

Ligasure[®] hemorroïdectomie



Dr DERUYTER LIEVEN

Uitleg over de Ligasure[®] hemorroïdectomie
en de verzorging na de operatie.

HP

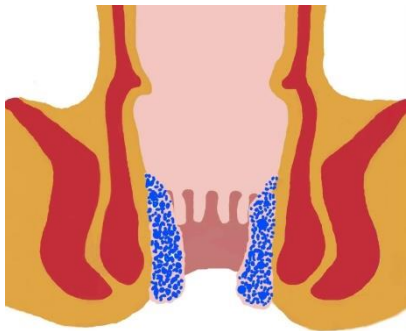
AZ SINT-JANBRUGGE-OOSTENDE AV

CAMPUS HENRI SERRUYS

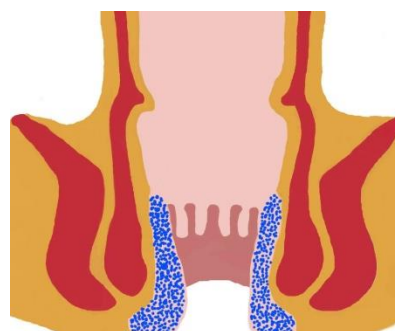
Ligasure° hemorroïdectomie voor aambeien.

Aambeien zijn opgezwollen en uitgezakte zwellichaampjes thv de aars. De voornaamste klachten zijn jeuk en irritatie thv de aars, bloedverlies op het einde van de ontlasting, aanwezigheid van knobbels thv aars.

Ligasure° hemorroïdectomie is de chirurgische behandeling van aambeien graad III en IV waar de conservatieve en medische behandeling geen beterschap brachten. Meestal zijn de aambeien zeer uitgebreid en hinderlijk.



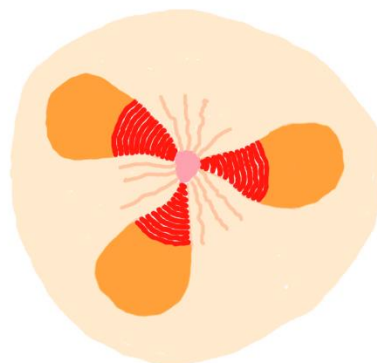
aambeien graad III



aambeien graad IV

De Ligasure° hemorroïdectomie is het operatief verwijderen van aambeien, waarbij de uitgezakte bloedvaten met de overliggende huid en slijmvlies zorgvuldig worden verwijderd met een fijn electrisch mesje en mbv het Ligasure° apparaat, dat de aanvoerende bloedvaten dichtschroeit. Het voordeel van de Ligasure° techniek is de geringe warmteproductie waardoor de postoperatieve pijn beduidend minder is in vergelijking met andere technieken. Bij deze techniek worden de huid en het anaal slijmvlies minimaal verwijderd.

Na de operatie vormen de anale wondjes een klaverblad. De genezing gebeurt vanuit de tussenliggende huid en slijmvlies. De anale wondjes zullen spontaan dichtgroeien door littekenvorming.



De Ligasure° hemorroïedectomie wordt onder algemene anesthesie uitgevoerd in dagkliniek. Een darmvoorbereiding is niet noodzakelijk. Een klein lavementje (Fleet° enema) wordt toegediend de ochtend van de operatie. Dit kan thuis gebeuren of in de dagkliniek.

De operatie duurt ongeveer 30 minuten. Op het einde van de operatie wordt Isobetadine° gel op de wondjes aangebracht en een anale tampon (Spongostan°) ingebracht, die spontaan zal oplossen of bij de eerste ontlasting naar buiten zal komen.

Voor het ontslag uit de dagkliniek moet u spontaan kunnen plassen. Urineretentie (onmogelijk spontaan te plassen) is een mogelijke bijwerking van deze operatie. De verpleegkundige zal de blaasinhoud controleren met een bladderscanner. Soms is het noodzakelijk een sonde in de blaas te brengen. De urineretentie is een tijdelijk fenomeen dat snel verdwijnt. Een korte hospitalisatie (één nacht) is soms noodzakelijk.

Tijdens uw verblijf op de dagkliniek zal de verpleegkundige regelmatig nagaan of er geen abnormaal bloedverlies voorkomt. Dit uit zich meestal onder de vorm van een hevige stoelgangsdwang waarbij helderrood bloed en klonters geëvacueerd worden.

