



# Aambeien

 **Deinze**  
**Sint-Vincentius**ziekenhuis vzw  
Schutterijstraat 34  
9800 Deinze

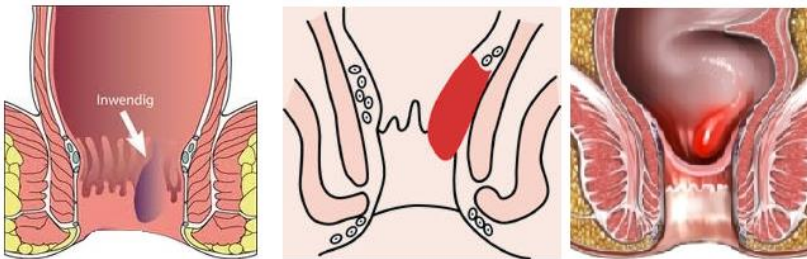


## ↳ **Wat zijn aambeien?**

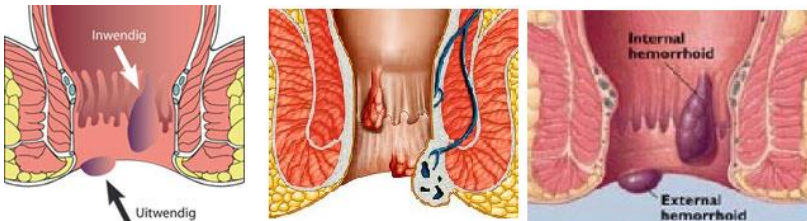
Synoniemen: speen, hemorroïden, kindjes, ...

Hemorroïden of aambeien zijn het sponsachtig netwerk van kleine bloedvaten onder het slijmvlies van de endeldarm net proximaal van de anus. Ze liggen als kussentjes tegen elkaar aan, zodat de anus waterdicht afgesloten kan worden.

Als er voortdurende druk op de bloedvaten staat (zoals bij harde stoelgang of bij zwangerschap), kunnen ze uitrekken en uitzakken en worden ze symptomatisch (geven ze klachten) en spreken we van hemorroïdaal lijden. Soms zakken ze uit voorbij de sluitspier naar buiten en worden ze zichtbaar uitwendig als blauwe kussentjes.



**Inwendige aambeien**



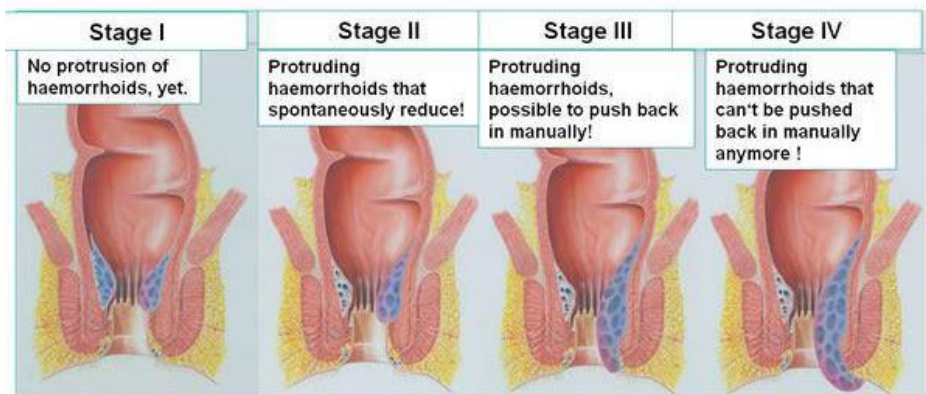
**Uitwendige aambeien**

Aambeien worden opgedeeld in inwendige en uitwendige. Uitwendige aambeien bevinden zich onder de huid rond de anus, inwendige zitten binnen in de endeldarm (boven de linea dentata).

Wanneer inwendige aambeien gaan opzwellen en uitstulpen spreken we van prolaps. Afhankelijk van de mate van prolaps (uitstulping), worden verschillende graden van hemorroïden onderscheiden:

- Graad 1: gezwollen aambeien die gemakkelijk bloeden, vooral tijdens de ontlasting.
- Graad 2: uitgezakte aambeien na de ontlasting die spontaan terug wegtrekken.
- Graad 3: de uitgestulpte aambeien moeten manueel teruggeduwd worden.
- Graad 4: de uitgestulpte aambeien blijven continu uitwendig.

## Grading of Haemorrhoids/Piles



## **Klachten**

Aambeien kunnen verschillende klachten geven.

