Laserbehandeling bij aambeien

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

albert schweitzer

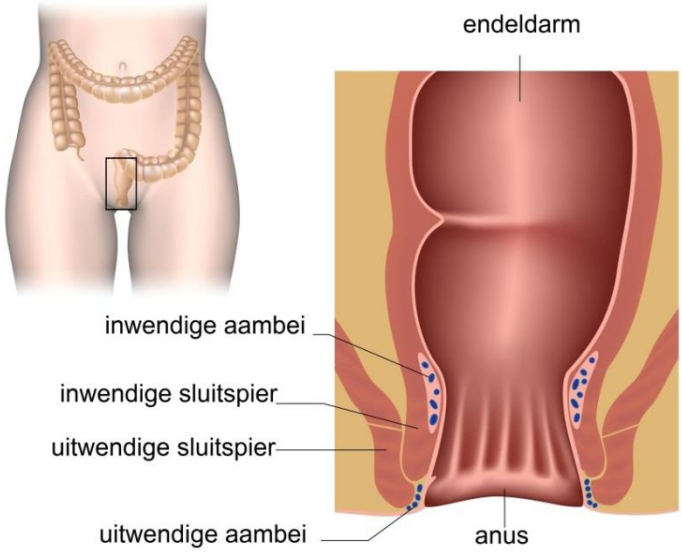
Inleiding

De chirurg heeft met u besproken dat u aambeien heeft. Deze worden behandeld via een laserbehandeling. In deze folder leest u meer over deze operatie.

Deze operaties worden in dagbehandeling gedaan. De chirurg heeft dit met u besproken.

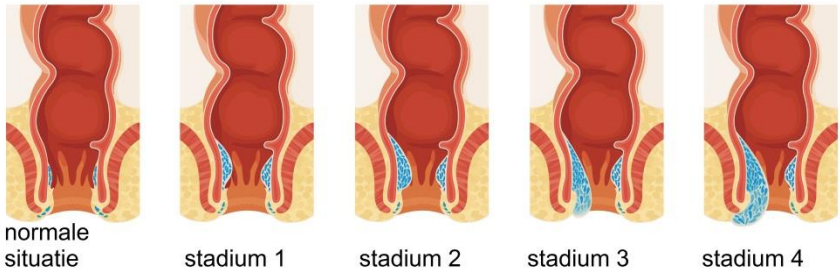
Aambeien

Aambeien (hemorroïden) zijn gezwollen bloedvaten en zitten in het laatste stukje van de endeldarm.



Afbeelding 1: aambeien

Aambeien kunnen steeds groter worden en opzwellen. Uiteindelijk kunnen ze buiten uw anus uitpuilen. Dit kan jeuk of een vervelend gevoel rond de anus veroorzaken. Ook kunnen aambeien pijn veroorzaken (als ze opzwellen en afklemmen) en kunnen ze gaan bloeden.
Als aambeien onder hoge druk komen te staan, loopt de druk in de bloedvaten van de aambei op. Daardoor kunnen ze uitzetten en kan het slijmvlies van de darmen wat uitzakken.



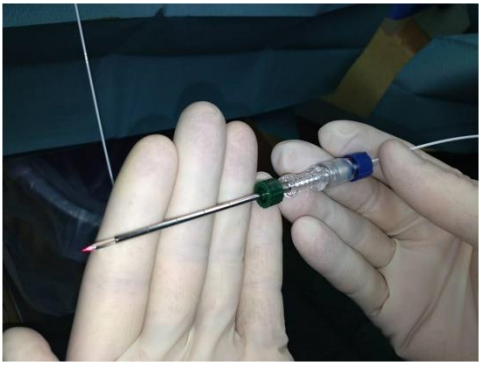
Afbeelding 2: stadia van aambeien

Aambeien kunnen ontstaan door hard te persen bij ontlasting of bij een bevalling. Ook kunnen veel zitten, weinig bewegen, harde ontlasting en een hoog lichaamsgewicht een rol spelen.

Laserbehandeling
De laserbehandeling wordt onder algehele anesthesie (narcose) of met een ruggenprik gedaan als de uitgebreidheid van de aambeien niet van de buitenkant ingeschat kan worden.
Bij de laserbehandeling worden de aanvoerende bloedvaten van de aambeien dichtgeschroeid. Dit wordt Laser HemorrhoïdoPlastiek of LHP genoemd.

Via een klein sneetje in de huid wordt de laser opgevoerd en wordt zeer plaatselijk energie/hitte afgegeven om de aanvoerende bloedvaten dicht te schroeien.
Hierdoor slinken de aambeien in de weken daarna en stopt het bloedverlies meestal. Direct na de behandeling wordt het slijmvlies met ijs gekoeld. Thuis koelt u met een koelstaafje (bijvoorbeeld “hemorcool”).
De behandeling duurt meestal ongeveer 15 minuten, tenzij er ook een andere type operatie gedaan wordt. De pijnklachten vallen vaak erg mee.

