

Aambeien: graad 1,2 en 3

Behandeling met rubberbandjes

www.nwz.nl

Inhoud

Vorbereiding op de ingreep	3
De ingreep	4
Wat kunt u na de ingreep verwachten?	5
Complicaties	6
Controle	7
Uw vragen	7

In overleg met uw chirurg wordt u binnenkort in Noordwest Ziekenhuisgroep behandeld voor aambeien. U krijgt een behandeling met rubberbandjes. De ingreep gebeurt poliklinisch. U kunt na de ingreep dus meteen naar huis. In deze folder vindt u uitleg over de ingreep.

Meer informatie over aambeien vindt u in de folder 'Wat zijn Aambeien?'. Deze folder is te verkrijgen op de polikliniek chirurgie of kijk op www.nwz.nl/patientenfolders

■ **Vorbereiding op de ingreep**

Bloedverdunnende medicijnen

In overleg met uw chirurg stopt u voor de ingreep zo nodig tijdelijk met uw bloedverdunnende medicijnen (als u die gebruikt).

Eten en drinken

Voor deze ingreep is het belangrijk dat u gewoon eet en drinkt zoals u gewend bent. Wilt u hier rekening mee houden?

Recept voor uw klysma

Omdat het belangrijk is dat het laatste stuk darm voor de ingreep schoon is, krijgt u een recept mee naar huis voor een klysma. U brengt dit klysma minimaal 2 uur vóór uw afspraak thuis zelf in. Als het voor de reis praktischer is, kunt u het klysma ook 2 uur voor vertrek inbrengen.

Pijnbestrijding

U neemt op de avond voor de behandeling 2 tabletten paracetamol van 500 mg in. Twee uur voor de afspraak neemt u nog eens 2 tabletten paracetamol van 500 mg.

■ De ingreep

Afhankelijk op welke locatie u wordt behandeld, verwachten wij u op:

- locatie Alkmaar, op de dagbehandeling chirurgie (excisiepolikliniek), huisnummer 028
- locatie Den Helder, dagbehandelcentrum, afdeling F2

Een verpleegkundige haalt u op uit de wachtkamer en brengt u naar de behandelkamer. In overleg met uw chirurg ligt u in knie-ellebooghouding of op uw zij. De broek en onderbroek zijn naar beneden getrokken.



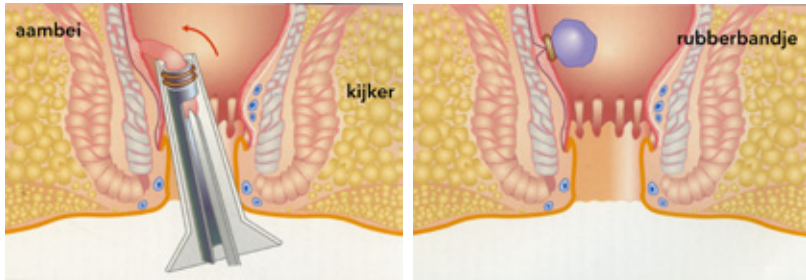
knie-ellebooghouding



zijligging

De chirurg brengt eerst de proctoscoop (kijker) in de anus. Zie illustratie op de volgende pagina.

Daarna plaatst de chirurg de bandjes om de inwendige aambeien. Het rubberbandje knelt de aambeel af waardoor deze na zo'n 48 tot 72 uur afsterft en verschrompelt. U verliest de bandjes samen met de ontlasting. U merkt hier niets van. De chirurg plaatst per behandeling gemiddeld 3 tot 4 rubberbandjes. Afhankelijk van uw klachten wordt u, met een tussentijd van 8 weken, 1 tot 6 keer behandeld. Soms lukt het niet om aambeien van de derde graad geheel te verhelpen met rubberbandjes. Dan is een operatie noodzakelijk.



Illustraties uit boek Gastro-intestinale chirurgie en gastro-enterologie, J.J. van Lanschot e.a.

