



Charlotte Bülow

Speciallæge i kirurgi og kirurgiske mave-tarmsygdomme

1 (1)

Frederiksberg Allé 21 A, st. (hjørneindgang), 1820 Frederiksberg C

Tlf: 3819 2026, man, tor 9-14, ons 11-16, tir og fre 9-13

Behandling af rift (fissur) ved endetarmsåbningen

Du har i dag ved undersøgelsen fået påvist en rift (fissur) ved endetarmsåbningen. Man kender ikke årsagen til at en rift opstår. Forstoppelse spiller ofte en rolle. Riften kan både opstå akut og som en langvarig kronisk tilstand. Riften består af et længdegående sår nedadtil i endetarmskanalen med fibre fra lukkemusklen (ringmusklen) blottede i bundet af såret. Ofte sidder der en lille øm hudlap ("Sentinel tag") hen over riften som for at beskytte den.

Symptomerne er kraftige smerter omkring endetarmsåbningen under og især lige efter afføring. Smerterne kan være ret voldsomme og vare i flere timer. De skyldes en langvarig krampe-tilstand i lukkemusklen, som opstår fordi såret rives op, når afføringen passerer (specielt, hvis afføringen er hård og skal presses ud). Ofte forekommer også frisk blødning og svie. Der vil jævnligt opstå en ond cirkel med forstoppelse, fordi man udskyder toiletbesøg for at undgå smerten. Såret er meget lang tid om at hele, da krampetilstanden i lukkemusklen medfører nedsat blodtilførsel til såret og deraf følgende langsom heling.

Ved undersøgelsen vil jeg som oftest kun undersøge anus meget forsigtigt med en lillefinger. Efter 6 ugers behandling er smerterne som oftest noget mindre og vi kan så lave en kikkertundersøgelse af det nederste af tarmen (sigmoideoskopi).

Selve behandlingen retter sig dels mod krampen i lukkemusklen og dels imod den ofte ledsagende forstoppelse.

Behandling:

- Diltiazem-gel 2% lokalt i endetarmen 2 gange dgl. i 6 uger. Der skal bruges en mængde svarende til en ært og der skal smøres både udvendigt på lukkemusklen og lige inden for denne. Gelen virker ved at bryde krampen i lukkemusklen. Er du gravid eller ammer må gelen ikke bruges – se nedenfor.
- Afføringsmiddel. Vi anbefaler Sylliflor fibertilskud 2 teskefulde 2 gange dgl. på f.eks. yoghurt. Der skal drikkes **minimum** 2½ l væske (vand eller læskedrikke). Er dette ikke nok til at regulere afføringen, kan der suppleres med Magnesia tabletter 1-2 stk, 2 gange dagligt.
- Lokalbedøvende creme, Xylocaingel 5%, der anvendes efter behov, og evt. 10 min. før afføring. Det kan købes i håndkøb og en tube udleveres ofte i klinikken efter undersøgelsen.

Vi tilbyder kontrol i klinikken efter de 6 ugers cremebehandling. I langt de fleste tilfælde vil behandlingen medføre, at generne ophører i løbet af 1-2 måneder. Er dette ikke tilfældet, vil du blive henvist til hospital, hvor du kan behandles med indsprøjtning af Botox i lukkemusklen. Dette virker ligeledes afslappende på lukkemusklen og hindrer tilstanden med krampe, så riften får ro til at hele.

Er du gravid eller ammer må du ikke få behandling med Diltiazem. I så fald kan du behandles med lokalbedøvende creme, behandling af evt. forstoppelse samt sæde-bade, hvor du bader bagdelen i lunkent vand, evt. med baby-olie i 20 min. 1-2 gange dagligt. Det varme vand og olien afslapper muskulaturen og øger blodgennemstrømningen, så riften får ro til at hele.

Med venlig hilsen, Charlotte Bülow, Speciallæge