

Laserbehandeling bij anale fistel

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op www.asz.nl/brmo.

**albert
schweitzer**

Inleiding

De chirurg heeft met u besproken dat u een anale fistel heeft. Hiervoor krijgt u een laserbehandeling. In deze folder leest u meer over deze operatie.

Deze operatie wordt meestal in dagbehandeling gedaan. De chirurg heeft dit met u besproken.

Anale fistel

Een anale fistel is een gang die ontstaan is door een ontsteking in de endeldarm. De gang loopt vanuit de endeldarm tussen of door de kringspier naar de huid van de bil. Vaak is de oorzaak een ontsteking van de slijmkiertjes, soms de ziekte van Crohn.

Een fistel kan verschillende vormen hebben. Een fistel net aan de onderzijde van de kringspier wordt een eenvoudige fistel genoemd. Een fistel door of boven de kringspier met of zonder zijtakken wordt een complexe fistel genoemd. Meestal wordt een MRI gemaakt om de vorm en hoogte van de fistel te kunnen bepalen.

Er zijn meerdere behandelingen voor anale fistels zoals:

- Een verschuivingsplastiek van het slijmvlies van het anale kanaal.
- Het openleggen van de fistelgang.
- Een onderbinding.

Seton plaatsen

Vaak wordt eerst een draadje of slangetje (seton) geplaatst. Dit blijft minimaal 8 weken in de fistel zitten om deze tot rust te krijgen. Dit wordt tijdens een kleine operatie geplaatst. Deze operatie wordt in dagbehandeling gedaan.

Na de plaatsing van de seton kan u alles doen. Er is een zeer kleine kans dat de seton los raakt. Als dit zo is, belt u met de polikliniek Chirurgie. Tussen het plaatsen van de seton en de laserbehandeling heeft u een afspraak bij de chirurg of assistent om de laserbehandeling in te plannen.

Soms is eerst een andere voorbereiding nodig. De arts bespreekt dit dan met u.

Laserbehandeling

Acht weken later volgt de laserbehandeling. Hierbij worden de fistelgang en de opening aan de binnenzijde van het anale kanaal dichtgebrand. Ook dit wordt in dagbehandeling gedaan.

De laserbehandeling duurt 15 - 30 minuten.

Het is mogelijk dat de fistel zich niet meteen na de eerste laserbehandeling zal sluiten. In overleg met uw behandelend chirurg kan een extra of een alternatieve behandeling nodig zijn. De behandeling lijkt bij ongeveer de helft van de patiënten te helpen. Deze behandeling wordt sinds kort gedaan. Over de effecten op langere termijn (meer dan 1 jaar) zijn in Nederland nog onvoldoende resultaten bekend. In Duitsland en Italië zorgt deze behandeling bij ongeveer 60% van de patiënten voor genezing.



Afbeelding: De laserdraad.

Voordelen van deze behandeling

Met deze laserbehandeling wordt er niets weggesneden. Er ontstaan geen grote wonden. Het grote voordeel is dat er geen letsel aan de kringspier ontstaat. Daarom is er bijna geen risico op incontinentie.

Bovendien is er een hele kleine kans op andere complicaties zoals een bloeding. U mag uw dagelijkse activiteiten weer snel hervatten.

Beleving

We proberen zo goed mogelijk aan te geven wat u kunt verwachten aan ongemak of pijn als u een onderzoek of behandeling krijgt. Toch beleeft ieder mens dat anders en op zijn eigen manier.

Vertel het ons als u ergens tegenop ziet of ongerust bent, dan kunnen we daar nog extra rekening mee houden.

Vorbereiding

Pre-operatieve screening

Bij de pre-operatieve screening wordt beoordeeld of u een operatie lichamelijk aan kunt. De anesthesioloog bespreekt de mogelijkheden van anesthesie met u. Verder krijgt u een beperkt lichamelijk onderzoek. Het onderzoek kan uitgebreid worden met aanvullend onderzoek zoals bloedonderzoek, ECG (hartfilmpje) en een longfoto.

Soms kan het nodig zijn dat andere specialisten uw conditie beoordelen bijvoorbeeld een internist, cardioloog of longarts. U heeft een opnamegesprek met de verpleegkundige.

