopie genoemd. Uw behandelend arts kijkt dan naar de omgeving van de anus en de anus zelf en voert ook nog met de vinger een inwendig onderzoek van de anus en het aansluitende deel van de endeldarm uit.

Soms is aanvullend onderzoek gewenst, bijvoorbeeld een kijkonderzoek van de dikke darm (= endoscopie) of een röntgenfoto. Dit wordt met name voorgesteld bij patiënten ouder dan veertig jaar, omdat de kans dat andere afwijkingen de oorzaak van de klachten zijn dan groter is. Bij jongere patiënten is over het algemeen het onderzoek van de anus en het anale kanaal voldoende.

Behandeling



Een logische behandeling is het terugbrengen van de zwellichamen op hun oorspronkelijk plaats. Het uitzakken wordt hiermee verholpen en de aambeien kunnen dan geen klachten meer geven. Het uitgezakte en overtollige slijmvlies kan met behulp van een rubberbandje worden afgebonden. Het overtollige slijmvlies sterft binnen enkele dagen af en verlaat tijdens de stoelgang met het rubberbandje het lichaam. De behandeling vindt poliklinisch plaats tijdens de proctoscopie.



Meestal zijn meerdere behandelingen nodig voor voldoende resultaat. Een operatie met ziekenhuisopname is nog maar zelden nodig en vindt alleen plaats bij pijnlijke, volledig uitgezakte en ernstig afgeknelde aambeien.

Mogelijke complicaties

Voor een overzicht van mogelijke complicaties verwijzen wij u naar de onderzoeksfolder *Proctoscopie*.

Een specifieke complicatie bij de behandeling van aambeien is blaasontledigingsstoornis. Wanneer u echt niet meer kunt plassen dient u contact op te nemen met uw behandelend arts via de medewerkers van de polikliniek Chirurgie of met de medewerkers van de receptie van Spijkenisse Medisch Centrum. De medewerkers verbinden u door met de dienstdoende arts-assistent, die u verder helpt.

Leefregels en adviezen voor thuis

Voor de (poliklinische) behandeling van aambeien is geen verdoving nodig. Toch kan bij de behandeling met rubberbandjes een onaangenaam gevoel optreden gedurende twee tot drie dagen. De ernst van de klachten hangt af van de grootte van het behandelde oppervlak.

Bij pijn kunt u paracetamol gebruiken als pijnstiller. U mag vier maal per dag 2 tabletten innemen van 500mg.

Paracetamol is verkrijgbaar bij de drogist of apotheek en wordt niet vergoed door uw zorg-verzekeraar. Wij adviseren u deze pijnstiller voor de behandeling al in huis te hebben. Ook een koel zitbad kan de pijn verlichten.

Uw werkzaamheden kunt u meestal binnen één of twee dagen weer hervatten.

Na de behandeling dient u ervoor te zorgen dat de stoelgang zacht wordt gehouden. Meestal krijgt u hiervoor een medicatierecept mee naar huis. U kunt ook zelf een laxeermiddel kopen bij drogist of apotheek. De kosten hiervan worden in de meeste gevallen niet vergoed door zorgverzekeraars.

Om te voorkomen dat opnieuw klachten optreden is het verstandig bovengenoemde maatregelen en leefregels in acht te nemen.

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 dezorgnota.nl.

De tekst in deze algemene informatiefolder is gebaseerd op de informatie van de Nederlandse Vereniging voor Heelkunde.

Bereikbaarheid polikliniek Chirurgie

Neemt u voor vragen, meer informatie of het afmelden van een afspraak contact op met polikliniek Chirurgie via 0181-65 83 81. Of de polikliniek Behandeling via 0181-65 83 35.

Raadpleeg onze website voor de actuele tijden.

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