

Gastro-
enterologie



PROCTOLOGIE

ONDERZOEK VAN EN ROND DE ANUS

Informatie voor patiënten

AZ OUDENAARDE
VZW



www.azoudenaarde.be

Volg ons op   



Hoe gebeurt een proctologisch onderzoek?

Een proctologisch onderzoek is een onderzoek van de anus. Voor dit onderzoek kleeft je je uit en steun je met de knieën op een speciaal voorziene tafel. Deze tafel is in hoogte verstelbaar en wordt gekanteld (cfr. afbeelding).



De arts onderzoekt de anus en de omgevende huid goed. Vervolgens voert de arts het rectaal toucher uit. Daarna wordt de proctoscoop in het anale kanaal geschoven. Het onderzoek is vrijwel pijnloos. Als de arts iets afwijkends waarneemt, zal hij dat met jou bespreken.

Vorbereiding

Voor dit onderzoek is er geen voorbereiding nodig. Het onderzoek kan ook zonder problemen plaatsvinden tijdens de menstruatie.

Soorten behandelingen

Tijdens dit onderzoek kunnen inwendige en uitwendige aambeien worden behandeld.



Infraroodbehandeling van inwendige aambeien

Bij deze techniek worden de gestuwde aambeien verschrompeld. Bij infrarood coagulatie schroeit het infrarode licht de uitgezette aambeien dicht, waardoor verschrompeling optreedt. Dit is relatief pijnloos en veroorzaakt weinig bijwerkingen. Soms zijn er meerdere sessies nodig om tot symptoomcontrole te komen.

Rubberbandligatie van inwendige aambeien

Bij deze techniek wordt het slijmvlies naast de aambeï aangezogen en plaatst de arts een rubberen bandje rond het slijmvlies. Het bandje snoert de bloedvoorziening af, na enkele dagen valt het verschrompelde weefsel af en ontstaat er een klein wondje. Dit geneest met littekenweefsel en spant het slijmvlies aan, waardoor de inwendige aambeï naar binnen gedrukt wordt. Tijdens eenzelfde behandeling kunnen meerdere bandjes geplaatst worden (max. 3 of 4). Indien nodig kan de behandeling na enkele weken herhaald worden.

De meest voorkomende bijwerkingen van deze behandeling zijn beperkte pijn en wat aandrang tot stoelgang. Indien lichte pijnstillers (paracetamol) niet volstaan of indien de aandrang zeer hevig blijft, is het mogelijk dat het rubberen bandje opnieuw verwijderd moet worden. Aangezien de regio van de aars goed doorbloed is, kan onmiddellijk na de ingreep of bij het afvallen van het bandje beperkt bloedverlies optreden.

Insnijden van getromboseerde hemorroiden

Bij vaststelling van een getromboseerde uitwendige hemorroïde (speenknobbel), kan het aangetaste gestuwde stukje ader met daarin het bloedstolsel, via een sneetje in de huid worden verwijderd. Dit gebeurt onder lokale verdoving.



Het is een veilige, kleine ingreep die doorgaans goed wordt verdragen en die direct veel verlichting van de pijn kan geven.

Chirurgische behandeling van aambeien

Indien de aambeien niet of onvoldoende reageren op de reeds beschreven behandelingen (infrarood, rubberbandligatie) kan een operatie aangewezen zijn. De arts verwijst in dit geval door naar een chirurg.

Behandeling van anale fissuren

Een anale fissuur wordt ook wel een kloofje genoemd. Het is een scheurtje in de huid van de anus dat niet spontaan wil genezen. Een beginnende fissuur kan meestal worden behandeld met een zalf: isosorbidedinitraatzalf (ISDN zalf) of nifedipine-zalf.

Het gebruik van de zalf verbetert de doorbloeding van de huid rond de fissuur, waardoor de aarsspier relaxeert. Hierdoor geneest de plek sneller. Het effect van de zalf is helaas van korte duur. Daarom moet de zalf soms tot 5x per dag worden aangebracht gedurende minimaal 6 weken. Soms is een langere nabehandeling noodzakelijk.

De zalf dient op de fissuur te worden aangebracht. Aangezien een fissuur altijd iets naar binnen toe verloopt, wordt om hygiënische redenen aangeraden de zalf aan te brengen met een vingerling of handschoen. Tijdens de eerste dagen kan de zalf hoofdpijn veroorzaken, die meestal vanzelf verdwijnt. Het is dus niet verstandig om direct te stoppen bij (lichte) hoofdpijn.

Als deze behandeling onvoldoende resultaat geeft, kan het noodzakelijk zijn om de regio rond de fissuur in te spuiten met botox. Botox doet de gespannen aarsspier relaxeren en zorgt er zo voor dat de fissuur sneller geneest.



Deze behandeling wordt echter niet terugbetaald en kost ongeveer 50 tot 90 euro per sessie.

Een alternatieve en vaak ook meer blijvende oplossing, als een behandeling met zalf (en eventueel botoxinjectie) niet succesvol blijkt, is een insnede maken in de aarsspier. Daarvoor zal de arts doorverwijzen naar een chirurg.

Verwijderen van huidflapjes of marisken

Het is heel zelden noodzakelijk om de huidflapjes te verwijderen. Indien hier toch een medische indicatie voor is, word je doorverwezen naar de chirurgen.



Na het onderzoek

Na het onderzoek komt de onderzoeksstoel weer in rechtopstaande positie te staan. Het is belangrijk dat je rustig rechtop staat om duizeligheid te voorkomen.



Voor meer info raadpleeg:

Dr. C. Beyls

Dr. K. Lecluyse

Dr. M. Remery

Dr. P. Vanbiervliet

Dienst gastro-enterologie

055 33 67 61

✉ Inwendige.Consultaties@azoudenaarde.be



AZ Oudenaarde vzw

AZ OUDENAARDE
VZW



AZO/GAS/404

Laatst aangepast op 05/11/2019

V.U.: AZ Oudenaarde

Minderbroedersstraat 3, 9700 Oudenaarde

T 055 33 61 11 - F 055 33 66 95

info@azoudenaarde.be

www.azoudenaarde.be