

Een operatie aan een fistel bij de anus (peri-anale fistel)

Inhoudsopgave

Klik op het onderwerp om verder te lezen.

Wat is een peri-anale fistel?	1
Vorbereidingen thuis	1
De opnamedag	2
De operatie aan een peri-anale fistel	2
Hoe verloopt het herstel?	3
Mogelijke complicaties	3
Wat moet u weten als u weer thuis bent?	3
Wat te doen in geval van ziekte of verhindering?	3
Tot slot	4
Belangrijke telefoonnummers	4

Binnenkort wordt u opgenomen in het St. Elisabeth Ziekenhuis voor een operatie aan een fistel bij de anus. U verblijft op etage C (Short Stay/ kort verblijf, C1 of dagbehandeling, C2). In deze brochure leest u informatie over de operatie en krijgt u een aantal richtlijnen en adviezen die kunnen bijdragen aan uw herstel.

Wat is een peri-anale fistel?

Een fistel bij de anus is een onnatuurlijke verbinding tussen de endeldarm en de huid. Deze ontstaat meestal na een ontsteking in een anaalplooi of anaalkiertje. De ontsteking breidt zich uit in de sluitspier van de anus en vervolgens naar de huid. Als de ontsteking zich heeft uitgebreid tot de huid kan deze spontaan openbreken of worden doorbroken. Als de ontsteking zelf is genezen, kan er toch een fistel overblijven, waar af en toe vuil of vocht uit naar buiten kan komen.

Ook kan er soms een abces ontstaan, dat via de fistel naar buiten treedt. Een operatie is de enige oplossing om van deze problemen af te komen.

Vorbereidingen thuis

[\(terug naar de inhoudsopgave\)](#)

De wond die u overhoudt van de operatie heeft speciale verzorging nodig. In de meeste gevallen kunt u dit niet zelf doen. Daarom is het verstandig nog vóór uw opname na te gaan of iemand in uw omgeving bereid is deze taak op zich te nemen. Het verplegend personeel kan hem of haar tijdens uw

verblijf in het ziekenhuis aanwijzingen geven over de verzorging van de wond. Wanneer u niemand in uw naaste omgeving weet die de verzorging op zich kan nemen, kan de verpleegkundige er tijdig voor zorgen dat de Thuiszorg ingeschakeld is zodra u thuis bent.

De vermoeidheid die na de operatie thuis kan optreden, wordt vaak onderschat. Ga daarom na wie u in uw directe omgeving kan helpen. Een paar dagen voor u wordt opgenomen, doet u er verstandig aan een aantal zaken goed te regelen.

De opnamedag

[\(terug naar de inhoudsopgave\)](#)

Nuchter zijn voor de operatie of ingreep

Voor de operatie of ingreep moet u vanaf een bepaalde tijd nuchter zijn. De richtlijnen hiervoor vindt u in de brochure '[Nuchter voor operatie? Ja, maar niet te lang](#)'. Deze brochure hebt u gekregen bij uw polikliniekbezoek of bij het pre-operatief spreekuur. U dient zich te houden aan deze richtlijnen.

Als u 's ochtends medicijnen slikt, geldt dat deze alleen mogen worden ingenomen in overleg met de specialist. Het beste kunt u, voordat u naar het ziekenhuis gaat, een bad nemen of douchen. Nagellak en make-up moeten zijn verwijderd.

Bij opname in het ziekenhuis neemt de verpleegkundige enkele praktische zaken met u door. Hij of zij bespreekt het vervoer naar huis en de wondverzorging na uw ontslag uit het ziekenhuis.

De operatie aan een peri-anale fistel

[\(terug naar de inhoudsopgave\)](#)

Korte tijd voordat u naar de operatiekamer gaat, krijgt u een operatiehemd aan. U krijgt voor dat u naar de voorbereidingskamer gaat medicatie die door u met de anesthesioloog is afgesproken. U ziet de anesthesioloog voor de operatie in de voorbereidingskamer. Als u wat meer wilt weten over de verschillende vormen van verdoving, kunt u de brochure '[Verdoving](#)' lezen.

Het kan helaas voorkomen dat door onvoorziene omstandigheden uw operatie niet door kan gaan op de voor u geplande dag. Dit komt echter zelden voor.

Bij de operatie aan een fistel bij de anus legt de chirurg de fistelgang open. De wond die daarbij ontstaat wordt niet gehecht. In de wond wordt een gaas gebracht, zodat deze open blijft. Een enkele keer loopt de fistelgang te hoog door de kringspier en kan deze niet opengelegd worden. Om schade aan de kringspier te voorkomen wordt dan de gang tot de kringspier schoongemaakt en de opening aan de binnenzijde van de anus met een verschuiving van slijmvlies van het anale kanaal bedekt. Meestal is dit voor de operatie al bekend en is er bij een eerdere operatie een plastic slangetje door de fistelgang gelegd.

Na de operatie brengt de verpleegkundige u naar de uitslaapkamer. Zodra uw toestand het toelaat, geeft de anesthesioloog toestemming om terug naar de afdeling te gaan.

