



Operation av hemorrojder

Denna anvisning är avsedd för att utskrivas. Anvisningen innehåller ställen som ska fyllas i.

Hemorroider bildas av så kallad vadderande vävnad under ändtarmens slemhinna, vilken innehåller bindväv och stora vener. Vid blödning kommer blodet från dessa vener. Det finns tre typställen för hemorrojdbildning, och man talar om inre, yttre eller kombinerade hemorrojder. Typsymptom är ömhet, smärta, blödning och att hemorrojderna tränger sig ut vid tarmtömning. De flesta fall av hemorrojder kan lokalbehandlas med medicin eller med avsnörning med hjälp av gummilänkar. En operation är indicerad om hemorrojderna är mycket stora och tränger sig ut eller vid stora yttre hemorrojder med hängande hudflikar.

Ingrepp

Det vanligaste ingreppet är Milligans operation, där hemorrojderna helt avlägsnas, och lämnar efter sig öppna, blodsprängda sårytor. Operationen utförs vanligen under ryggbedövning eller sövning. Ibland görs ett så kallad THD-ingrepp, där man syr fast hemorrojderna och de blodkärl som leder blod till dem. I detta fall lämnar inga blodsprängda sårytor efteråt. THD-ingrepp är dock inte tillräckligt i alla fall.

Förberedelser

En effektiv tarmtömning är viktig före ingreppet. Apoteken säljer en Toilax-kombinationsförpackning. Dagen innan ingreppet tas 4 Toilax-tabletter cirka klockan 16. Effekten kommer plötsligt inom en kort tid så det måste vara möjligt att nå toaletten fort. På kvällen cirka klockan 20 töms innehållet från Toilax-minilavemanget i ändtarmen. Det är bra att i förväg skaffa hem en ispåse (till exempel en gelpåse avsedd för flergångsbruk, som kan kyla) som smärtlindring efter operationen.

Sårvård

Operationsområdet duschas i samband med wc-besök tills såren läkts. Ändtarmsöppningen duschas också alltid noggrant efter tarmtömning. Sårytorna utsöndrar sekret cirka tre veckor, i början är det ofta blodblandat. Använd binda så länge blödning förekommer. Om sekretet är illaluktande eller varigt bör man duscha ändtarmsöppningen oftare. En vecka efter ingreppet är det tillåtet att bada bastu.



Fysisk aktivitet

Efter ingreppet får man röra sig fritt. Tyngre idrott kan utövas efter 2–3 veckor. I början kan det vara besvärligt att sitta, en mjuk dyna eller en ring (till exempel en simring) på stolen kan hjälpa.

Tarmfunktion

Efter ingreppet följer man normal diet och dricker rikligt med vatten. Tarmtömningen borde komma igång efter tre dygn. I början kan man vid behov använda mjukgörande mediciner.

Smärtlindring

Det är bra att ta värkmedicin regelbundet i 1–4 dygn och sedan vid behov:

Paracetamol

Anti-inflammatorisk värkmedicin

Stark värkmedicin

Andra mediciner

Sjukledighet är i allmänhet 1–3 veckor.

Kontaktuppgifter

Vid tecken på inflammation (tilltagande smärta, stark svullnad, rodnad, hetta, kontinuerlig varig sekretutsöndring) eller andra problem bör man i första hand kontakta den vårdande enheten:

Dagkirurgiska enheten, vardagar klockan 07.00–15.00, telefon 06 213 1552,

Den egna hälsovårdscentralen eller arbetshälsovården

Telefonrådgivning måndagar till torsdagar klockan 15.00–08.00 och fredagar klockan 14.00–08.00 samt dygnet runt under helger och veckoslut, telefon 116 117