

Aandoening

# Aambeien (hemorroiden)

Aambeien zijn zwellichamen onder het slijmvlies van de anus. Er zijn inwendige en uitwendige aambeien.

Iedereen heeft zwellichamen onder het slijmvlies van de anus die bestaan uit een kluwen vaten, om de anus goed te kunnen sluiten. Ze geven meestal geen klachten. Soms wordt dit weefsel groter en kan het scheuren. De gezwollen bloedvaten zijn niet meer dan zwakke plekken. Soms zijn ze zo gezwollen dat ze naar buiten puilen. U kunt er last van krijgen als er veel druk wordt uitgeoefend op die plaatsen.

Aambeien die klachten geven zijn vervelend. Ze geven op zijn minst jeuk en een onprettig gevoel rond de anus. Soms zijn er klachten als pijn en bloedingen, vooral tijdens en na de (harde) stoelgang (poepen).

Maar niet alle bloedingen uit de anus komen door aambeien. Ook als u zeker weet dat u aambeien heeft, kan het bloeden toch door iets anders veroorzaakt worden. Daarom moet uw arts bij bloedingen onderzoeken waardoor het bloeden precies komt.

Maar liefst één op de 3 mensen heeft in zijn of haar leven wel eens last van aambeien. Iedereen kan last van aambeien krijgen. Maar meestal komen ze voor bij mensen ouder dan 30 jaar. Ook na zwangerschappen komen aambeien voor.

## Behandelingen

Er zijn wereldwijd inmiddels veel verschillende behandelingen van aambeien. Het doel van de behandelingen is de aambeien kleiner te maken.

## Niet operatieve behandeling: Rubber Band Ligatie (Barron bands)

De eerste stap in de behandeling van de meeste aambeien is Rubber Band Ligatie (RBL). Deze behandeling wordt gedaan via een proctoscopie. Dit betekent dat er een korte kijkbuis in de anus wordt gebracht om de behandeling te kunnen doen.

Deze behandeling wordt als eerste stap toegepast omdat:

- deze minder bijwerkingen en nadelen heeft dan operaties, ook als het niet meteen goed werkt;
- deze poliklinisch plaatsvindt;
- er geen narcose of speciale verdoving nodig is.

Soms zijn meer behandelingen met RBL nodig voordat het goed is. Soms wordt na een aantal pogingen met RBL besloten dat een operatie beter is. Dit besluit neemt de behandelend arts samen met u.

## Een operatie

Er zijn verschillende operatietechnieken voor de behandeling van aambeien. De keuze hangt af van de ernst van de aambeien en de voor- en nadelen van bepaalde behandelingen. Overleg met uw chirurg of arts welke methode of combinatie van methodes het meest voor u geschikt is.

## Suturepexie (hechten)

Hierbij wordt het overtollige aambeiwefsel via de binnenkant van de anus gehecht. Hierdoor wordt het slijmvlies onder de aambeï naar inwendig gebracht (gelift). Doordat de doorbloeding van de aambeï afneemt wordt de aambeï kleiner. Deze behandeling is geschikt voor inwendige aambeïen, gedeeltelijk of volledige naar buiten hangende aambeïen en verzakkingen van het slijmvlies van de anus of endeldarm. Deze behandeling kan samen gaan met hemorroïdectomie (wegsnijden).

## Hemorroïdectomie (wegsnijden)

Dit is de meest bekende en meest onderzochte manier van behandeling van aambeïen. Hierbij verwijdert de chirurg het overtollige weefsel. Er ontstaat daarbij een wond die voornamelijk inwendig ligt. Die wond wordt vaak open gelaten. Deze behandeling is zowel geschikt voor inwendige, gedeeltelijk of op meerdere plekken naar buiten hangende aambeïen. Deze behandeling kan samen gaan met suturepexie (hechten).

## PPH (Procedure voor Prolaps en Hemorroiden)

Dit is een methode waarbij het overtollige weefsel met een speciaal apparaat circulair (inwendig rondom) wordt weggenomen. Hierbij worden minuscule nietjes gebruikt. Dit apparaat is speciaal ontworpen om uitgebreide aambeïen die grotendeels ook vaak naar buiten komen te behandelen. Deze behandeling is vooral geschikt voor volledig naar buiten hangende aambeïen, met of zonder verzakking van slijmvlies van anus of endeldarm.

## Algemene bijwerkingen en complicaties van operatieve behandeling

Geen enkele operatie is zonder risico's. Zo is er ook bij een aambeï-operatie een normale kans op complicaties aanwezig zoals trombose, een nabloeding of een wondinfectie. Bij iedere operatie van aambeïen zijn er risico's:

- Er bestaat een zeer kleine kans op schade aan de sluitspier van de anus. Dit kan korte of lange tijd gevolgen hebben zoals pijn of incontinentie.
- Na een operatie rondom de anus kan korte tijd moeite met plassen optreden door zwelling en een veranderd gevoel in het gebied rond de plasbuis.
- Sommige mensen geven na de behandeling een gevoel van 'aandrang' aan.
- Heel soms ontstaat er klein scheurtje in het anuslijmvlies dat na 6 weken nog pijnklachten geeft. Vaak is er dan een aanvullende behandeling met crème nodig.
- Aambeïenweefsel kan na verloop van tijd weer terugkomen.

