



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 9-13 og fre lukket

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 ringmusklen, 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 ringmusklen 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 ringmusklen 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/dråbe og der skal smøres både udvendigt på ringmusklen og lige inden for denne. Gelen virker ved at bryde krampen i ringmusklen. Er du gravid eller ammer, må gelen ikke bruges – se nedenfor. Ved **tilbagefald** bruger du cremen x 2 dgl. lige så længe, du har ondt plus ALTID en uge mere.
- **Afføringsmiddel.** Afføringen skal være HELT blød som tandpasta HVER dag i min. 6 mdr., gerne livs langt. Køb i håndkøb Magnesia 500 mg. Start med 2 til sengetid. Prøv dig frem. Du kan øge/reducere med ½ tbl. Max dosis 4 tbl. Husk/Sylliflor x 2 kan også bruges. Drik altid 2 l vand/saft/sodavand HVER dag
- **Lokalbedøvende creme,** Xylocaingel 2% eller 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.
- Sid altid med en **skammel** under fødderne på toilettet. Det hjælper på tømningen af tarmen.

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 ringmusklen og hindrer tilstanden med krampe, så riften får ro til at hele.

Har du Diltiazemallergi, er du gravid eller ammer må du ikke få behandling med Diltiazem. Du må godt få afføringsmiddel og skal behandle din forstoppelse. I stedet kan du på www.webapoteket.dk indkøbe Levoraq Emulgel, der er et naturprodukt med hibiscus, der har samme krampestillende effekt på ringmusklen. Du skal påsmøre 1 dråbe på inder- og yderside af ringmusklen morgen og aften lige så længe, du har ondt plus ALTID en uge mere. Tøm hver ampul helt, før du åbner en ny (der er til 4-5 påsmøringer i hver ampul).

Instruks revideret 1.10.25, næste revision 1.10.28.