



KLOOFJE IN DE ANUS

FISSURA ANI

U heeft last van een kloofje in de anus, ook wel fissura ani genoemd. In deze folder vertellen wij u meer over de klachten, oorzaak en mogelijke behandelingen. Let op: uw situatie kan altijd afwijken van de situatie in deze folder. Luister altijd naar het advies van de arts.

Wat is een kloofje in de anus (fissura ani)?

Een fissuur is een kloofje. Een fissura ani is een pijnlijk kloofje in de anus. Het verloopt in de lengterichting van de anus en zit meestal in de middellijn aan de voor- en/of achterkant van de anus. Het komt meestal op jonge en middelbare leeftijd voor.

De oorzaak

Waarom het kloofje ontstaat en waarom juist op bepaalde plaatsen in de anus, is niet altijd duidelijk. Mogelijke oorzaken kunnen zijn:

- Irritatie of beschadiging bij harde ontlasting/obstipatie met hard persen.
- Irritatie van het slijmvlies bij een verzakking.
- Irritatie van het anuskanaal door chronische diarree, zoals bij sommige darmontstekingen (ziekte van Crohn of Colitis ulcerosa).
- Een verhoogde spanning of kramp in de kringspier van de anus. De verkramping zorgt voor een verminderde bloedvoorziening en slechte genezing.

Onbewust houdt u, door de pijn en de verhoogde spanning van de sluitspier, uw ontlasting langer op. Daardoor wordt uw ontlasting hard. Bij een volgende stoelgang scheurt het kloofje dan weer open. Op die manier blijft het kloofje bestaan.

Klachten

Een kloofje in de anus geeft meestal klachten in de vorm van een scherpe pijn tijdens of na de stoelgang. U kunt bloedverlies hebben, voornamelijk bij het afvegen.

Onderzoek

Vaak weet de arts door uw klachten al snel of u last heeft van een kloofje in de anus. Daardoor is er naast lichamelijk onderzoek vaak geen aanvullend onderzoek nodig. Bij het lichamelijk onderzoek onderzoekt de arts de anus en zal hij de anus wat spreiden om een eventueel kloofje te ontdekken.

Mogelijke behandelingen

Vaak is een kloofje in de anus goed te behandelen zonder medicijnen. Het advies is om uw ontlasting (poep) zacht te houden. Het is daarom belangrijk om voldoende plantaardige vezels te eten en veel te drinken. Bij plantaardige vezels moet u denken aan zemelen en bruinbrood.

Een regelmatig ontlastingspatroon voorkomt dat u uw ontlasting (poep) onnodig lang ophoudt en deze hard wordt.

Helpt dit niet? Dan zijn er nog andere behandelingen mogelijk:

Behandeling met medicijnen

Geeft een aanpassing in uw dieet niet tot het juiste resultaat? Dan krijgt u extra vezels (psyllium) of bij uitzondering medicijnen, zoals laxeermiddelen, op recept voorgeschreven. Hiermee wordt uw ontlasting zacht gehouden. Daarnaast kan het regelmatig nemen van een warm bad de verhoogde spanning in een deel van de sluitspier wegnemen.

Behandeling met zalf

Naast het zacht houden van de ontlasting is het vaak nodig om een zalf aan te brengen in de anus. Het werkzame bestanddeel in deze zalf zorgt voor ontspanning van de kringspier, waardoor het kloofje de kans krijgt om te genezen. Er zijn 2 medicijnen in zalfvorm die bij de meeste patiënten helpen, zoals diltiazem zalf en ISDN zalf.

Behandeling met botuline toxine (botox)

Hebben de vorige behandelingen na 6 tot 12 weken nog niet geholpen? Dan is de volgende stap een behandeling met het medicijn botuline toxine (botox). Hierbij wordt in de inwendige kringspier botox ingespoten. Dit verlamt de kringspier. De verkramping wordt opgeheven, waardoor het slijmvlies van de anus kan genezen. Het aanbrengen van zalf is dan na enkele dagen niet meer nodig.

Wanneer is een operatie nodig?

Als er sprake is van een kloofje die al zeer langdurig bestaat of niet reageert op bovengenoemde behandelingen, dan is soms een operatie nodig. De operatie die het minst ingrijpend is, is het chirurgisch schoonmaken van het kloofje, gecombineerd met het inspuiten van botox.

Mogelijke complicaties bij een operatie

Bij elke operatie heeft u kans op complicaties, zoals een nabloeding, pijn of wondinfectie. Bespreek met uw arts hoe groot de risico's voor u zijn.

Wanneer zich thuis complicaties voordoen, kunt u contact opnemen met Franciscus.

Na de operatie

Na de operatie verminderen de pijnklachten meestal snel. Milde pijnstillers, bijvoorbeeld Paracetamol (géén aspirine), kunnen eventuele resterende pijn verlichten. Ook een warm zitbad kan helpen.

Na de operatie moet u de wond 2 á 3 keer per dag onder de douche uitspoelen. Hierna mag u de wond bij de anus met een gaasje deppen/afdrogen. Vervolgens bedekt u de wond met gazen door een gaasje in de bilspleet achter te laten. Zorg dat dit blijft zitten door het dragen van een strakke slip. U krijgt hier uitleg over.

In geval van lekkage van de wond kunt u hiervoor een inlegkruisje of een maandverband in u ondergoed plakken. Na de ingreep moet u uw ontlasting (poep) zacht houden. Hiervoor krijgt u een recept mee naar huis.

Ontslag

U krijgt een afspraak mee voor controle op de polikliniek Chirurgie. Ook krijgt u een recept mee voor de aanschaf van verbandmiddelen.

Vragen

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, dan kunt u maandag tot en met vrijdag van 8.00 tot 16.30 uur contact opnemen met Polikliniek Chirurgie via 010 - 461 6163.

Buiten deze tijden kunt u bij spoed contact opnemen met de Spoedeisende Hulp:

- Franciscus Gasthuis, 010 - 461 6720
- Franciscus Vlietland, 010 - 893 1520 (alleen bereikbaar van 10.00 uur tot 21.00 uur). Buiten deze uren kunt u contact opnemen met de Spoedeisende Hulp Franciscus Gasthuis.