



Hæmoride

THD behandling

Over halvdelen af befolkningen har på et tidspunkt i deres liv gener fra hæmorider. Mange har en tendens til at gå med disse gener i lang tid, inden de søger læge ofte af frygt for en smertefuld behandling. Imidlertid er der oftest ingen eller kun lette smerter ved den moderne behandling af hæmorider.

Vi anbefaler kraftigt, at alle som har haft hæmoride-lignende gener i over 1 måned får undersøgt endetarmen for at udelukke mere alvorlig sygdom såsom polypper i tyktarmen eller tarmkræft, da disse ofte giver de samme symptomer. For at sikre en korrekt diagnose bør undersøgelsen foretages af en speciallæge i endetarmens sygdomme.

Hvad er hæmorider?

Hæmorider er udvidelser på de blodkar, som alle har i slimhinden og huden i endetarmsåbningen, altså en form for åreknuder. Hæmorider kan være indre, ydre eller både indre og ydre.

Årsager til hæmorider er bl.a. forstoppelse, graviditet, men der er også en arvelig tendens.

Symptomer på hæmorider

Hæmorider viser sig i lette tilfælde ved kløe, svien og evt. ved sivning af lidt væske eller frisk blødning fra endetarmen, som gør det svært at holde huden omkring endetarmsåbningen ren. Blødningen er hyppigst lidt frisk blod i afføringen eller på toiletpapiret. Af og til kan der ses kraftigere blødning (kummesprøjt). Det ser dramatisk ud, men drejer sig om ret beskedne mængder blod.

Større hæmorider kan ved afføring presses ud gennem endetarmsåbningen og atter smutte op efter endt afføring. I svære tilfælde ses konstant fremfald af hæmoriden. En fremfaldende hæmoride kan afklemmes, hvorved der opstår betydelig hævelse og kraftige smerter (indeklemmt hæmoride).

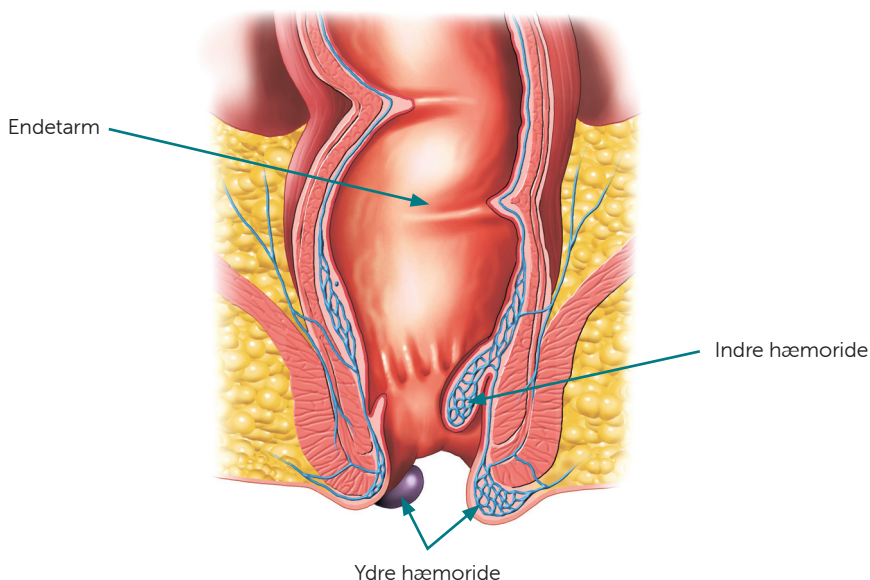
Af og til kan der uden forudgående hæmoride-gener pludselig opstå en 1 - 2 cm stor blodansamling ved endetarmsåbningen. Det skyldes bristning af et lille blodkar. Symptomerne er pludselig opståede smerter og hævelse i endetarmsåbningen.

Konstante smerter gennem flere timer eller dage er dog tegn på komplikationer til hæmoriderne, hvorfor dette bør medføre undersøgelse snarest muligt.

Behandling for hæmorider

I lettere tilfælde kan symptomer fra hæmorider behandles med afføringsmidler, stikpiller eller creme. Denne form for behandling er dog kun lindrende og fjerner ikke årsagen til symptomerne.

Drejer det sig udelukkende om indre hæmorider, som er de hyppigste, kan de behandles ambulant ved afsnøring med en lille elastik. Det foregår uden bedøvelse og er sædvanligvis smertefrit, men giver dog ofte en del ubehag resten af dagen.



