



Ziekenhuis
Rivierenland

Chirurgie

KLOOFJE IN DE ANUS (FISSURA ANI)



Deze folder geeft u informatie over een kloofje in de anus en de behandelingsmogelijkheden. Het is goed u te realiseren dat voor u persoonlijk de situatie anders kan zijn dan beschreven.

EEN KLOOFJE IN DE ANUS

Fissuur betekent een kloofje of scheur; een fissura ani is een pijnlijk kloofje in de anus. Het verloopt in de lengterichting op de overgang van huid naar slijmvlies van de anus en is gelokaliseerd in de middellijn aan de voor- of achterkant van de anus. Een kloofje in de anus geeft meestal klachten in de vorm van een scherpe pijn tijdens of na de stoelgang die 1 tot 2 uren kan aanhouden. Het kan gepaard gaan met wat bloedverlies.

Een kloofje wordt veroorzaakt door een verhoogde spanning van de inwendige kringspier, een soort onbewuste kramp van een deel van de kringspier waardoor een verstoorde bloedvoorziening ontstaat.

DIAGNOSE EN ONDERZOEK

Meestal zijn de klachten zo duidelijk, dat nader onderzoek- behalve het lichamelijk onderzoek- niet nodig is. Bij het lichamelijk onderzoek zal de arts de anus inspecteren en zal hij de anus wat moeten spreiden om het kloofje te kunnen ontdekken. Inwendig onderzoek is dan niet nodig.

DE BEHANDELINGSMOGELIJKHEDEN

Meestal reageert een fissura ani op eenvoudige maatregelen. In de eerste plaats zal de stoelgang zacht gehouden moeten worden. Daarvoor is het eten van voldoende plantaardige vezels (zemelen, bruinbrood) en het drinken van veel water (zo'n 1 liter extra per dag) nodig.

Om de stoelgang zacht te houden kan de arts u medicijnen voorschrijven, bijvoorbeeld poeders van plantaardige vezels of een drankje. Als eerste keuze van behandeling wordt een crème (diltiazem) voorgeschreven die helpt de kringspier te ontspannen. Het is van belang om deze tweemaal per dag niet alleen uitwendig maar ook inwendig aan te brengen in de anus. Het hoeft niet persé op het kloofje zelf te worden aangebracht. Pijnverlichting treedt meestal op na 2 weken gebruik. U moet minimaal 6 weken de zalf gebruiken, in overleg met uw behandelend arts zo nodig langer.

Om een goed effect te bereiken is het van groot belang de behandeling niet te onderbreken. Er zijn weinig bijwerkingen, hoofdpijn en lokale irritatie van de huid komen zelden voor.

Als deze zelf niet of onvoldoende werkt wordt er soms gewisseld naar een andere crème (ISDN). Deze zorgt voor bloedvatverwijding. Hierbij moet de crème om de 3 uur op het kloofje en rond de anus worden aangebracht (niet 's nachts). Ook hier is een behandelduur van minimaal 6 weken noodzakelijk en is therapietrouw van groot belang. Als bijwerking wordt vaak hoofdpijn beschreven tijdens de eerste dagen van de behandeling.

Indien deze behandelingen onvoldoende werken kan er gekozen worden voor een operatie waarbij het kloofje wordt schoongemaakt. Daarnaast wordt de inwendige kringspier behandeld met botox die zorgt voor een ontspanning van deze kringspier. De werkingsduur van botox is 2-3 maanden. Het is van belang u zich te realiseren dat u na de operatie niet direct pijnvrij bent. Daarnaast is het soms nodig deze behandeling te herhalen. Als laatste optie is er de mogelijkheid om de inwendige kringspier gedeeltelijk in te knippen (de zogenaamde laterale interne sfincterotomie). Bij deze operatie hebt u nadien een klein operatiewondje bij de anus die meestal wordt open gelaten om het risico op ontsteking zo klein mogelijk te houden.

MOGELIJKE COMPLICATIES

De behandeling met crèmes heeft behalve de genoemde bijwerkingen geen kans op complicaties. Geen enkele operatie is zonder risico's. Zo is bij deze ingrepen er ook kans op reguliere complicaties zoals een (na)bloeding of infectie. Bij de behandeling met botox is er slechts een kleine kans op incontinentie voor vocht of windjes ('soiling'). Dit is van tijdelijke aard omdat de botox vanzelf zijn werking verliest. Bij de laterale interne sfincterotomie is de kans op soiling wat groter, in een zeldzaam geval is dit blijvend. Incontinentie voor vaste ontlasting wordt niet beschreven.

NA DE BEHANDELING

Na de ingreep zal de stoelgang zacht gehouden moeten worden en als dat nog niet het geval is krijgt u daarvoor een recept voor medicijnen mee naar huis.

Na de behandeling kan de anus bedekt zijn met een gaasje en ook daarvoor krijgt u meestal een recept mee. Bij pijn kunt u pijnstillers zoals paracetamol gebruiken, zo nodig krijgt u een recept voor aanvullende pijnstillers.

Vanaf de dag na de operatie kunt u de wond afspoelen onder de douche. Ook een warm zitbad kan de pijn tijdelijk verlichten. Het is verstandig het anaal gebied goed schoon te houden, met name na de stoelgang, maar ook tussendoor. Twee keer per dag is meestal voldoende. Met de douche kunt u het gebied gemakkelijk schoon spoelen.

NA ONTSLAG

Na ontslag krijgt u indien nodig een afspraak voor een poliklinische afspraak.

Wanneer zich thuis na de operatie problemen voordoen, neem dan contact op met het ziekenhuis.

VRAGEN

Voor vragen kunt u contact opnemen met:

POLIKLINIEK CHIRURGIE

 0344 67 40 41

Bron: Nederlandse Vereniging voor Heelkunde/richtlijn proctologie federatie medisch specialisten

[illegible]

Heeft u nog vragen dan kunt u
altijd contact opnemen met ons:

☎ 0344-674911

@ info@zrt.nl

www.ziekenhuisrivierenland.nl

