

Patiënteninformatie



## **Perianaal abces Chirurgische drainage**

U bent (of wordt) in het Rode Kruis Ziekenhuis (RKZ) behandeld voor een perianaal abces (chirurgische drainage) waarvoor u één of twee dagen bent (of wordt) opgenomen. In deze folder vindt u uitleg over de ingreep.

*Houdt u er rekening mee dat de behandeling per persoon verschillend kan zijn. Niet alles in deze folder hoeft dus op u van toepassing te zijn.*

### **Wat is een perianaal abces?**

Een periaanaal abces is een ontsteking van een klier in de anus die zich kan uitbreiden naar de huid rond de anus. Door de ontsteking vormt zich een holte met pus nabij de anus. Met een chirurgische drainage maakt de chirurg een snede in het abces zodat het pus eruit kan. Zo nodig plaatst de chirurg voor afvoer van pus een slangetje in de wond om de wond open te houden. Het slangetje (drain) wordt na één tot enkele dagen verwijderd. Soms moet het langer inblijven.



*Abces boven de anus*

### **Klachten door een periaanaal abces**

Bij een periaanaal abces kunt u last hebben van:

- pijn en een drukkend gevoel rond de anus waardoor u moeilijk kunt zitten;
- soms koorts;
- soms pus of vloed.

### **Vorbereiding op de ingreep**

Zo nodig wordt aanvullend onderzoek gedaan.

Als het abces van buitenaf niet goed zichtbaar is, kan het zijn dat u een echo of een MRI-scan krijgt om de precieze plaats van het abces na te gaan. Als wordt vermoed dat het abces het gevolg is van een ontsteking van de darm, krijgt u eventueel op een later moment een MRI-scan of een colonoscopie (darmonderzoek).

#### *Bloedverdunnende medicijnen*

In overleg met uw chirurg stopt u voor de ingreep zo nodig tijdelijk met uw bloedverdunnende medicijnen (als u die gebruikt).

#### *Vorbereiding op anesthesie*

U krijgt voor de ingreep algehele anesthesie (narcose) of regionale anesthesie (plaatselijke verdoving met bijvoorbeeld een ruggenprik). Bij een geplande operatie brengt u een bezoek aan het spreekuur op de polikliniek anesthesiologie. U heeft daar een voorbereidend gesprek met de anesthesioloog. U bespreekt de volgende onderwerpen:

- uw gezondheidstoestand;
- keuze voor algehele of regionale anesthesie;
- aanpassing van uw medicatie voor en na de ingreep;
- informatie over eten en drinken (nuchter zijn);
- pijnstilling na de operatie.

### **De ingreep**

Zo nodig wordt u met spoed opgenomen en geopereerd. U wordt dan opgevangen en begeleid door een verpleegkundige die u voorbereidt op de ingreep. U krijgt onder andere premedicatie. (Dit zijn pijnstillende en rustgevende medicijnen.) De verpleegkundige

brengt u vervolgens naar de operatiekamer waar u eerst algehele of regionale anesthesie krijgt. De chirurg maakt een ruime snee op de plaats van het abces zodat het pus eruit kan. Zo nodig plaatst de chirurg ook een drain (dun slangetje) voor de afvoer van pus. (Deze drain kan er na enkele dagen weer uit.) De ingreep duurt ongeveer een half uur. Na de ingreep gaat u voor observatie naar de uitslaapkamer. Vervolgens wordt u teruggeplaatst naar de verpleegafdeling. Daar controleert de verpleegkundige uw pols, bloeddruk en de wond. Als u de wond zelf kunt verzorgen of als iemand uit uw omgeving de wond kan verzorgen, mag u naar huis.

### **Wat kunt u na de ingreep verwachten?**

Het kan zijn dat u zich na de ingreep nog niet helemaal fit voelt. Vaak is de wond na de ingreep nog dik. Dit trekt na zo'n drie tot vijf dagen vanzelf weg.

**Belangrijk: neem op tijd de voorgeschreven pijnstillers in! Het kan zijn dat u nog pijn heeft. U heeft daarom een recept voor pijnstillers meegekregen. Voor goede pijnstilling is het belangrijk dat u zich goed aan de voorgeschreven dosering en tijden houdt. Ook voor een zo normaal mogelijke stoelgang is het belangrijk dat u geen of niet te veel pijn heeft.**

### **Verzorging van de wond**

Voor goed herstel van de wond is het belangrijk dat de wond twee tot drie keer per dag ('s ochtends en 's avonds en eventueel een keer tussendoor) onder de douche wordt gespoeld. Om de wond extra open te houden kan het zijn dat er een vet gaas in de wond wordt gedaan. De wond geneest na enkele weken helemaal. Soms keert het abces op dezelfde plaats terug. Dan kan er sprake zijn van een fistel (een gangetje vanuit de darm naar de huid rond de anus).

### **Complicaties**

De kans is niet groot, maar het kan zijn dat een van de volgende complicaties optreedt:

- nabloeding;
- beschadiging van de kringspier (maar dit komt bijna nooit voor).

### **Wanneer waarschuwt u het ziekenhuis?**

Neem bij (een van) de volgende klachten meteen contact op met het RKZ:

- scherpe, hevige pijn rond de anus ondanks de pijnstillers;
- een bloeding die niet stopt;
- niet kunnen plassen.

### **Met welke afdeling neemt u contact op?**

U neemt contact op met de polikliniek chirurgie, telefoon (0251) 265685 op werkdagen van 8.30 – 16.30 uur. Buiten kantooruren kan dit via de huisartsenpost.

### **Controle**

U komt één tot twee weken na de ingreep voor controle op polikliniek chirurgie in het RKZ.

### **Uw vragen**

Voor vragen over uw ingreep kunt u contact opnemen met polikliniek chirurgie: bereikbaar op werkdagen van 8.30 – 16.30 uur via telefoonnummer (0251) 265685.

## **Rode Kruis Ziekenhuis**

Redactie: Afdeling Communicatie en Afdeling Chirurgie

Vondellaan 13

1942 LE Beverwijk

**T** : +31 (0) 251 26 5555

**W** : rkz.nl



/RKZ.BrandwondencentrumBeverwijk



/RodeKruisZH



/company/rode-kruis-ziekenhuis

## **Zorg van de Zaak**

Het RKZ maakt deel uit van het Zorg van de Zaak Netwerk.