Transanal Hæmoroide Dearterialisering (THD)

Den nyeste form for kirurgisk behandling af hæmorider hedder THD. Metoden blev første gang beskrevet i 1995, og den nuværende metode blev udviklet i 2000. Ved denne operation aflukkes de indvendige blodkar ned til hæmoriderne vha. en ultralydssonde, og man stopper herved blodtilførslen til hæmoriderne. I løbet af kort tid skrumper hæmoriderne ind, og på denne måde undgår man at skære dem bort. Operationen er et mindre indgreb og efterlader ingen udvendige sår.

Forundersøgelse

Du kommer først til en forundersøgelse hos vores speciallæge i mave-tarm kirurgi. Hvis det ved tidsbestillingen oplyses, at årsagen er hæmorider, vil der i forbindelse med forundersøgelsen blive planlagt en kikkertundersøgelse af endetarmen (rektoskopi).

Speciallægen orienterer dig om hvilke behandlingsmuligheder, der foreligger. Er der tale om mindre, indre hæmorider, vil en elastikbehandling kunne foretages med det samme i forbindelse med rektoskopien.

Konstateres der større hæmorider, som kan behandles med THD, vil du blive informeret om operationen

og efterforløb samt om mulige bivirkninger og komplikationer ved indgrebet.

Hvis du derefter bestemmer dig for en operation, kan du være med til at planlægge tidspunktet for operationen.

Hvis du er over 40 år, bør der også foretages en kikkertundersøgelse af den nederste del af tyktarmen (sigmoideoskopi) for at udelukke mere alvorlige tarmsygdomme.

Forventninger

Hæmoriderne svinder i størrelse, så snart operationen er overstået. Yderligere skrumpning af hæmoriderne sker i løbet af den første måned.

Metoden er effektiv i ca. 70 - 80% af tilfældene. Hos de sidste 20 - 30% vil yderligere hæmoroideoperation ofte være nødvendig.

I sjældne tilfælde kan der være smerter i flere uger efter operationen.

Forberedelse

Vi anbefaler, at du inden operationen har læst denne folder samt folderen "Generel vejledning i forbindelse med din operation".

Faste

Operationen foregår i fuld bedøvelse, og du skal møde fastende til operationen.

Pause med medicin

Se angående dette i folderen "Vanlig medicin i forbindelse med din operation".

Udrensning

Endetarmen skal være tom inden operationen. Du skal derfor i forvejen have købt et 240 ml. Klyx på apoteket, som du skal anvende 1 - 2 timer før du tager hjemmefra. Følg vejledningen i pakken.

Det er bedst at foretage udrensnin-gen et par timer før operationen, men har du lang transporttid, kan du tage det op til 4 timer før.

Dagkirurgi (ambulant)

Operationen bliver lavet som dagkirurgi, og du kan forvente at blive udskrevet få timer senere samme dag.

Operation

Operationen varer ½ - 1 time og foregår i fuld bedøvelse med mindre andet er aftalt.

Vejledt af en ultralydssonde, der føres ind i endetarmen, afsnøres de indvendige blodkar ned til hæmoreriderne.

Herved stopper man blodtilførslen til hæmoreriderne, som svinder i størrelse, så snart operationen er overstået.

Der bliver lagt en forbindelse / indlæg i trusserne, når operationen er slut.

Efter operationen

Efter operationen taler du med speciallægen og sygeplejersken, som informerer om planen og evt. forholdsregler i tiden efter operationen.