Bij ontslag uit de dagkliniek krijgt u de nodige ***instructies voor verzorging thuis***:

- Douchen na stoelgang of zitbadje met lauw water
- Droogdeppen van de aars met steriele compressen
- Aanbrengen van Isobetadine°gel op de wondjes gedurende de eerste week na de operatie, nadien de wondjes aanstippen met Eosine 2% in AD
- Aanbrengen van een steriele compres tegen de aars
- Movicol° siroop of Lansoÿl gel als stoelgangverzachter
- Dafalgan F bij pijn, al dan niet in combinatie met Ibuprofen 600 mg
- Niet sporten of fietsen gedurende drie weken.

Het is niet noodzakelijk en zelfs af te raden ontsmettende producten te gebruiken tijdens het douchen of bij het nemen van een zitbadje!

Movicol°siroop : 1 maatje 's morgens op te lossen in een glas water of fruitsap

Lansoÿl (parafineolie): één tot maximaal twee koffielepels per dag

Ibuprofen°: maximaal twee per dag en steeds in te nemen bij de maaltijd.

Wanneer u een voorgeschiedenis van maagzweren of gastric-bypass operatie hebt mag deze medicatie niet genomen worden!

Eosine 2% in AD: is geen ontsmettingsmiddel, maar wordt gebruikt omwille van zijn uitdrogend effect.

U mag een telefoontje verwachten van de verpleegkundige van de dagkliniek op de eerste dag na de operatie of op maandag wanneer u vrijdag geopereerd werd.

Mogelijke bijwerkingen na een Ligasure° hemorroïdectomie zijn **pijn na ontlasting**. Een zitbadje na stoelgang of een douche met lauw water kunnen soelaas brengen. Zorg voor een zachte stoelgang en stel uw stoelgang niet uit: hoe langer de stoelgang in de darm blijft hoe harder ze wordt, hoe pijnlijker de ontlasting. Gebruik steeds een stoelgangverzachter!

Een beetje bloed na ontlasting en verzorging is niet verontrustwekkend. Bij overmatig **bloedverlies** (hevige aandrang en verlies van klonters) dient onmiddellijk een arts gecontacteerd te worden.

De open wondjes thv de aars kunnen wat vocht afscheiden. Deze **vochtafscheiding** wordt dikwijls foutief als etter aanzien. Het is een normaal verschijnsel van een open wonde. Daarom wordt eosine 2% in AD aangebracht om de wondjes te drogen.

Jeuk thv de aars is meestal het gevolg van vochtafscheiding uit de wondjes. Het kan ook een teken zijn van overgevoeligheid aan Isobetadeine°gel. Regelmatig douchen of zitbadje (2 tot 3 maal per dag), gevolgd door het droogdeppen van

de wondjes en aanbrengen van Eosine 2% in AD kunnen deze bijwerking vermijden.

De resterende huidbrugjes na de operatie kunnen flink opzetten en geven dikwijls de indruk dat de aambeien zijn teruggekomen. Deze huidbrugjes zijn noodzakelijk om een vlotte wondgenezing te bekomen. De ontzwellings van de huidbrugjes treedt spontaan op na enkele weken. Daflon[°] (3x500 mg/d) kan helpen bij de ontzwellings.

Een **vernauwing van de aars** (anale stenose) met moeilijke stoelgang als gevolg is een zeldzame en laattijdige bijwerking van deze operatie. Gezien de genezing van de anale wondjes gebeurt door littekenvorming kan een vernauwing van de aars optreden wanneer drie of meer aambeien werden verwijderd of wanneer reeds eerder aambeien werden weggesneden. Een nauwkeurige techniek en het gebruik van Ligasure[°] technologie maken dat deze bijwerking zeldzaam is.

Een volledige genezing van de wondjes wordt meestal na een drietal weken gezien.

Een controle raadpleging na een Ligasure[°] hemorroïdectomie wordt gepland na één week.

Vragen of problemen na Ligasure[°] hemorroïdectomie:

- Dagkliniek AZ Sint Jan Oostende: 059/555131 (van 08 tot 19 uur, niet in het weekend)
- Dr Deruyter Lieven: 059/555225 (van 08 tot 17 uur, niet in weekend)
059/555111 (van 08 tot 20 uur, elke dag)
- Dienst spoedgevallen AZ Sint Jan Oostende (bij ernstige klachten):
059/555101 (24 h, elke dag van de week)