

Waarom deze ingreep?

Een anaal (aars) abces en fistel zijn meestal een en hetzelfde probleem. Beiden ontstaan veelal door een ontsteking in een anale klier (binnen in het anaal kanaal).

Daar waar een **abces** een acute (dringende) ontsteking met een etter collectie is, is een **fistel** een eerder chronische (langzame) verbinding tussen het anale kanaal of de endeldarm en de huid, meestal als een overblijfsel van een acute ontsteking of abces.

Wanneer de ontsteking door de huid heen breekt, kan er later een verbinding of fistel overblijven. De fistel loopt meestal door de **sfincter** (sluitspier) van de anus. In ongeveer de helft van de abscessen kan er zich een fistel ontwikkelen of reeds aanwezig zijn.

Het is niet bekend waarom deze aandoening bij iemand al dan niet voorkomt, het heeft niets te maken met anale hygiëne. Er is wel een verhoogde kans op abscessen en fistels bij ontstekingsziektes van de darm zoals bijvoorbeeld de ziekte van Crohn.

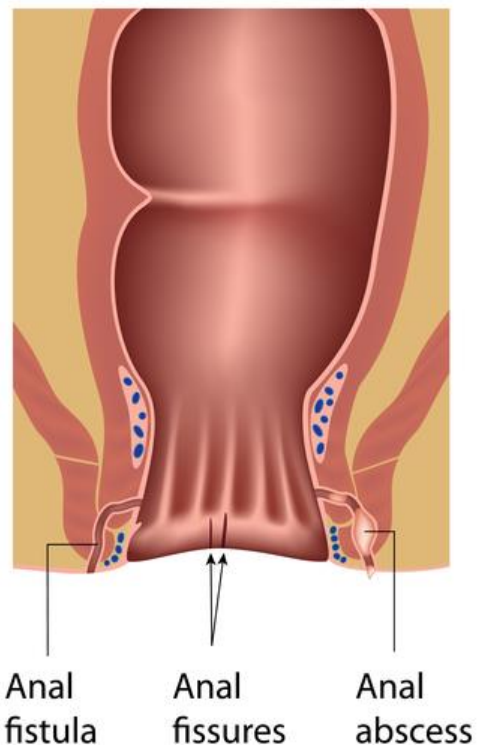
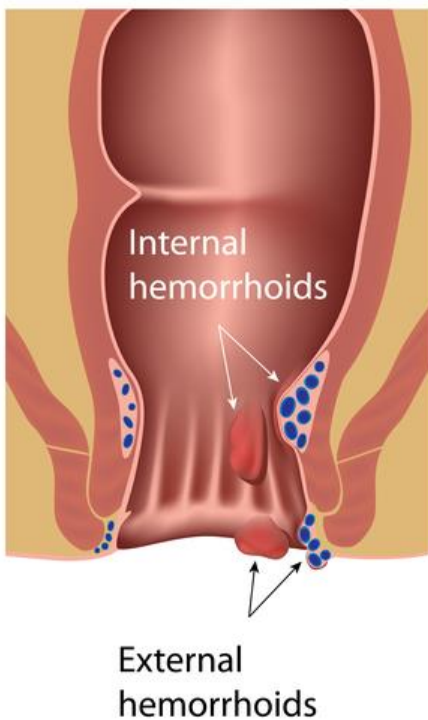
Er is eigenlijk maar een afdoende behandeling en dat is een operatie. Dit gebeurt onder algemene of epidurale (prik in de rug) verdoving en kan meestal via het (chirurgisch) dagziekenhuis.

Vorbereiding

- U dient minstens 6 uur voor de ingreep nuchter te zijn.
- Verwittig de verpleegkundige of behandelend arts wanneer u bloedverduunners neemt.
- Hebt u diabetes, bespreek dan vooraf uw diabetesmedicatie met uw behandelend arts.
- Soms zal u voor de ingreep een lavement toegediend krijgen.