De verpleegkundige stelt u vragen over uw ziektevoorgeschiedenis en geeft u informatie over de opname in het ziekenhuis. Als u zelf vragen heeft kunt u die ook stellen.

U wordt eerst gescreend voor het plaatsen van de seton. Meestal hoeft u voor de laserbehandeling niet opnieuw naar de anesthesioloog. Dit hangt af van hoeveel tijd er tussen het plaatsen van de seton en de laserbehandeling zit (niet meer dan 6 maanden) en er tussentijds geen veranderingen zijn in uw gezondheid.

De informatie die hierna volgt geldt zowel voor het plaatsen van de seton als voor de laserbehandeling, tenzij anders is aangegeven.

Medicijngebruik

Als u medicijnen gebruikt, moet u dit altijd doorgeven aan de chirurg en anesthesioloog. Eén van hen bespreekt met u of en hoelang voor de operatie u tijdelijk moet stoppen met inname van de (bloed verdunnende) medicijnen.

Overgevoeligheid of allergie

De chirurg, anesthesioloog en verpleegkundige vragen u of u overgevoelig bent voor bepaalde medicijnen, bijvoorbeeld antibiotica. Als u overgevoelig bent, probeert u dan te achterhalen om welk medicijn het gaat. Uw huisarts en apotheek kunnen u hier meestal meer over vertellen.

Nuchter zijn

Voor deze operatie moet u nuchter zijn. De regels over nuchter zijn leest u in de folder 'Anesthesie pre-operatieve screening'.

Vervoer naar huis

We raden u aan om vervoer naar huis te regelen. Na u operatie mag u namelijk de eerste 24 uur zelf geen voertuig besturen.

Tijdstip opname

U belt één werkdag voor de operatie tussen 15.00 - 16.00 uur naar de afdeling waar u opgenomen wordt. U hoort dan het tijdstip van uw operatie en het tijdstip waarop u opgenomen wordt. Als u op maandag wordt geopereerd, dan belt u op vrijdag.

Vorbereidingen thuis

Neem alle medicijnen die u gebruikt, in de originele verpakking, mee naar het ziekenhuis op de dag van uw opname.

Draag makkelijk zittende kleding en neem pantoffels of slippers mee. Op de dag van de operatie neemt u thuis een douche, daarna mag u geen bodylotion gebruiken.

Wilt u uw sieraden thuis laten en uw piercings uit doen?

Op de dag van de operatie mag u geen make-up en nagellak dragen.

Als u kunstharsnagels draagt gelden de volgende regels: Zijn de kunstharsnagels blank gelakt, dan hoeft u ze niet te verwijderen. Zijn de kunstharsnagels niet blank gelakt, dan moet u één kunstharsnagel per hand verwijderen.

U mag geen contactlenzen, bril, gehoorapparaten of kunstgebit dragen op de operatiekamer. Tenzij de anesthesioloog iets anders met u heeft afgesproken.

Dag van de behandeling

U wordt op de dag van de behandeling opgenomen. De anesthesioloog heeft bij de pre-operatieve screening met u besproken welke medicijnen van thuis u op de dag van behandeling mag innemen. Deze neemt u met een slokje water in.

De opname

U meldt zich op het afgesproken tijdstip op de verpleegafdeling. De verpleegkundige legt u de gang van zaken op de verpleegafdeling uit. Zij controleert de gegevens die tijdens uw opnamegesprek zijn genoteerd. Als er geen opnamegesprek plaatsgevonden heeft, stelt de verpleegkundige u nog een aantal vragen over uw gezondheid.

Soms krijgt u van tevoren een rustgevende tablet en/of een pijnstiller. De anesthesioloog heeft dit vooraf met u besproken. Daarna worden de laatste voorbereidingen voor de operatie gedaan. De verpleegkundige brengt u vervolgens naar de operatieafdeling. Op de operatieafdeling wordt een infuus ingebracht. De anesthesioloog geeft u de afgesproken anesthesie.