- Wanneer ze opzwellen en uitzakken geven ze een propgevoel, hierbij krijgt men aandrang, zonder werkelijke stoelgang. Het slijmvlies op de aambeï wordt dan kwetsbaar, waardoor er bij het afvegen wat helderrood bloed op het toilet papier komt.
- Het is ook mogelijk dat er wat darmslijm en/of dunne stoelgang, langs de uitgezakte aambeï, door de sluitspier 'lekt'. Dit veroorzaakt vaak hinderlijke jeuk. De sluitspier van de anus en de huid rondom dit gebied raken hiervan geïrriteerd, wat een branderig gevoel en verdere jeuk tot gevolg heeft.
- Als de aambeien in de anus afknellen, zwellen ze verder op en ontstaat er pijn en eventueel een zwelling in de anus. Er vormt zich dan een bloedstolsel in de aambeï (gethromboseerde aambeï).

## **Oorzaken**

Op zich zijn die gezwollen bloedvaten niet meer dan zwakke plekken. Niets bijzonders dus. Het wordt pas vervelend als er veel druk wordt uitgeoefend op die plaatsen. En in de buurt van de anus hebben ze vaak nogal wat te verduren. Daar kunnen verschillende redenen voor zijn, bijvoorbeeld veel zitten en onvoldoende lichaamsbeweging, of een te hoog lichaamsgewicht. Maar de voornaamste oorzaak zit in ons eten. Tegenwoordig bevat het voedsel minder vezels.

Vezels verteren niet en houden het vocht in de stoelgang vast, waardoor, mits voldoende drinken, de stoelgang zacht en week wordt. Het ontbreken van die vezels in de voeding heeft dus een harde, droge stoelgang tot gevolg. De stoelgang wordt dan moeilijker, we moeten persen en kracht zetten. Dat is een zware belasting voor die zwakke plekken (aambeien). Ze raken geïrriteerd, zwellen op en zakken uit.

### ↳ ***Is dit kanker?***

Aambeien zijn absoluut geen risicofactoren voor het ontwikkelen van darm- of anale kanker. Echter, alle anaal bloedverlies dat blijft duren, moet onderzocht worden door een geneesheer omdat dit niet alleen door aambeien kan veroorzaakt worden.

### ↳ ***Behandelingsmogelijkheden***

#### *Zonder operatie*

Aambeien die eenmaal zijn uitgezakt, blijven uitgezakt. Met bepaalde maatregelen en leefregels kunnen de klachten wel worden voorkomen of verzacht.

Klachten kunnen worden voorkomen door de stoelgang zacht te houden. Dit kan door het eten van een vezelrijke voeding, gecombineerd met voldoende drinken (1,5 à 2 liter per dag).

Verder moet bij aandrang voor stoelgang het toiletbezoek niet te lang worden uitgesteld. Er dient een correcte positie voor de stoelgang te worden aangenomen en men dient het persen te vermijden.

Gebruik alleen zacht toilet papier of spoel de anus af met de douche (wel droogdeppen). Gebruik weinig of geen zeep. Zorg voor voldoende lichaamsbeweging.

Regelmatig een warm bad zorgt ervoor dat de anus zich kan ontspannen. Ook als er klachten zijn van branderigheid, pijn, jeuk en/of eczeem rond de anus, is een warm zitbad (eventueel met Kamillosan) een goed middel ter bestrijding van de klachten.

Gebruik niet te veel koffie, thee, koolzuurhoudende dranken en suiker. Ze prikkelen de anus en daar kan u jeuk en eczeem van krijgen.

De meeste patiënten met hemorroïdaal lijden (speen) hebben baat bij deze leefregels.

Ga tijdens de laatste weken van de zwangerschap regelmatig 10-15 minuten op uw linkerzij liggen om de druk op uw bekkenbodemp te verminderen.

### Ambulante ingrepen (poliklinisch en zonder verdoving)

De keuze welke operatie aangewezen is, wordt beslist door u samen met uw chirurg. Elke procedure heeft zijn voor- en nadeel. Waar de ene ingreep zorgt voor minder postoperatieve pijn, is de kans op recidief in de toekomst hoger en omgekeerd.

- Baronligatuur:

De aambei wordt afgebonden door een rubber bandje. Op die manier wordt op natuurlijke wijze een litteken gemaakt. De aambei sterft vervolgens af en komt via de natuurlijke weg naar buiten.

### Ingrepen onder narcose (verdoving)

Welke ingreep zal uitgevoerd worden, wordt door uw proctoloog in overleg met u beslist. Alle ingrepen kunnen via dagopname uitgevoerd worden.