Efter udskrivelsen

Smerter

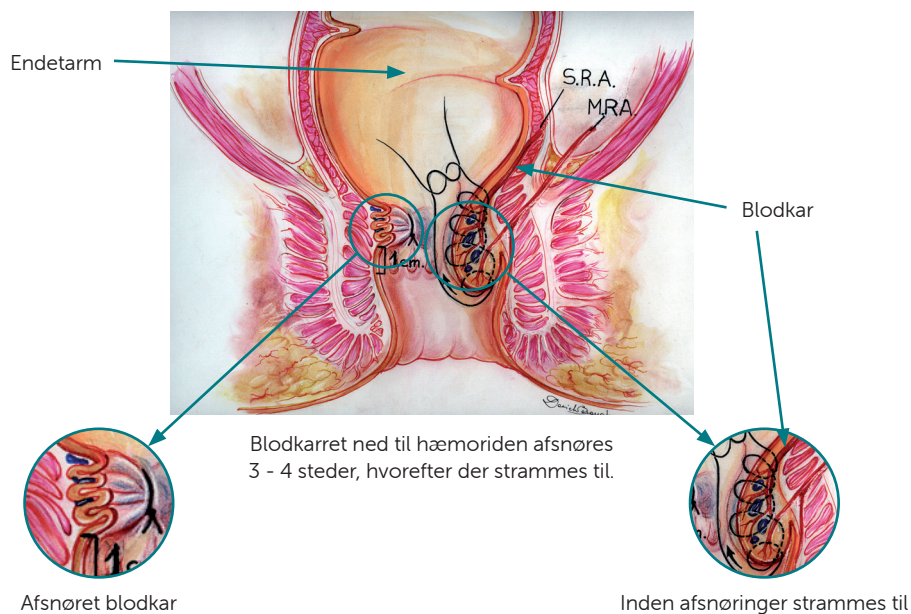
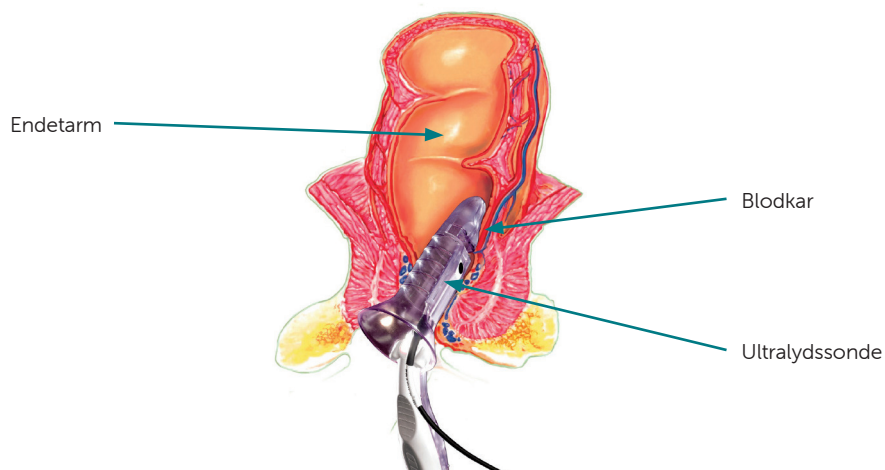
De første dage / uge kan der være smerter og ømhed. Du kan tage almindelig smertestillende håndkøbs-medicin herfor. Når du skal af med afføring, kan der komme smerter i den første tid.

Kost

Du kan spise almindelig kost med det samme.

Afføringsmiddel

For at holde afføringen lind og dermed mindske smerter i forbindelse med toiletbesøg, anbefaler vi, at du tager et afføringsmiddel i de første uger efter operationen. Afførings-middel kan købes i håndkøb.



Ultralydsvejledt afsnøring af blodkar

Blødning

Du skal forvente lettere blødning i dagene efter operationen. Dette vil aftage stille og roligt, men kan i mindre grad vare op til 6 - 8 uger.

Bad

Dagen efter operationen må du tage brusebad.

Arbejde / Aktivitet

Arbejde såvel som andre aktiviteter kan du typisk genoptage få dage efter operationen. Du bør dog afholde sig fra fysisk anstrengelse de første 2 uger.

Opfølgning

Du kommer til ambulant opfølgning hos speciallægen 6 - 8 uger efter operationen.

Mulige bivirkninger og komplikationer

Blødning

Hos ca. 5 % kan der være kraftigere blødning, som opstår op til 10 dage efter operationen. I disse tilfælde kan indlæggelse være nødvendig og evt. en ny operation.

Rift i endetarmsåbningen

En mindre rift i endetarmsåbningen (fissur) ses hos ca. 1% efter operationen.v

Aleris Hospitaler - Vest

Aalborg

Sofiendalsvej 97
DK - 9200 Aalborg SV
Tlf. +45 3637 2750
aalborg@aleris.dk

Esbjerg

Bavnehøjvej 2
DK - 6700 Esbjerg
Tlf. +45 3637 2700
esbjerg@aleris.dk

Aarhus

Brendstrupgårdsvej 21 A, 1. sal
DK - 8200 Aarhus N
Tlf. +45 3637 2500
aarhus@aleris.dk

Herning

Poulsgade 8, 2. sal
DK - 7400 Herning
Tlf. +45 3637 2600
herning@aleris.dk

Aleris Hospitaler - Øst

København

Gyngemose Parkvej 66
DK - 2860 Søborg
Tlf. +45 3817 0700
kobenhavn@aleris.dk

Ringsted

Haslevvej 13
DK - 4100 Ringsted
Tlf. +45 5761 0914
ringsted@aleris.dk

www.aleris.dk

KJHB 96A
KJHB 96B