



Charlotte Bülow

Speciallæge i kirurgi og kirurgiske mave-tarmsygdomme

1 (2)

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

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

BEHANDLING AF UDVENDIGE HÆMORRHOIDER/"HUDLAPPER"/MARISKER

Kære

Du har dag d. / -20 kl. en tid til ovennævnte behandling

Tilstanden opstår som led i efterforløbet af hæmorrhoider. En hæmorroide er en lille åreknude/udvidet blodåre (vene) omkring endetarmsåbningen (anus) med hud henover. På et tidspunkt forsvinder den lille åreknude, men det stykke hud, der har været spilet ud af åreknuden vil sidde tilbage uden for anus. Det kan medføre irritation og kløe samt hygiejnemæssige problemer. Den overskydende hud kaldes også for marisk(er) og kan fjernes ved en lille operation i lokalbedøvelse.

Din hud ved endetarmåbningen kan kun sjældent blive helt glat igen efter operationen.

Hvis du er i behandling med **blodfortyndende behandling** er det vigtigt, at klinikken informeres om dette i god tid inden behandlingen, da der ellers kan være forøget blødningsrisiko. Ligeledes bør du, så vidt muligt, **undgå fast** behandling (du må gerne tage det en enkelt gang) med smertestillende gigtmidler (**Ipren, Ibuprofen, Kodimagnyl o.l.**) i 5 dage før operationen, da det også kan medføre let øget risiko for blødning. Det er ikke noget problem at bruge det som smertestillende **efter** operationen. Fiskeolie/Omega 3 skal også pauseres 5 dage op til operationen (det er let blodfortyndende).

På operationsdagen:

Vær gerne iført tætsiddende underbukser, så den forbindelse, som påsættes efter operationen ikke falder af. Du kan og bør spise og drikke helt normalt på operationsdagen.

Forberedelser:

Fra 2 dage før operationen tager du hver aften til sengetid 2 tabletter **Magnesia** á 500 mg (=1 gram), som kan købes i håndkøb på apoteket eller i Matas. De virker afførende næste morgen, så du kan slippe for at gå på toilettet senere på dagen, hvor du er blevet opereret. Tag gerne Magnesia hver aften til blødningen/væskesekretionen er helt ophørt (så er såret helet).

Selve indgrebet:

Indgrebet foregår i lokalbedøvelse. Der skal som oftest kun stikkes med en kanyle med lokalbedøvelse en gang pr. "hudlap". Det medfører kortvarig smerte og spænden i området, men selve operationen er helt smertefri. Der er kun ganske sjældent behov for, at såret sys sammen, da blødningen er ret sparsom og tråden kan ofte medføre lidt irritation og kløe i området. Såret sys kun, hvis der er mere blødning end forventet i forbindelse med indgrebet. Såret heler i løbet af 3-5 dage og i den periode kan der være lidt blødning og udsivning af sårveske (brug evt. bind eller trusseindlæg).

Hjemtransport:

Da du skal sidde mest muligt efter operationen anbefaler vi, at du enten selv kører bil eller bliver hentet i bil. En anden mulighed er at cykle, hvor du også presser på såret – det er faktisk det mest effektive. Vi anbefaler helst ikke gang/bustur, da det medfører blødningsrisiko – du kan f.eks. ikke være sikker på at kunne sidde ned i bussen/ved stoppestedet.

Efter operationen:

Der påsættes en komprimerende forbinding på såret og den skal gerne sidde i minimum 3 timer. Du kan godt lade vandet med forbindingen på, men ikke have afføring. Du skal sidde mest muligt ned for at undgå blødning fra såret – minimum 3 timer.

Lokalbedøvelsen holder 2-3 timer og der gives i klinikken **Panodil** og du kan derhjemme supplere med yderligere **Panodil**, gerne sammen med **Ibuprofen** 400 mg. Der må maksimalt tages 4 g panodil og 1600 mg ibuprofen i døgnet. At sidde på en ispose (eller f.eks. en pose frosne ærter) er også et særdeles godt supplement som smertestillende behandling. Husk at pakke posen ind i et viskestykke, så du ikke får forfrysninger. Du kan også lave "isbind" – gør hygiejnebind let fugtige og læg dem i fryseren og brug dem efter behov.

Du bør undgå kraftig fysisk aktivitet de første 3 dage efter operationen og havbad/svømmehal/karbad så længe såret væsker/bløder. Som udgangspunkt er der ikke behov for kontrol i klinikken. Vi ringer eller mailer til dig om svaret på den mikroskopiske undersøgelse af det fjernede væv. Du må ENDELIG kontakte klinikken ved problemer i dagene efter operationen.

Det endelige resultat efter operationen kan ALTID først vurderes ca. 1 måned efter operationen. Der kan sagtens forekomme hævelse i området frem til da. Så bliv ikke forskrækket, hvis området er meget hævet i ugerne efter operationen.

Toiletbesøg:

Kan foregå som normalt efter operationen, men du anbefales et **mildt afføringsmiddel** de første par dage (f.eks. **Magnesia tabletter**, 1-2 tabletter x 2 dagligt) samt rigelig væske. Undgå så vidt muligt at tørre dig med toiletpapir i selve såret – brug fugtet toiletpapir, fugtet vat eller evt. "baby-vådservietter", som kan købes i alle supermarkeder. Undgå at bruge salve/creme eller stikpiller i området den første uge efter operationen.

Komplikationer:

Er særdeles sjældne. Ved kraftig dryppende blødning skal du sætte dig på noget koldt – f.eks. en pose frosne ærter pakket ind i et viskestykke. Bliv siddende i en time. Er der fortsat blødning, skal klinikken, egen læge eller Regionens akuttelefon 1813 kontaktes. Ligeledes skal læge kontaktes ved tegn til infektion i området med kraftig rødme, dunkende smerte og/eller feber.

OBS!

Udeblivelse uden afbud vil (efter aftale med De danske Regioner) medføre en regning på 250 kr. for udeblivelse fra konsultation og 500 kr. for udeblivelse fra operation eller undersøgelse. Rykkergebyr koster yderligere 100 kr.

HUSK at indkøbe: panodil-tabletter, ibuprofen-tabletter, magnesia-tabletter og evt. vådservietter samt bind/trusseindlæg INDEN operationen. Hav også gerne frosne ærter/majs i fryseren til brug ved smerter eller blødning.

Med venlig hilsen Charlotte Bülow, Speciallæge Instruks rev. 1.10.25, næste rev. 1.10.28.