Alle ingrepen kunnen zowel onder algemene verdoving, dan wel een lokale verdoving met een ruggesprik uitgevoerd worden.

- Milligan Morgan hemorroïdectomie:

Bij deze behandeling worden de aambeicomplexen chirurgisch verwijderd (letterlijk weggesneden). Tussen de complexen wordt steeds een brug van normaal huidweefsel ter plaatse gelaten om vernauwingen van de anus te voorkomen. De wonden worden in de meeste gevallen gedeeltelijk open gelaten, ter voorkoming van abcessen.

Deze ingreep heeft een goed resultaat wat betreft het terugkomen van de klachten, maar heeft als nadeel dat ze pijnlijk is, voornamelijk wanneer de eerste stoelgang passeert.

Goede indicatie voor deze techniek zijn de aambeien die uit de anus hangen en niet meer te reponeren zijn of aambeien met trombose. Deze ingreep is ook aangewezen bij hardnekkige aambeien waarbij een definitieve oplossing wenselijk is met de kleinste kans op recidief.



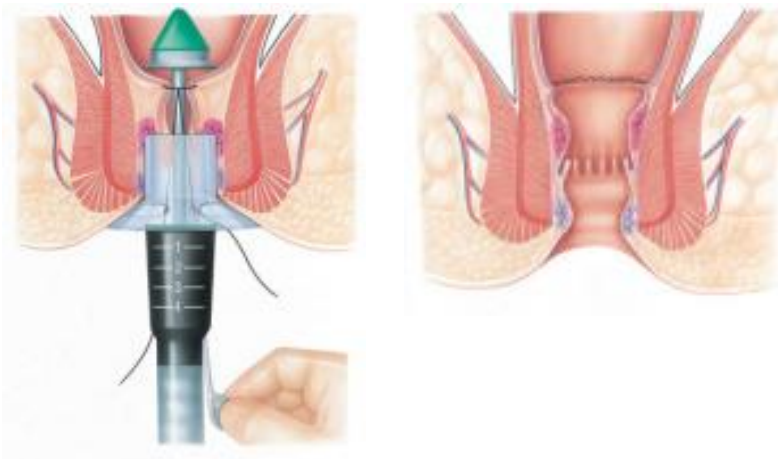
- Longo mucosectomie:

Deze chirurgische ingreep wordt uitgevoerd aan de binnenzijde van de anus. Hierbij wordt via een speciaal hiervoor ontwikkeld 'nietjes'-apparaat (een circulaire stapler), een reep slijmvlies van circa 2 cm rondom rond weggenomen. De beide uiteinden worden door deze stapler aan elkaar geniet. Hierdoor wordt de anus terug strak gemaakt, zodat de hemorroïden (aambeien) niet meer naar buiten komen. Een deel van de inwendige hemorroïden wordt in dezelfde tijd door dit 'nietjes'-apparaat weggesneden en de bloedvoorziening naar de uitwendige hemorroïden wordt onderbroken.

Het voordeel van deze ingreep is dat het postoperatieve verloop minder pijnlijk is gezien vooral inwendig wordt geopereerd en de anus vooral aan de buitenzijde bezenuwd is.

Nadeel van deze ingreep is dat in zeldzame gevallen uitgesproken complicaties kunnen optreden zoals uitgesproken pijn, vernauwing van het anale kanaal (stenose) en abscesvorming in het kleine bekken.

Verder is de kans op herval groter dan bij de Milligan Morgan procedure.



### **Postoperatief verloop**

Belangrijk is om na de operatie voldoende pijnstilling in te nemen, zodat u zo pijnvrij mogelijk naar het toilet kan gaan.

Tevens wordt aangeraden de stoelgang voldoende zacht te houden (bv. met laxeermiddelen) zodat die met minder weerstand kan passeren langsheen de wonden.

Verdere concrete instructies worden na de operatie meegegeven.

Gemiddeld voorzien we een 2 à 3-tal weken niet werken noch sporten.

Gemiddeld verlopen 6 à 8 weken tot volledige genezing.


### **Tot slot**


Als u na het lezen van deze brochure nog vragen heeft, kan u contact opnemen met uw behandelende arts of met de verpleegkundige van de afdeling.





 **Deinze**  
**Sint-Vincentiusziekenhuis vzw**

Schutterijstraat 34  
9800 Deinze

 09 387 71 11

 09 387 70 39

 [info@azstudeinze.be](mailto:info@azstudeinze.be)

 [www.azstudeinze.be](http://www.azstudeinze.be)