

Anal fissur (Rift ved endetarmsåbningen)

Patientinformation



19. februar 2021
Skrevet af: Lars Lindgaard
Version 1.0

Anal fissur (Rift ved endetarmsåbningen)

Patientinformation

Anal fissur (Rift ved endetarmsåbningen)

En rift i slimhinden ved endetarmsåbningen er en hyppig lidelse. Riften sidder som regel helt bagtil.

Riften kan i det akutte forløb være meget smertefuld på grund af krampe i lukkemusklen, og den kan også bløde lidt. Dette specielt i forbindelse med toiletbesøg.

Riften skyldes som regel forstoppelse, men kan også opstå på grund af diarre, efter en fødsel eller efter en hæmorideoperation.

At riften sidder helt bagtil, skyldes at blodforsyningen til dette område er dårlig, og at krampe i den indre lukkemuskel yderligere forværrer blodforsyningen. Den dårlige blodforsyning gør at riften ikke heler.

Behandlingen retter sig mod at få lukkemusklen til at slappe af hvorved blodforsyningen bedres.

Behandling – ikke kirurgisk

Varme sædebade med badeolie en gang dagligt. Dette renser og får muskulaturen til at slappe af.

Ved tendens til forstoppelse - fiberrig kost, nok væske og motion - eventuelt suppleret med et afføringsmiddel. Tilsvarende ved diarre - dog i stedet suppleret med et forstoppende middel.

Diltiazem gel som får lukkemusklen til at "slappe af". Et par dråber af gelen smøres på lige inden for endetarmsåbningen 2 gange dagligt i 6 til 8 uger. Behandlingen kan gentages.

De fleste heler med ovenstående behandling.

Hvis riften ikke heler, kan man indsprøjte botox i lukkemusklen. Det får lukkemusklen til at "slappe af" så riften kan hele.

Den sidste udvej er en mindre operation, hvor den yderste del af den indrelukkemuskel skæres over.

Kontakt GHP Gildhøj

Gildhøj Privathospital København

Brøndbyvester Boulevard 16
DK-2605 Brøndby

Tel. (+45) 43 43 92 92

Fax. (+45) 43 43 92 93

E-mail: kontakt@gildhoj.dk

Telefontid

Mandag - torsdag: kl. 8-17

Fredag: kl. 8-16