



Proctologie

Uw arts heeft u doorverwezen naar de proctologiepoli van de afdeling chirurgie van Gelre ziekenhuizen. Deze poli is gespecialiseerd in het onderzoeken van afwijkingen in de endeldarm en anus. In deze folder vindt u informatie over de gang van zaken tijdens uw bezoek en wat wij van u verwachten. In bijgevoegde brief staat informatie over uw afspraak.

Vorbereidingen

- Zorg ervoor dat u voldoende Paracetamol 500 mg in huis heeft voor na de behandeling. Dit haalt u bij de drogist of apotheek.
- Voor dit onderzoek hoeft u niet 'nuchter' te zijn. U kunt dus gewoon eten en drinken.
- Draag kleding die u gemakkelijk aan en uit kunt trekken. Voor het lichamelijk onderzoek en het aanvullende onderzoek, de proctoscopie, moet u zich gedeeltelijk ontkleden.
- Om het onderzoek van de behandeling goed uit te kunnen voeren, is het van belang dat het laatste stukje van de endeldarm en anus goed leeg is. **Daarom moet u thuis, voorafgaand aan het onderzoek, een Colex klysma (133 ml) gebruiken.** Deze is vrij verkrijgbaar bij uw apotheek.
- De meeste mensen kunnen na de behandeling zelfstandig naar huis. Soms voelen mensen zich na de behandeling niet zo fit als men gewend is. Het is raadzaam dat u ervoor zorgt dat u in dat geval iemand kan bellen die u ophaalt en begeleidt.
- Gebruikt u bloedverdunnende medicijnen? Neemt u dan contact op met de poli chirurgie voor het bespreken van het stoppen van de bloedverdunnende medicatie. Stop nooit op eigen initiatief met deze medicijnen!
- Overige medicijnen die u gebruikt, mag u gewoon blijven innemen.

Wat neemt u mee?

- identiteitsbewijs;
- zorgverzekeringbewijs;
- actueel medicatieoverzicht; dit haalt u bij uw apotheek.

Wat gebeurt op de proctologiepoli?

Tijdens het bezoek heeft u een gesprek met de chirurg. Hij/zij bespreekt met u welke klachten u heeft en daarna volgt een lichamelijk onderzoek. De chirurg kijkt naar de anus en het gebied rondom de anus. Zo nodig onderzoekt de chirurg het laatste stukje van de darm met een vinger (rectaal toucher).

Meestal is aanvullend aan dit onderzoek een proctoscopie nodig. Dit gebeurt dan aansluitend. De chirurg kan hiermee de binnenkant van uw endeldarm en anus bekijken. Hierdoor kan hij/zij bepaalde afwijkingen opsporen.



Hoe gaat een proctoscopie?

U ligt op uw zij op een onderzoekstafel met uw knieën opgetrokken. Het kijkbuisje (proctoscoop) wordt met wat gel ingesmeerd en vervolgens via de anus in het laatste stukje van de darm gebracht. Dit is voor sommige mensen een vervelende ervaring. Als u zich goed kunt ontspannen hoeft het vrijwel geen pijn te doen. Dit doet u door te persen als de chirurg de proctoscoop inbrengt. Heeft u wel pijn? Vertel dit dan meteen aan de chirurg.

Als de proctoscoop is ingebracht kan de chirurg de slijmvliesbekleding van de darm bekijken. Daarna trekt hij/zij de proctoscoop langzaam terug.

Behandeling van aambeien met rubber bandjes

Ziet de chirurg opgezwollen aambeiwefsel tijdens de proctoscopie? Dan kan een behandeling met rubber bandjes worden uitgevoerd.