Ingreep

Anal Disorders



- Een abces wordt via een insnede in de huid geopend en de operatiewonde wordt opengelaten (met of zonder wiek) en heelt spontaan. Er wordt steeds nagekeken of er reeds een fistel bestaat.
- In het geval van een fistel zoekt de arts de fistelgang op en hij zal deze behandelen in functie van het verloop van deze fistelgang, dit kan onmiddellijk of in een 2e tijd.
- Antibiotica hebben enkel nut bij patiënten met specifieke gezondheidsproblemen.
- Een anale fistel wordt altijd behandeld met de bedoeling de sfincterfunctie optimaal te behouden:
 - Lage fistel: openleggen van het fisteltraject en doornemen van een (klein) deel van de sluitspier.
 - Hoge of complexe fistel: wegnemen van de fistelgang en herstellen van de inwendige opening met een anale flap; plaatsen van een traag snijdende rekker. Na heilkunde voor een fistel heelt de uitwendige wonde spontaan, dit kan vaak gepaard gaan met tijdelijk verminderde continentie (het vermogen om lucht (winden), vocht (slijm, diarree) en ontlasting onder controle te houden).

Uw chirurg zal u adviseren welke techniek voor u het meest geschikt is.

Risico's en mogelijke alternatieven

Geen enkele ingreep is zonder risico's. Zo is bij de chirurgische behandeling voor een abces of fistel ook de normale kans op complicaties aanwezig die bij een operatie altijd bestaan:

- Nabloeding (u dient alle bloed verdunnende medicatie op voorhand te stoppen, raadpleeg hierover uw chirurg).
- Urineretentie (=tijdelijk moeilijk wateren, waarvoor een sondage noodzakelijk kan zijn).
- Laattijdige incontinentie.
- Zeldzame hoge koorts en infectie.
- Recidief van het abces of de fistel.

Resultaat en kans op succes

Uw behandelend arts bespreekt de resultaten met u.

Nazorg

- Na elke operatie kan er pijn optreden, deze mag met de gewone pijnmedicatie behandeld worden.
- Licht bloedverlies bij ontlasting of afvegen is als normaal te beschouwen.
- Er wordt aangeraden vezelrijke voeding te eten (veel groenten, fruit, bruin brood, zemelen) en veel water te drinken.

- Bij constipatie zal de chirurg u een laxeermiddel voorschrijven.
- Vermijden van alcohol en pikante voeding.
- Anale hygiëne (gewoon met water, douche).
- Wondzorg zo nodig. Uw chirurg zal u hierover adviseren.
- U contacteert best een arts bij volgende symptomen:
 - Aanhoudende koorts
 - Rillingen
 - Hevige anale pijn
 - Anaal bloedverlies met klonters
- Indien de ingreep onder narcose gebeurde mag u de eerste 24 u:
 - Niet alleen thuis zijn.
 - Geen voertuig/wagen besturen.
 - Geen belangrijke beslissingen nemen/documenten ondertekenen.
 - Geen alcohol drinken.
 - Geen kalmeermiddelen nemen tenzij door arts anders toegelaten.
 - Thuismedicatie herstarten tenzij uw arts dit anders voorschrijft.
- Het is noodzakelijk dat u onder begeleiding van een volwassene het ziekenhuis verlaat.

Contactgegevens Dienst Algemene Heelkunde



Campus Aalst

Moorselbaan 164 - 9300 Aalst

- **Secretariaat:** tel 053 72 45 06 of fax 053 72 40 85
- Algemene.heelkunde@olvz-aalst.be

Campus Asse

Bloklaan 5 - 1730 Asse

- **Secretariaat:** tel 02 300 63 29 of fax 02 300 64 32
- Algemene.heelkunde@olvz-aalst.be

Campus Ninove

Biezenstraat 2 - 9400 Ninove

- **Secretariaat:** tel 054 31 20 62 of fax 054 31 20 64
- Algemene.heelkunde@olvz-aalst.be

Meer informatie?

www.olvz.be OF www.heelkunde-olv.be

Disclaimer

De informatie in deze brochure is van algemene aard en is bedoeld om u een globaal beeld te geven van de zorg en voorlichting die u kunt verwachten. In iedere situatie, en dus ook de uwe, kunnen andere adviezen of procedures van toepassing zijn. Deze brochure vervangt dus niet de informatie die u van uw behandelend arts reeds kreeg en die rekening houdt met uw specifieke toestand. Zijn er na het lezen van deze brochure nog vragen schrijf deze eventueel op en bespreek ze in ieder geval met uw behandelend arts.

Versie 19/11/2018

Goedgekeurd door dokter Yves Van Molhem