



Beskadiget lukkemuskel

Sphincter rekonstruktion

En beskadigelse af endetarmens lukkemuskel (sphincter) fx i forbindelse med en fødsel kan medføre manglende evne til at kontrollere passagen af luft eller afføring fra endetarmen - også kaldet inkontinens for afføring eller ufrivillig afføring.

Fødselsskader

Den hyppigste patientgruppe er yngre kvinder, som har fået beskadiget endetarmens lukkemuskel i forbindelse med en fødsel. Dette fænomen sker ved ca. 4 % af alle fødsler og kan opstå i de tilfælde, hvor mellemkødet revner helt om til endetarmsåbningen. Selv om endetarmsmusklen reparerer straks efter fødslen, får hver fjerde af disse kvinder efterfølgende problemer med at holde på afføringen. Årsagen til dette er oftest, at syningen i lukkemusklen ikke kan holde.

Er der kun tale om en mindre beskadigelse af endetarmens lukkemuskel, betyder det ikke umiddelbart noget for kvindens evne til at holde på luft og afføring, men i forbindelse med den gradvise alderssvækkelse af bækkenbundsmuskulaturen, kan disse kvinder eventuelt senere udvikle inkontinens.

Det er en meget tabubelagt og generende lidelse, der ofte kan helbredes med en mindre operation.

Reparation af endetarmens lukkemuskel - sphincter rekonstruktion

Der er tale om en mindre operation, som foretages via huden uden for endetarmsåbningen.

Forundersøgelse

På Aleris har du først været til en samtale med vores speciallæge i tarmkirurgi for at få vurderet, om der er basis for videre undersøgelser. Er dette tilfældet, kommer du til en forundersøgelse, hvor speciallægen undersøger din nerve- og muskelfunktion i endetarm / lukkemuskel.

Ultralydsscanning af endetarmsmusklen

En ultralydsscanning kan vise, om musklen er intakt. Kvinder, der har født, har ofte en defekt i lukkemusklen, som forklaring på deres inkontinens.

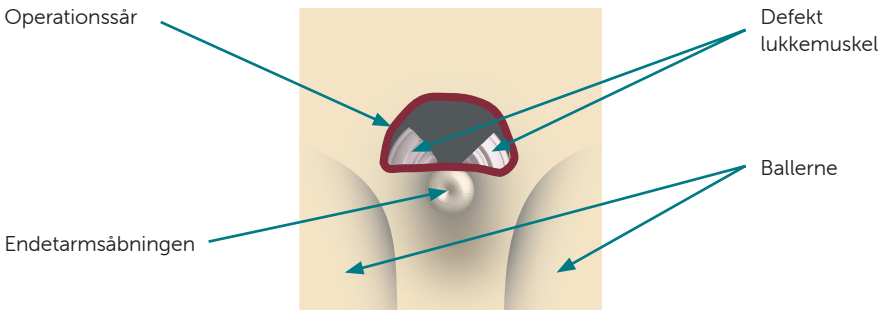
Rektoskopi

Der foretages en rektoskopi, der kan afsløre sygelige forandringer i endetarmen som fx syge tarmslimhinder, kræft e.l.

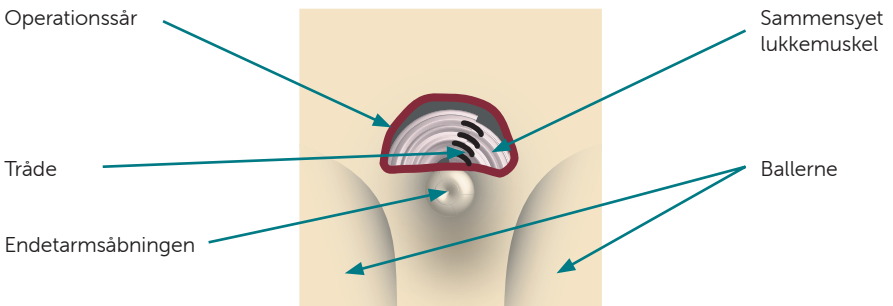
Hvis disse undersøgelser viser, at din manglende evne til at holde på afføringen skyldes en defekt i

lukkemusklen, kan du blive tilbudt en operation med Sphincter Rekonstruktion.

Du bliver informeret om operationens art, varighed og efterforløb samt om mulige bivirkninger og komplikationer ved indgrebet.



Figur 1: Defekt lukkemuskel



Figur 2: Sammensyet lukkemuskel

Forventninger

Med en operation opnår ca. 80 % af de opererede at få kontrol over afføringen igen. Har operationen ikke den ønskede effekt, kan nogle evt. behandles med Sakral Nerve Stimulation.

