

Patientvejledning

13



Byld

Ved endetarm

En byld ved endetarmen (anal absces) er en ansamling af betændelse (pus) i vævet omkring endetarmsåbningen. Betændelsen opstår i en af de kirtler, der ligger op til endetarmens lukkemuskler. Derfra breder betændelsen sig til det omgivende væv omkring endetarmsåbningen og danner en ansamling af pus i vævet. Ved visse sygdomme er der en øget risiko for betændelse i kirtlerne ved endetarmsåbningen.

Symptomer på byld i endetarm

Symptomerne på byld ved endetarmen er en trykkende konstant smerte, ofte med lokaliseret hævelse og rødme omkring endetarmsåbningen. I reglen er der samtidig let feber.

Behandling af byld i endetarm

Antibiotika som eneste behandling er uden virkning. Den eneste effektive behandling af en byld ved endetarmsåbningen er kirurgisk. Indgrebet foretages i fuld bedøvelse, hvor bylden udtømmes for betændelse via et snit i huden. Når betændelsen er tømt ud, sker der en hurtig bedring af symptomerne.

Behandling på Aleris

Aleris tilbyder ikke akut behandling af bylder ved endetarmen. Ved tilbagevendende bylder, som er tegn på enten dårlig drænage af tidligere bylder eller komplicerende fisteldannelse, tilbyder vi operation.

Forundersøgelse

Du kommer først til en forundersøgelse hos vores speciallæge i mave-tarm kirurgi. Hvis det ved tidsbestillingen oplyses, at årsagen er gener ved endetarmsåbningen, vil der i forbindelse med forundersøgelsen være planlagt en kikkertundersøgelse af endetarmen (rektoskopi).

Speciallægen orienterer dig om hvilke behandlingsmuligheder, der foreligger, og du vil blive informeret om operationens art og varighed, efterforløb samt om mulige bivirkninger og komplikationer ved operationen.

Forventninger

Efter behandling af en byld ved endetarmen vil der være ca. 50% risiko for udvikling af en anal fistel. Dette vil kræve yderligere operation.

Forberedelse

Vi anbefaler, at du inden operationen har læst denne folder samt folderen "Generel vejledning i forbindelse med din operation".

Faste

Operationen foregår i fuld bedøvelse, og du skal møde fastende til operationen.

Pause med medicin

Se angående dette i folderen "Vanlig medicin i forbindelse med din operation".

Udrensning

Endetarmen skal være tom inden operationen. Du skal derfor i forvejen have købt et 120 ml. Klyx på apoteket, som du skal anvende om morgenen på operationsdagen. Følg vejledningen i pakken.

Dagkirurgi (ambulant)

Operationen bliver lavet som dagkirurgi, og du kan forvente at blive udskrevet få timer senere samme dag.

Operation

Operationen varer ca. 1/2 time og foregår i fuld bedøvelse med mindre andet er aftalt.

Under operationen foretages der en ultralydsscanning af endetarmen og lukkemusklen for at se, om der er dybere beliggende bylder eller fistler. I de fleste tilfælde kan bylden behandles ved en simpel operation, hvor bylden åbnes.

Er der en fistel, som inddrager for meget af lukkemusklen, kan den ikke åbnes uden en betydelig risiko for at ødelægge lukkemusklen og derved forårsage inkontinens for afføring (ufrivillig afføring). I disse tilfælde vælger man først at anlægge et lille silikonebændel som dræn af fistelgangen i en periode inden en endelig operation.

Der bliver lagt lokalbedøvelse i såret ved operationens afslutning.

Efter operationen

Efter operationen taler du med speciallægen og sygeplejersken, som informerer om planen og evt. forholdsregler i tiden efter operationen.

Efter udskrivelsen

Smerter

De første dage kan der være smerter og ømhed. Du kan tage almindelig smertestillende håndkøbsmedicin.

Sår

Såret vil sive de første uger. For at holde såret rent skal du skylle det med en håndbruser dagligt og i forbindelse med afføring, indtil det er helet. Hvis der er anlagt dræn, vil der ikke være særlige forholdsregler. Almindeligt hygiejnebind kan bruges som sugende forbindelse.

Bad

Du kan tage bad, som du plejer. Undgå karbad og svømmehal indtil såret er helet op.

Dræn i evt. fistel

Hvis der er lagt et dræn i en fistel, vil der ikke være nogen væsentlig ændring ud over tilstedeværelsen af silikonebændlen. Drænet ligger nærmest som en løs elastik gennem fistlen og endetarmsåbningen, og du vil stort set ikke kunne mærke det.

Drænet skal ligge der 3 måneder eller længere, inden man lukker fistlens indre åbning ved en ny operation.

Kost

Du kan spise almindelig kost.

Afføring

Vi anbefaler, at du tager afføringsmedicin for at holde afføringen blød. Personalet kan vejlede dig eller du kan få vejledning på apoteket.

Fysisk aktivitet

Du kan genoptage daglige gøremål, når det ikke medfører gener i operationsområdet. Sport og større fysisk aktivitet bør begrænses i op til 1 måned efter samråd med speciallægen.

Arbejde og sygemelding

Tidspunkt for genoptagelse af arbejde og fysisk aktivitet afhænger meget af indgrebets størrelse og belastningen forbundet med arbejdet eller aktiviteten. Speciallægen giver dig nærmere besked herom.

Ambulant opfølgning

Du får en tid til ambulant opfølgning hos speciallægen efter 2 - 4 uger afhængig af operationens art og efter behov.

Mulige bivirkninger og komplikationer

Fortsat betændelse i såret

I nogle tilfælde kan der opstå vedvarende betændelse omkring et åbnet sår. I disse tilfælde vil der være tiltagende rødme og ømhed af den omkringliggende hud samt feber. Hvis der opstår betændelse, skal såret tilses og renses. Ofte vil der blive startet antibiotikabehandling.

Aleris Hospitaler - Vest

Aalborg

Sofiendalsvej 97
DK - 9200 Aalborg SV
Tlf. +45 3637 2750
aalborg@aleris.dk

Esbjerg

Bavnehøjvej 2
DK - 6700 Esbjerg
Tlf. +45 3637 2700
esbjerg@aleris.dk

Aarhus

Brendstrupgårdsvej 21 A, 1. sal
DK - 8200 Aarhus N
Tlf. +45 3637 2500
aarhus@aleris.dk

Herning

Poulsgade 8, 2. sal
DK - 7400 Herning
Tlf. +45 3637 2600
herning@aleris.dk

Aleris Hospitaler - Øst

København

Gyngemose Parkvej 66
DK - 2860 Søborg
Tlf. +45 3817 0700
kobenhavn@aleris.dk

Ringsted

Haslevvej 13
DK - 4100 Ringsted
Tlf. +45 5761 0914
ringsted@aleris.dk

www.aleris.dk

KJHA00
KJHA00A