



Rift ved endetarmsåbning

Anal fissur - overskæring af
indre lukkemuskel

En rift ved endetarmen eller en anal fissur, som det også kaldes, er en revne i huden i endetarmsåbningen. En anal fissur giver typisk smerter i endetarmsåbningen og ganske let blødning i forbindelse med afføring. Smerterne forværres i forbindelse med afføringen.

Årsagen til en anal fissur er ofte forstoppelse, men der kan også være andre årsager såsom kroniske betændelsessygdomme i endetarmen eller diarré.

Tre behandlingsmuligheder

Afføringsmiddel og salve

Behandlingen af en anal fissur er en regulering af afføringen med afføringsmidler kombineret med en salve, der virker afslappende på endetarmens lukkemuskel.

Botox- injektion

Hvis en fissur har varet over 6 uger og ikke er helet ved den første behandling, er næste skridt en injektion af et afslappende stof i lukkemusklen. Dette bevirker, at lukkemusklen bliver mindre spændt i en periode på op til 3 måneder. Derved aftager smerterne, og fissuren heler bedre.

Botox hjælper i 2 ud af 3 tilfælde.

Operation

I enkelte tilfælde er behandling med Botox heller ikke tilstrækkelig. I disse tilfælde vil en operation med delvis overskæring af den inderste lukkemuskel være nødvendig for at få fissuren til at hele op. Denne operation kan hjælpe i de fleste tilfælde.

Operationen indebærer en lille risiko for let inkontinens (ca. 10 %), som er ufrivillig afføring. Derfor foretages den kun i de tilfælde, hvor medicinsk behandling ikke har hjulpet tilstrækkelig.

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.

Hvis der ved kikkertundersøgelsen findes en rift ved endetarmsåbningen, aftaler I nærmere hvilken behandling, der vil være den bedste i din situation.

Hvis en operation er aktuell, informerer speciallægen om operationen, efterforløb samt om mulige bivirkninger og komplikationer ved behandlingen. I finder sammen en tid til operationen, som passer ind i din kalender.

Forventninger

Langt de fleste, som bliver opereret med delvis overskæring af den inderste lukkemuskel, får glæde af det og kommer af med generne.

Slutresultat ses efter 2 - 3 måneder.

Det er vigtigt at forebygge dannelse af nye rifter i fremtiden. Dette kan du gøre ved at undgå hård afføring. Ved behov kan du anvende et afføringsmiddel.

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 foregår i fuld bedøvelse og varer ca. 1/2 time.

Der bliver først lavet en ultralydsscanning af lukkemusklen for at udelukke evt. tidligere skader på lukkemusklen.

Den nedre del af den inderste lukkemuskel deles / skæres over gennem et ca. 1 cm stort snit i huden lige til venstre for endetarmsåbningen.

Såret holdes åbent og skal gro sammen fra bunden af.

Der bliver lagt lokalbedøvelse i såret ved operationens afslutning.

Der bliver lagt en forbindelse / indlæg i trusserne, når operationen er slut.

Efter operationen

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

Efter udskrivelsen

Smerter

De første dage kan der være smerter og ømhed, som kan behandles med almindelig smertestillende håndkøbsmedicin.

Sår

Såret vil sive de første dage. For at holde såret rent skal du skylle det med en håndbruser dagligt og i forbindelse med afføring, indtil det er helet. Almindeligt hygiejnebind kan bruges som sugende forbinding.

Bad

Du kan tage brusebad dagen efter operationen. Svømmehal og karbad må du ikke, før sårene er helet.

Plaster

Afhængig af operation skal plastrene sidde urørt i 24 timer til 5 døgn. Efter operationen taler du med sygeplejersken eller speciallægen om, hvornår du kan tage plastrene af / skifte dem. Hvis plastrene bliver gennemvædet af blod eller vand, skal de skiftes. Når sårene er tørre, skal du ikke have plaster på længere.

Mad

Du kan spise almindelig mad.

Afføring

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

Daglige gøremål

Afhængig af dit velbefindende kan du genoptage vanlige aktiviteter, gøremål og job i løbet af få dage.

Opfølgning

Du får en tid til ambulans opfølgning hos speciallægen efter 1 - 2 måneder.

Mulige bivirkninger og komplikationer

Betændelse

I sjældne tilfælde kan der opstå betændelse af huden omkring såret. I så fald vil der være tiltagende rødme og ømhed af såret og huden omkring. Der kan komme feber. Hvis der opstår betændelse, skal såret tilses og renses. Ofte vil der blive startet antibiotika-behandling.

Inkontinens

Let inkontinens for luft eller afføring forekommer hos under 10 % efter denne operation.

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

KJHD 10
KJHW 96