■ Wat kunt u na de ingreep verwachten?

Na de ingreep kunt u last hebben van een gevoel van aandrang. Probeert u de eerste 24 uur niet te persen. Als u toch naar het toilet moet, is dit niet erg. U kunt ook last hebben van wat bloedverlies. Dit mag geen continue straal zijn. Mogelijk vindt u binnen 24 uur een rubberbandje in het toilet. Dit is niet erg. Geef het bij uw volgende afspraak wel door aan de chirurg.

Pijnbestrijding

Voor goed herstel is het belangrijk dat u na de ingreep pijnstillers gebruikt. De pijnstillers helpen om het aandranggevoel, dat vaak samen gaat met pijn, te verminderen:

- paracetamol: 3 tot 4 keer per dag 2 tabletten van 500 mg (maximaal 7 dagen);
- zo nodig combineert u bij veel pijn de paracetamol met ibuprofen: 3 maal daags 400 mg.

Medicijnen en vezelrijk eten voor soepele ontlasting

Voor goed herstel is het belangrijk dat de ontlasting soepel is. U krijgt hiervoor een recept voor movicolon of een soortgelijk middel mee. U gebruikt 2 keer daags een zakje. Wordt uw ontlasting te dun? Dan kunt u overgaan op eenmaal daags 1 of een 1/2 zakje. Voor soepele ontlasting is het verder belangrijk dat u vezelrijk eet en voldoende drinkt (1,5 tot 2 liter per dag).

Meer informatie over vezelrijke voeding vindt u op www.voedingscentrum.nl/nl/service/vraag-en-antwoord/aandoeningen/wat-helpt-tegen-verstopping-obstipatie-eten

■ Complicaties

De kans is niet groot, maar het kan zijn dat een aambeï blijft bloeden. Eventueel is dan nader onderzoek op de operatiekamer nodig. Het risico op een nabloeding is hoger bij patiënten die bloedverdünnende medicijnen gebruiken.

Wanneer waarschuwt u het ziekenhuis?

Neem bij (1 van) de volgende klachten meteen contact op met Noordwest Ziekenhuisgroep:

- scherpe ondraaglijke pijn rondom de anus, ondanks de pijnstillers
- een bloeding die niet stopt
- niet kunnen plassen

Met welke afdeling neemt u contact op?

Afhankelijk waar u onder behandeling bent, belt u locatie Alkmaar of Den Helder.

Heeft u de dagen na uw ingreep vragen of problemen? Neem dan contact op met de polikliniek chirurgie. De polikliniek is bereikbaar op werkdagen van 8:30 tot 16:30 uur. Het telefoonnummer vindt u onder het kopje 'Uw vragen'.

Met vragen buiten kantoor tijden kunt u contact opnemen met de huisartsenpost.

■ Controle

U komt 6 tot 8 weken na de behandeling voor controle en eventuele herhaling van uw behandeling. U heeft dan een afspraak op het zogenoemde proctologiespreekuur op de excisiepolikliniek, of op het spreekuur van de chirurg op de polikliniek chirurgie.

■ Uw vragen

Afhankelijk waar u wordt behandeld, neemt u voor vragen over uw ingreep contact op met de polikliniek chirurgie: bereikbaar op werkdagen van 8:30 tot 16:30 uur op:

- locatie Alkmaar, telefoon 072 - 548 2400
- locatie Den Helder, telefoon 0223 - 69 6237

Noordwest Ziekenhuisgroep

Postbus 501

1800 AM Alkmaar

www.nwz.nl

tel 072 - 548 4444

Colofon

Redactie chirurgie
 communicatie

Druk Ricoh

Bestelnummer 225525

Op alle onderzoeken en behandelingen van Noordwest Ziekenhuisgroep zijn de algemene voorwaarden van Noordwest Ziekenhuisgroep van toepassing, zie www.nwz.nl