

Chirurgie

Anuskloofjes (Fissura ani)

In deze folder leest u meer over anuskloofjes (fissura ani) en de mogelijke behandelingen. Het kan zijn dat uw situatie anders is dan in deze folder is beschreven. Uw behandelend arts zal dit dan met u bespreken.

Wat zijn anuskloofjes

Anuskloofjes zijn kloofjes in de huid van de anus. De kloofjes beginnen inwendig, bij de overgang van het darmslijmvlies in het anusslijmvlies en lopen naar buiten door, tot in de rand van de anus. Anuskloofjes kunnen op iedere leeftijd voorkomen, maar komen het vaakst voor op jonge en middelbare leeftijd.

Wat zijn de klachten

Anuskloofjes geven een scherpe pijn tijdens en vooral na ontlasting. In ernstige gevallen kan de pijn urenlang doorgaan. Uit angst voor de pijn wordt het naar de wc gaan soms uitgesteld. Dit veroorzaakt indikking en verharding van de ontlasting wat de pijn verergert. Gewone pijnstillers helpen dan meestal niet. De kloofjes kunnen openscheuren als u ontlasting hebt. Dit geeft dan vaak wat helderrood bloedverlies. Door de pijn kunnen de bekkenbodemspieren soms niet meer goed ontspannen. Ze blijven dan steeds aangespannen waardoor er ook plasklachten en seksuele klachten kunnen ontstaan.

Wat is de oorzaak

De oorzaak van anuskloofjes is niet precies duidelijk. Het kan te maken hebben met de combinatie van een verhoogde spanning, een soort kramp van een deel van de kringspier, en harde ontlasting. De harde ontlasting moet dan door een nauwe, strakke doorgang worden geperst, waardoor de kwetsbare huid van de anus makkelijk kan beschadigen. Door de spierverkramping is er minder bloeddorstrooming met heftige pijn en een trage genezing als gevolg. Pijn en kramp versterken elkaar, zodat de klachten chronisch (blijvend) kunnen worden.

Behandeling

Tijdens de behandeling is het belangrijk dat uw ontlasting zacht en soepel is. Eet daarom voldoende vezels (bijvoorbeeld fruit, groente en bruinbrood) en drink ongeveer 1½ water per dag.

Ga bij aandrang direct naar het toilet en neem de tijd.

Als dat nodig is, kan de arts ook medicijnen voorschrijven om de ontlasting acht te houden.

Crème

Een bloedvatverwijdende crème kan de inwendige kringspier ontspannen en de doorbloeding van de huid van de anus verbeteren. Hierdoor kunnen de kloofjes genezen. Voor een goed resultaat is geduld nodig. De crème moet een aantal weken achter elkaar minimaal 8 keer per dag op de anus worden gesmeerd. Stop niet direct met het gebruik van de crème zodra u geen klachten meer hebt. De huid is dan vaak nog niet volledig hersteld.

De crème kan als bijwerking hebben dat u hoofdpijn krijgt. Meestal gaat dit na 1 tot 2 dagen vanzelf over. Als u hoofdpijn blijft houden, kan er een andere crème worden voorgeschreven.

Soms is er een verwijzing naar een bekkenfysiotherapeut nodig, om te leren de bekkenbodemspieren goed aan te spannen maar ook te ontspannen. Ook is het belangrijk om de pijn te bestrijden.

Botox-injectie

Als crème niet voldoende helpt, kan een injectie met Botox worden gegeven. Botox verlaagt tijdelijk de verhoogde spanning van de kringspier. Hierdoor verbetert de doorbloeding, waardoor de kloofjes kunnen genezen. De Botox is na ongeveer 3 maanden weer uitgewerkt.

De injectie wordt gegeven op de scopiekamer van het ziekenhuis.

Na de Botoxinjectie wordt ter ondersteuning (weer) gestart met de bloedvatverwijdende crème, 6 weken lang.

Een Botox-injectie kan heel soms als bijwerking hebben dat u winden en anaal vocht wat lastiger op kunt houden. Dit is altijd tijdelijk.

Operatie

Als de klachten niet overgaan en de kloofjes blijven bestaan, kan een operatie nodig zijn. Hierbij worden de anuskloofjes weggesneden (fissurectomie). Er ontstaan dan nieuwe wondjes, die beter kunnen genezen. De operatiewondjes worden meestal opengelaten en moeten 2 keer per dag worden gespoeld met water. Meestal zijn de wondjes na 2 tot 3 weken genezen.

Mogelijke complicaties

Geen enkele operatie is zonder risico's. Ook bij deze operatie is er een kans op complicaties, zoals een infectie van de wond of nabloeding. Andere mogelijke complicaties zijn:

- Omdat de anus veel bloedvaten heeft, kan na de behandeling wat bloedverlies optreden.
- Er kan soms wat verlies van controle van de sluitspier zijn, vooral bij winden, maar soms ook bij vocht. De kringspier moet dan bewust worden aangespannen als u een windje of wat vocht voelt aankomen, terwijl dat voor de operatie zonder moeite en bijna onbewust ging. Meestal is dit tijdelijk. Heel soms kan dit blijvend zijn.

Wanneer contact opnemen

Neem contact op met het ziekenhuis als:

- U veel pijn hebt.
- De wond door blijft bloeden.

Op werkdagen kunt u overdag bellen met de polikliniek Chirurgie. De contactgegevens vindt u onder het kopje Contact.

's Avonds en in het weekend kunt u bellen met de Spoedeisende Hulp (SEH) via de receptie van het ziekenhuis. **T: 0515 – 48 88 88.**

Contact

De polikliniek Chirurgie is bereikbaar van maandag tot en met vrijdag tussen 8:30 en 12:30 uur en tussen 13:00 en 16:00 uur.

T: 0515 - 48 89 81.

Hebt u opmerkingen of tips over de informatie in deze folder?

Wij ontvangen ze graag via folders@mijnantonius.nl

Antonius Ziekenhuis

Bolswarderbaan 1, Sneek

T 0515 - 48 88 88

Urkerweg 4, Emmeloord

T 0527 - 62 04 60

Urkerweg 1, Emmeloord

T 0527 - 48 87 77

Thuiszorg Zuidwest Friesland

Bolswarderbaan 3, Sneek

T 0515 - 46 11 00

www.mijnantonius.nl