

December 2011 Chirurgie / FAECALE INCONTINENTIE

Algemeen

Faecale incontinentie, elk ongewenst verlies van ontlasting in welke omvang dan ook (soiling), is een voor de patiënt^{*1} zeer storende de klacht die veelal schaamte met zich meebrengt en sociaal isolement. Bij faecale incontinentieklachten of een verzakking van de endeldarm kan worden verwezen naar het spreekuur voor ontlastingsincontinentie op de poli chirurgie. Er zijn diverse onderzoeks- en behandelmogelijkheden^{*2,3}. Bij complexe problematiek wordt overlegd met het multidisciplinaire team, bestaande uit een gynaecoloog, uroloog, chirurg, maag-darm-leverarts, bekkenfysiotherapeut en continentieverpleegkundige. In het team wordt besproken welke behandeloptie het meest geschikt is voor de patiënt^{*3}.

Verwijsvoorwaarden Faecale incontinentie en/of klachten passend bij verzakking van de endeldarm, al dan niet na het volgen van bekkenfysiotherapie.

Huisarts

Info aan specialist

- Anamnese: type incontinentie, omvang en impact van incontinentie en/of prolapsklachten, onderliggende aandoeningen
- Voorgeschiedenis: pariteit, kunstverlossing, operaties in bekkenbodem en in kleine bekken, neurologische aandoeningen
- Medicijngebruik
- Lichamelijk onderzoek:
- Aanvullende diagnostiek recent of in verleden

Aanleveren info specialist

Huisarts verwijst via Zorgdomein en patiënt belt poli via 033-8506070 voor een afspraak op het spreekuur voor ontlastingsincontinentie bij dr Consten of dr Verberne.

Patiënt

Info aan de patiënt

Tijdens het eerste polibezoek wordt de anamnese afgenomen aan de hand van een vragenlijst. Aansluitend vindt lichamelijk onderzoek plaats. Op basis van anamnese en lichamelijk onderzoek wordt zo nodig verder onderzoek afgesproken.^{*2}

Chirurg

Info aan de huisarts

De huisarts ontvangt bericht van de bevindingen en behandelopties na het polibezoek.

Noten:

- *1 De klachten komen meer bij vrouwen dan bij mannen voor.
- *2 Afhankelijk van de anamnese en het lichamelijk onderzoek wordt verder diagnostisch onderzoek afgesproken. Dit kan bestaan uit:
 - o Endo anale echo
 - o Anale manometrie
 - o Defaecogram
 - o Dynamische MRI
 - o SigmoidoscopieHet onderzoek vindt plaats in Meander MC, soms is onderzoek in het UMC Utrecht geïndiceerd.
- *3 Opties voor de behandeling van faecale incontinentie:
 - o Bekkenfysiotherapie
 - o Darmspoelen
 - o Operatief ingrijpen, bv. herstellen van anale sluitspieren
 - o Neuromodulatie
 - o Stoma