Het gaas moet de volgende dag verwijderd worden. Dit gebeurt, indien u thuis bent, door iemand uit uw directe omgeving of door de thuiszorg. Daarna moet de wond gespoeld worden. De wond wordt losjes opgevuld met natte gazen en met absorberend verband bedekt. Om te zorgen dat de fistelwond goed geneest is het gebruikelijk dat u de eerste 1 à 2 weken regelmatig wordt getouchéerd. (een anaal onderzoek krijgt)

U krijgt bij ontslag pincetten en een recept mee voor verbandmateriaal. Met dit recept kunt u naar uw eigen apotheek of naar de apotheek in de Medische Boulevard voor in het St. Elisabeth Ziekenhuis

gaan.

Hoe verloopt het herstel?

[\(terug naar de inhoudsopgave\)](#)

Na de behandeling kan er wat wondvocht/bloedverlies optreden. Omdat de wond na de operatie wordt opengelaten, heeft u wat ongemak en pijnklachten. Vooral bij het zitten en op uw rug liggen, heeft u last. Milde pijnstillers (bijvoorbeeld paracetamol) kunnen de pijn verlichten. Geleidelijk aan verdwijnen de pijnklachten.

Op de dag van ontslag maakt een verpleegkundige een afspraak voor het controlebezoek op polikliniek Chirurgie.

Mogelijke complicaties

[\(terug naar de inhoudsopgave\)](#)

Geen enkele operatie is zonder risico's. Zo is ook bij deze operatie de kans op complicaties aanwezig.

De volgende specifieke complicaties zijn mogelijk:

- De ingreep vindt plaats in een bloedvatrijk gebied (de anus), daarom kan na de behandeling bloedverlies optreden.
- De kans op wondinfectie is nauwelijks aanwezig omdat de wond wordt opengelaten.
- Bij deze ingreep wordt geopereerd in de nabijheid van of aan een deel van de sluitspier van de anus. Dit kan tijdelijk of blijvende gevolgen hebben voor de continentie. Onder continentie van de anus verstaan we het vermogen om lucht (winden), vocht (slijm, diaree) en ontlasting onder controle te houden. In het begin kan er zeker enig verlies van controle van de sluitspier optreden, vooral op winden, maar mogelijk ook op vocht, zeker omdat de wond open is. Dit betekent dat wanneer men een wind of wat vocht voelt aankomen, de sluitspier bewust moet aanspannen, terwijl dat voorheen moeiteloos en bijna onbewust ging. Men moet dus de continentie meer bewust gaan beheersen. Meestal is dit tijdelijk van aard. Helaas kan echter in een klein aantal gevallen het verlies van controle blijvend zijn. Vooral het verlies van vocht kan hinderlijk zijn.

Wat moet u weten als u weer thuis bent?

[\(terug naar de inhoudsopgave\)](#)

- Vanaf de dag na de operatie moet de wond twee- tot driemaal per dag schoongespoeld worden. De wondverzorging wordt door iemand uit uw directe omgeving of door de Thuiszorg gedaan.
- Na de ingreep moet de stoelgang zacht gehouden worden. Indien nodig krijgt u hiervoor een recept mee naar huis.
- De belangrijkste activiteiten en bewegingen, zoals zitten, lopen en fietsen mag u gewoon doen.

U mag ook geleidelijk aan uw dagelijkse bezigheden (werken, huishouden, sporten etc.) weer hervatten.

Voor eventuele vragen of problemen kunt u, tot de dag na de operatie, terecht bij de verpleegkundige van etage C. Hierna kunt u met uw vragen terecht bij polikliniek Chirurgie of uw huisarts of huisartsenpost

Wat te doen in geval van ziekte of verhindering?

[\(terug naar de inhoudsopgave\)](#)

Als u door ziekte, koorts boven de 38°C of om andere redenen verhinderd bent uw afspraak na te komen, wordt u verzocht zo snel mogelijk contact op te nemen met de afdeling opnameplanning van polikliniek Chirurgie. In uw plaats kan een andere patiënt geholpen worden. Als u wilt, kunt u meteen

een andere afspraak maken.

Tot slot

[\(terug naar de inhoudsopgave\)](#)

Als u na het lezen van deze brochure nog vragen hebt, dan kunt u deze, bij de opname, stellen aan de verpleegkundige of behandelend arts. Voor dringende vragen waarop u vóór opname een antwoord wilt, kunt u contact opnemen met etage C of de polikliniek Chirurgie.

Belangrijke telefoonnummers

[\(terug naar de inhoudsopgave\)](#)

**St. Elisabeth Ziekenhuis
(algemeen):**

(013) 221 00 00

**etage C
Kamer 1 t/m 14 (C1)
Short Stay:**

(013) 221 22 41

**etage C
Kamer 22 t/m 28 (C2)
Dagbehandeling**

(013) 221 21 33

Polikliniek Chirurgie:

(013) 221 01 20

**ETZ Locatie Elisabeth
Route 60**

**ETZ Locatie TweeSteden
Route 72 ETZ**

**Locatie Waalwijk
Route 6**

Chirurgie, 1.136 01-19

Copyright® ETZ
Afdeling Communicatie

Aan deze uitgave kunnen geen rechten worden ontleend.