Het is mogelijk dat de aambeien niet meteen na de eerste laserbehandeling weg zijn. In overleg met uw behandelend chirurg kan een extra behandeling nodig zijn.



Afbeelding 3: de laser

Voordelen van deze behandeling
Met deze laserbehandeling wordt er niets weggesneden. Er ontstaan geen grote wonden. Bovendien is er een hele kleine kans op complicaties. U mag uw dagelijkse activiteiten weer snel hervatten.

Deze behandeling wordt sinds kort gebruikt. Over de effecten op de langere termijn zijn nog geen Nederlandse resultaten bekend. In het buitenland is de ervaring dat deze behandeling weinig pijn veroorzaakt en dat het resultaat van de behandeling hetzelfde is als bij het wegsnijden van aambeien.

Voorbereiding

Beleving
We proberen zo goed mogelijk aan te geven wat u kunt verwachten aan ongemak of pijn als u een 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.

Pre-operatieve screening
Deze screening is alleen nodig als u algehele anesthesie of een ruggenprik krijgt.

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.

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 vooraf vervoer naar huis te regelen. Na uw operatie mag u namelijk de eerste 24 uur zelf geen voertuig besturen. Dit vanwege de anesthesie die u gekregen heeft. Ook in verband met wettelijke regels (Wegenverkeerswet artikel 8.1).

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.

Voorbereidingen 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.

We vragen u uw sieraden thuis te laten en uw piercings uit te doen. Op de dag van de operatie mag u geen make-up en nagellak dragen.
Als u kunstnagels draagt, moet u één nagel per hand (van de wijs- middel- of ringvinger) verwijderen.
Houd er rekening mee dat u geen contactlenzen, bril, gehoorapparaten of kunstgebit mag dragen op de operatiekamer. Tenzij de anesthesioloog iets anders met u heeft afgesproken.

Dag van de operatie
U wordt op de dag van de operatie 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. U heeft een opnamegesprek met de verpleegkundige en de gang van zaken op de afdeling wordt uitgelegd.

Soms krijgt u van tevoren 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

Vaak 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. U krijgt een belafspraak of afspraak voor controle op de polikliniek via de mail of post toegestuurd. Zo nodig krijgt u een recept voor pijnstilling en laxeermiddelen mee.

Wondverzorging
Er is nagenoeg geen wond. U reinigt één keer per dag de anus, zonder zeep.

Het is belangrijk om niet te persen en de ontlasting soepel te houden, eventueel met laxeermiddelen. Zo nodig krijgt u hiervoor een recept mee.
De genezing duurt een paar weken. Pas na 6 - 8 weken is het uiteindelijke resultaat zichtbaar.

Bij pijn
Voor de pijn kunt u paracetamol gebruiken. Meestal is meer pijnstilling niet nodig is, tenzij er meer dan alleen de laser-behandeling is gedaan. Als u meer pijnstilling nodig heeft kunt u, tijdens kantooruren, bellen met de polikliniek Chirurgie. Ook kunt u thuis koelen met een koelstaafje (bijvoorbeeld “hemorcool”)

Adviezen
Na de operatie moeten de kleine wondjes bij 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. Houdt 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.
- 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, wondinfectie of abces. Soms tromboseren de bloedvaten als de laser net niet op de juiste plaats is geweest. Dit betekent dat het bloedvat verstopt raakt door een bloedprop.

Dit kan zwelling van het aambeiweefsel veroorzaken en daardoor pijn. Dit is een vervelende maar zeldzame complicatie.

Een arts waarschuwen

U moet direct een arts waarschuwen als:

- De wond fors nabloedt.
- De pijn erger wordt.
- U koorts heeft boven de 38.5°C graden.

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, bel dan gerust van maandag t/m vrijdag tussen 08.00-16.30 uur naar de polikliniek Chirurgie,
tel. (078) 652 32 50. We beantwoorden uw vragen graag.
U kunt hier ook terecht als u zich zorgen maakt over het verloop van uw herstel.

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

Afbeeldingen 1 en 2 in deze folder zijn afkomstig van Shutterstock en via een licentieovereenkomst door ons verkregen. Het is derhalve aan derden niet toegestaan om deze afbeeldingen op welke wijze dan ook, te gebruiken of te kopiëren. Voor het eigen gebruik van deze afbeeldingen verwijzen wij naar www.shutterstock.com

Afbeelding 3 is met toestemming overgenomen van de firma Biolitec®.

Albert Schweitzer ziekenhuis
juli 2025
pavo 1447