

## OPERATION AV HEMORROJDER

### Vad är hemorrojder?

Hemorroider bildas av slemhinnans s.k. dynvävnad, i vilken finns bindvävnad och stora vener. Hemorrojderna blöder från dessa vener. Hemorrojder bildas vanligen på tre typiska ställen. Beroende på var hemorrojderna finns talar man om inre, yttre eller kombinerade hemorrojder. Typiska hemorrojdsymptom är blödning och utbuktning i samband med avföring.

### När är operationen nödvändig?

I flesta fall kan hemorrojderna vårdas med lokal medicinering eller genom strypning med gummislinga. Operation behövs, om hemorrojderna är svåra och buktar ut eller bildar stora yttre hemorrojder med hudlameller eller ifall blödning förekommer.

### Förberedelse

Hämta en Toilax- förpackning från apoteket. Dagen före undersökningen tar du 2 tabletter vid lunchtid och 2 tabletter på kvällen. På undersökningsdagens morgon tas Toilax- lavemang, därefter borde tarmen vara ordentligt tömd.

### Ingreppet

Hemorroidoperationen sker vanligen **dagkirurgiskt**. Ingreppet görs i ryggbedövning eller narkos.

Vid **Milligan operation** avlägsnas större hemorrojder helt. Där hemorrojderna avlägsnats lämnar öppna sårtytor, som läks inom 2-3 veckor.

Vid **Longo operation** avlägsnas slemhinnan från ändtarmens övre del. Efter ingreppet normaliseras dynvävnadens blodcirkulation.

Val av operationsmetod beror på hemorrojdernas storlek och läge och avgörs därför individuellt.

**Sjukledighet** är 2-3 veckor.

Ifall det uppstår problem med tillfrisknandet eller med sår läkningen, ta kontakt med den egna hälsocentralen, arbetshälsovården, operationsavdelningen (06) 826 4637, kirurgiska avdelningen 7 (06) 826 4310, kirurgiska avdelningen 10 (06) 826 4310 eller med samjouren 116 117.



Ihminen keskiössä  
Individen i centrum

POTILASOHJE | PATIENTFÖRESKRI