## Kunt u klachten zelf verhelpen en/of voorkomen?

Aambeïen die eenmaal zijn uitgezakt, blijven uitgezakt. U kunt wel klachten voorkomen:

- Door de ontlasting zacht te houden door veel voedingsvezels te eten (zemelen, bruinbrood, etc) en veel water te drinken. Zemelen koopt u bij de supermarkt, reformwinkel of drogist. Doe een eetlepel in een kop yoghurt. Doe dit 3 keer per dag. Al gauw wordt de ontlasting minder hard en minder droog. Wordt de ontlasting nu te dun, dan heeft u genoeg aan één of twee eetlepels per dag. Een ander middel dat u zo kunt kopen is Metamucil of Psylliumvezels. Dit moet u samen met veel water innemen.
- Het is belangrijk dat u bij aandrang voor ontlasting, niet te lang wacht voor u naar het toilet gaat.
- Om klachten van uitzakkende aambeïen te voorkomen is het belangrijk dat u tijdens de stoelgang zo min mogelijk perst.
- Regelmatig een warm bad zorgt ervoor dat de anus zich kan ontspannen. Ook bij branderigheid, pijn, jeuk en eczeem rond de anus is een warm zitbad een goed middel om deze klachten te verminderen (hygiëne). Zalven en zetpillen helpen ook tegen pijn en branderigheid.
- Zorg verder voor voldoende beweging. Vooral als u een zittend leven leidt.
- Wij adviseren u af te vallen als u te zwaar bent.

- Gebruik niet teveel koffie, thee, koolzuurhoudende dranken en suiker. Deze stoffen prikkelen de anus en daar kunt u jeuk en eczeem van krijgen

### Operatie van uitgebreide aambeien (PPH-methode)

Als u last heeft van uitgebreide aambeien, kan een operatie volgens de PPH-methode een mogelijkheid zijn.

Bij de operatie brengt de chirurg de aambeien terug naar hun natuurlijke plaats en wordt overtollig weefsel verwijderd. In de folder 'Operatie van uitgebreide aambeien (PPH-methode)' leest u meer over deze behandeling.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/operatie-van-uitgebreide-aambeien-pph-methode>

### Wegsnijden van aambeien (hemorroidectomie)

Als u last heeft van uitgebreide aambeien, die gedeeltelijk of helemaal buiten de anus hangen, kan een hemorroidectomie een mogelijkheid zijn.

Bij deze operatie snijdt de chirurg het overtollige weefsel weg. Er ontstaat dan een wondje of meerdere wondjes die voor het grootste gedeelte in de anus liggen. Een deel van het aambeien-weefsel blijft achter om de anus af te kunnen sluiten. In de folder 'Wegsnijden van aambeien (hemorroidectomie)' leest u meer over deze behandeling.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/wegsnijden-van-aambeien-hemorroidectomie>

### Proctoscopie

Een proctoscopie is een inwendig onderzoek van het laatste deel van de dikke darm (endeldarm) en anus (poepgaatje).

De chirurg kan zien of er afwijkingen aan de endeldarm en/of anus zijn en eventuele aambeien behandelen. Het onderzoek gebeurt met een hol buisje: de proctoscoop. Hiermee kan de chirurg ook stukjes weefsel wegnemen voor laboratoriumonderzoek. Bij inwendige aambeien behandelt de chirurg deze door het aanleggen van elastiekjes. Dit noemen we bandligatie. Hierdoor verschrompelen de aambeien zonder dat u geopereerd hoeft te worden. In de folder 'Proctoscopie met bandligatie' leest u meer over deze behandeling.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/proctoscopie-0>

### Suturepexie (hechten) van aambeien

Als u last heeft van aambeien, kan de chirurg het overtollige aambeiwefsel via de binnenkant van de anus hechten.

Hierdoor wordt het slijmvlies onder de aambeï naar inwendig gebracht (gelift). Doordat de doorbloeding van de aambeï afneemt wordt de aambeï kleiner. Deze behandeling is geschikt voor inwendige aambeien, gedeeltelijk of volledige naar buiten hangende aambeien en verzakkingen van het slijmvlies van de anus of endeldarm. In de folder 'Hechten van aambeien' leest u meer over deze behandeling.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/suturepexie-hechten-van-aambeien>

## Poliklinieken en afdelingen

### GE-chirurgie

Gastro-intestinale chirurgie richt zich op operaties aan het maag-darmkanaal. GE-chirurgen doen bijvoorbeeld operaties aan de lever, alvleesklier en dikke darm.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/ge-chirurgie>

Code CHI-157