Forberedelse

Vi anbefaler, at du inden operationen har læst denne folder samt folderen "Generel vejledning i forbindelse med din operation".

Faste

Operationen foregår i fuld bedøvelse, og du skal derfor møde fastende til operationen.

Pause med medicin

Se angående dette i folderen "Vanlig medicin i forbindelse med din operation".

Udrensning

Endetarmen skal være tom inden operationen. Du får vejledning angående udrensning.

Indlæggelse

Du må forvente at være indlagt i 2 nætter. Udskrivelsen sker ofte efter morgenmaden på 2. dagen.

Operation

Operationen foregår i fuld narkose og varer ca. 1 time.

Huden foran endetarmsåbningen åbnes på tværs, så den forreste del af lukkemusklen frilægges.

Muskelerne sys herefter sammen med selvopløselige tråde. Såret lukkes med tråde, men ofte efterlader man en lille åbning i huden midt i såret for at undgå væskeansamling under huden.

Der bliver lagt en forbindelse / indlæg i trusserne, når operationen er slut.

Efter operationen

Efter operationen taler du med speciallægen og sygeplejersken, som informerer om planen og forholdsregler i tiden efter operationen.

Smerter

Du må forvente, at du har behov for smertestillende medicin i form af håndkøbsmedicin i den første periode.

Specialpude

Efter operationen skal du op og gå lidt omkring. Du må ikke sidde fladt, og du får derfor udleveret en specialpude, som du får med hjem.

Kost

Efter operationen skal du have flydende kost.

Antibiotika

De tre første dage får du antibiotika for at forebygge infektion i såret.

Afføringsmiddel

De første ca. 3 uger er det nødvendigt med et afføringsmiddel, således at afføringen ikke bliver fast. Du må ikke skulle presse (hårdt) for at få afføring. Afføringsmiddel kan evt. købes inden operationen, så du har det, når du kommer hjem. Det fås som håndkøb.

Brus / skyl af såret

For at holde såret rent og dermed forebygge infektioner, er det vigtigt, at du bruser dig fornedet efter hvert toiletbesøg.

Efter udskrivelsen

Kost

De første 3 dage efter operationen må du kun indtage flydende kost. Herefter kan du overgå til almindelig mad.

Daglige gøremål

Rolige aktiviteter kan du genoptage efterhånden, som du føler dig i stand til det. De første to uger må du ikke sidde fladt, men skal sidde på special-puden.

Fysisk aktivitet

Den første måned må du ikke lave fysisk krævende aktivitet såsom løb, cykling, sport etc.

Samleje

Undgå samleje den første måned.

Arbejde og sygemelding

Hvis du har fysisk krævende arbejde skal du forvente 1 måneds sygemelding. Ved mindre fysisk krævende arbejde kan du genoptage dette efter 1 - 2 uger.

Opfølgning og fjernelse af evt. tråd rester

Efter ca. 14 dage kommer du ind til opfølgning og fjernelse af evt. trådrester.

Ca. 3 måneder efter operationen kommer du til opfølgning hos special-lægen. Der vil på dette tidspunkt blive foretaget ultralydsscanning.

Mulige bivirkninger og komplikationer

Infektion og blodansamling

Der kan forekomme infektion eller blodansamling i såret. Opstår dette, skal du kontakte os med henblik på at få såret eftersat og rensat.

Feber og smerter

Hvis du i dagene efter udskrivelsen får feber og / eller tiltagende smerter, skal du ligeledes kontakte os.

Aleris Hospitaler - Vest

Aalborg

Sofiendalsvej 97
DK - 9200 Aalborg SV
Tlf. +45 3637 2750
aalborg@aleris.dk

Esbjerg

Bavnehøjvej 2
DK - 6700 Esbjerg
Tlf. +45 3637 2700
esbjerg@aleris.dk

Aarhus

Brendstrupgårdsvej 21 A, 1. sal
DK - 8200 Aarhus N
Tlf. +45 3637 2500
aarhus@aleris.dk

Herning

Poulsgade 8, 2. sal
DK - 7400 Herning
Tlf. +45 3637 2600
herning@aleris.dk

Aleris Hospitaler - Øst

København

Gyngemose Parkvej 66
DK - 2860 Søborg
Tlf. +45 3817 0700
kobenhavn@aleris.dk

Ringsted

Haslevvej 13
DK - 4100 Ringsted
Tlf. +45 5761 0914
ringsted@aleris.dk

www.aleris.dk

KJHC 10