Na de behandeling

Na de behandeling wordt u naar de verkoeverkamer (uitslaapkamer) gebracht. Uw hartslag en bloeddruk worden regelmatig gemeten. De verpleegkundige let op nabloeden. Als u pijn heeft of misselijk bent, krijgt u medicijnen tegen de pijn en/of misselijkheid. Zodra u goed wakker bent en de controles stabiel zijn, wordt u naar de verpleegafdeling teruggebracht. Als u niet misselijk bent, mag u weer eten en drinken.

Naar huis

Meestal kunt u dezelfde dag weer naar huis. Soms komt de chirurg of zijn assistent nog bij u langs. Anders spreekt u uw chirurg op de polikliniek of belt de chirurg u nog op.

U krijgt een afspraak voor controle op de polikliniek. Meestal krijgt u een recept voor pijnstilling en laxemiddelen mee.

Bij pijn

In de eerste dagen na een operatie kunt u pijn hebben als u zit of als u op de rug ligt.

Bij pijn kunt u paracetamol en/of ibuprofen gebruiken. Meestal is meer pijnstilling niet nodig is, tenzij er meer dan alleen de laserbehandeling is gedaan. Als u meer pijnstilling nodig heeft kunt u, tijdens kantooruren, bellen met de polikliniek Chirurgie.

Wondverzorging na de laserbehandeling

Thuis spoelt u de wond minimaal één keer per dag. Dit kunt u doen door een zachte waterstraal van de douchekop op de wond te richten. Daarna dekt u de wond zo nodig af met een (maand)verband.

De genezing kan tot 3 maanden duren. .

Adviezen na de laserbehandeling

Na de operatie moet de wond in en buiten uw anus genezen. We raden u aan onderstaande adviezen op te volgen.

- Eet voldoende plantaardige vezels (zemelen, bruin brood etc.). Neem dagelijks een kommetje yoghurt of kwark met zemelen als aanvulling.
- Drink voldoende.
- Zodra u aandrang voelt, gaat u naar het toilet. Houd de ontlasting niet op.
- De eerste dagen na uw behandeling mag u geen zware lichamelijke arbeid verrichten. Ook mag u niet sporten. U voelt zelf het beste of een bepaalde houding of activiteit klachten geeft. Zware lichamelijke inspanning vergroot de kans op nabloeden. In overleg met uw arts mag u weer starten met werken en/of sporten.

- Zolang de wond open is mag u niet zwemmen of in bad.
- U mag op de wond zitten, maar u kunt beter regelmatig op uw zij gaan liggen.
- Als de ontlasting toch nog te hard is kan de huisarts of chirurg u een laxeermiddel voorschrijven.

Mogelijke complicaties

Bij iedere behandeling kunnen complicaties ontstaan. Ook bij deze behandeling is er een kans op een nabloeding of abces. Omdat de wond wordt opengelaten, kan er wat bloederig vocht uit komen.

Een arts waarschuwen

U moet direct een arts waarschuwen als:

- De wond fors nabloedt.
- De pijn erger wordt.
- De wond flink gaat zwellen.
- U koorts heeft boven de 38,5°C graden.
- Na de eerste operatie als de seton eruit gevallen is.

Van maandag t/m vrijdag tussen 08.00 - 16.30 uur belt u naar de polikliniek Chirurgie waar u onder behandeling bent. Buiten deze tijden belt u naar de afdeling Spoedeisende Hulp van locatie Dordwijk, tel. (078) 652 32 10.

Tot slot

In deze folder is een algemeen beeld gegeven van het verloop de behandeling. Het kan zijn dat uw behandeling anders verloopt dan hier beschreven.

Vragen

Als u nog vragen heeft, dan kunt u van maandag t/m vrijdag tussen 08.00-16.30 uur bellen met de polikliniek Chirurgie, tel. (078) 652 32 50. Wij zijn graag bereid uw vragen te beantwoorden.

U kunt hier ook terecht als u zich zorgen maakt over het verloop van uw herstel.

Contact met lotgenoten

Als u contact wilt met lotgenoten, kunt u lid worden van de besloten Facebook-groep [Abces en Fistel Support NL](#)

Geef hier uw mening over deze folder: www.asz.nl/foldertest/

De afbeelding in deze folder is met toestemming overgenomen van de firma Biolitec®.

Albert Schweitzer ziekenhuis
mei 2023
pavo 1448