Bij deze behandeling brengt de chirurg een buisje in uw anus. Dan wordt een stukje slijmvlies boven het aambeiwefsel opgezogen en dit wordt vervolgens met een rubber bandje afgekneeld. De bloedtoevoer naar het aambeiwefsel wordt dan afgesloten en het aambeiwefsel iets opgetrokken. Daardoor sterft het weefsel binnen 7 tot 10 dagen af en verdwijnt het ongemerkt met de ontlasting mee naar buiten. Er blijft dan een klein wondje in het anale kanaal achter dat iets kan bloeden en dat geneest met een littekentje. Dat littekentje zorgt ervoor dat het aambeiwefsel verder wordt strak getrokken. Omdat het slijmvlies geen pijnzenuwen bevat, is deze behandeling niet pijnlijk.

Resultaat

Na zes weken merkt u optimaal resultaat. Zijn de klachten dan niet verdwenen? Dan wordt de behandeling nog een keer herhaald of besluiten we in overleg met u over te gaan tot een operatie.

Na de behandeling

U mag na de behandeling direct naar huis. Soms is het door opkomende duizeligheid noodzakelijk even van de behandeling bij te komen, dan blijft u nog even op de poli. Door de rubber bandjes heeft u soms, tot 10 dagen na de behandeling, enig bloedverlies. Ook kunt u de eerste dagen aandranggevoelens en/of een zeurend gevoel in de onderbuik hebben. Deze klachten verdwijnen vanzelf.

Probeer de eerste dag niet toe te geven aan de aandranggevoelens, omdat de mogelijkheid bestaat dat u de rubber bandjes eraf perst. Meestal kunt u de volgende dag uw dagelijkse werk en bezigheden weer oppakken.



Pijnbestrijding

Voor pijnklachten gebruikt u Paracetamol. Onderdruk de eerste twee dagen de pijn met pijnstillers en bouw dit dan langzaam af. Dit doet u als volgt:

- Dag 1 en 2: twee tabletten van 500 mg Paracetamol per 6 uur (max. 4 keer 2 tabletten per 24 uur).
- Dag 3 en 4: één tablet van 500 mg Paracetamol per 6 uur.
- Daarna stopt u en gebruikt u alleen zo nodig bij pijn twee tabletten van 500 mg Paracetamol (max 4 keer twee tabletten per 24 uur).
- Sommige mensen hebben baat bij het nemen van een warm bad.

Duur van uw bezoek

Heeft u een gesprek, lichamelijk onderzoek en behandeling dan duurt uw bezoek ongeveer tussen de 15 en 30 minuten.

Complicaties en contact opnemen

Geen enkele behandeling is zonder risico. Zo is er altijd een kans op een nabloeding of ontsteking. Bij een proctoscopie, al dan niet in combinatie met de behandeling van rubber bandjes, komen maar weinig complicaties voor.

Neem contact op met de polikliniek chirurgie als u:

- veel pijn heeft;
- aanhoudend bloedverlies heeft;
- koorts krijgt boven de 38,5°C.

Bereikbaarheid polikliniek Chirurgie

Gelre ziekenhuizen Apeldoorn	Gelre ziekenhuizen Zutphen
<ul style="list-style-type: none">• Maandag t/m vrijdag• 8.30 - 16.30 uur• Tel.: 088-1053357 Bij spoed buiten kantoortijden via Spoedeisende hulp: 088-1053629	<ul style="list-style-type: none">• Maandag t/m vrijdag• 8.30 - 16.30 uur• Tel.: 088-1053357 Bij spoed buiten kantoortijden via Spoedeisende hulp: 088-1053630

Wat kunt u zelf doen?

Het is belangrijk om een regelmatige, vlotte en brijachtige ontlasting te hebben. Het advies is daarom dat u vezelrijke voeding eet, veel drinkt en veel lichaamsbeweging heeft. Wanneer u zich niet aan deze adviezen houdt, is de kans groter dat de klachten terugkomen. Meer informatie vindt u in de folder 'Verstopping' op de website van de Maag Lever Darm Stichting: www.mlds.nl/klachten/verstopping-bij-volwassenen.