



**Ellen Geerards**  
**NP colorectale chirurgie**  
**UMC St Radboud**  
**Nijmegen**

## **Inhoud presentatie;**

- **Antegrade colon lavage via Appendico, Mallone, Coecostoma waar gaat het over????**
- **Indicaties voor antegrade colonlavage**
- **Rol NP tijdens het traject**
- **Mogelijke problemen op korte en lange termijn**
- **Ervaringen in het UMCN tot 2003 - 2008 met 16 patiënten.**
- **Toekomst plannen.**
- **Gebruikte literatuur.**

## **Wat is Antegrade Colon Lavage ?**

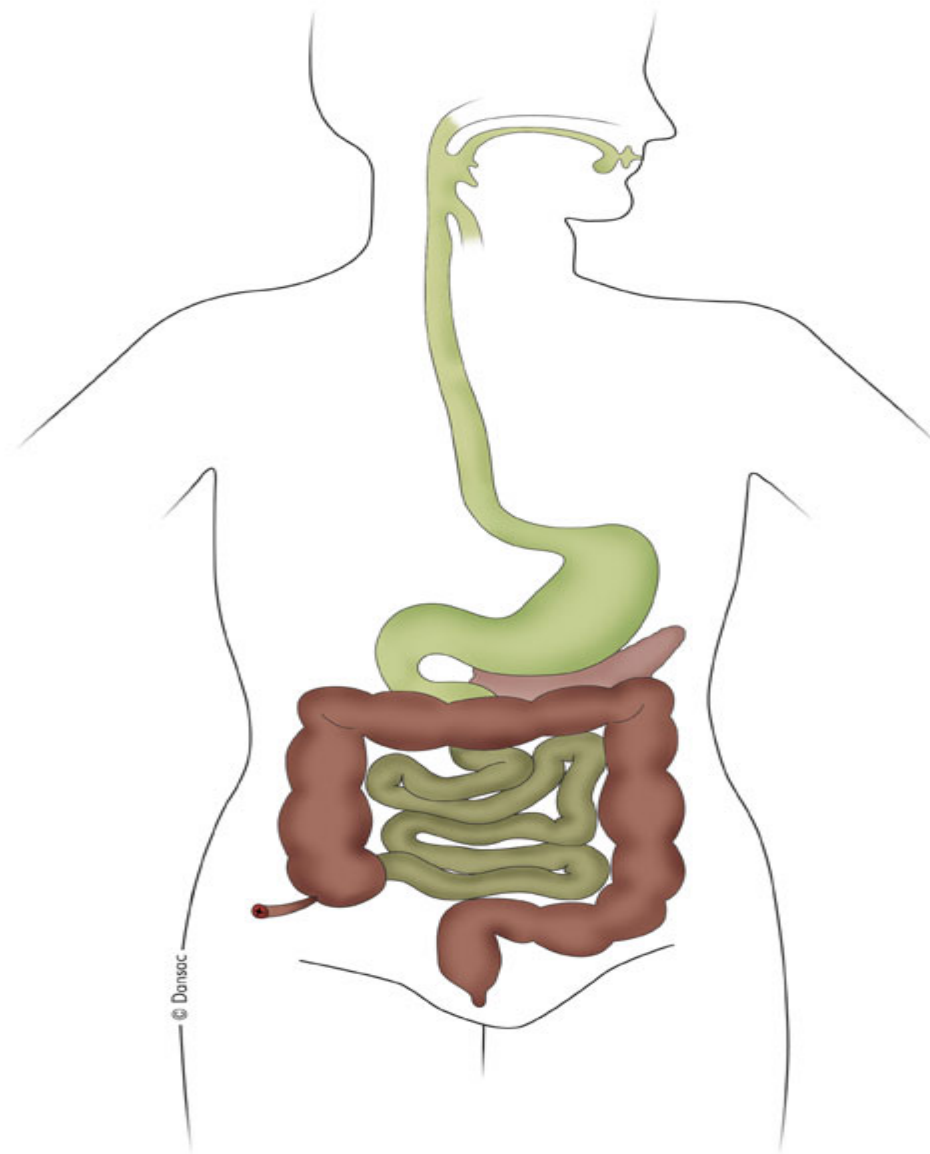
**Via een toegang in het begin van het colon (coecum) loopt warm water, in de richting van de peristaltiek en komt vermengd met de ontlasting via de anus naar buiten.**

**Patiënt neemt plaats tijdens procedure op toilet**

**Continuïteit van de darm blijft intact**

**Kost 30 á 45 minuten /dag**





**Is antegrade irrigatie van het colon  
een goed alternatief voor een colo of  
ileostoma ???**

## Indicatie voor antegrade colon lavage

- **Motiliteits stoornissen van het colon (m.n colon acsendens) waardoor obstipatie ontstaat.**
- **Adhesies in colon waardoor passage problemen**
- **Faecale incontinentie**
- **Spina bifida**
- **Morbus Hirschprung**
- **Dwars laesie waardoor incontinentie/obstipatie**
- **Uit de literatuur: Faeces incontinentie van neuropathische origine bij kinderen. (o.a. Malone, et al, 1990; Squire et al, 1993)**

## Contra indicatie:

- **Obstipatie door outlet probleem !**



## **Manieren om toegang te krijgen tot coecum**

- **Onder rontgen doorlichting plaatsen katheter**
- **Endoscopisch plaatsen katheter**
- **D.m.v. operatie gebruik appendix (Malone)**
- **D.m.v. operatie gebruik van terminale ileum (Neo-appendicostoma)**

## Onder röntgen doorlichting:

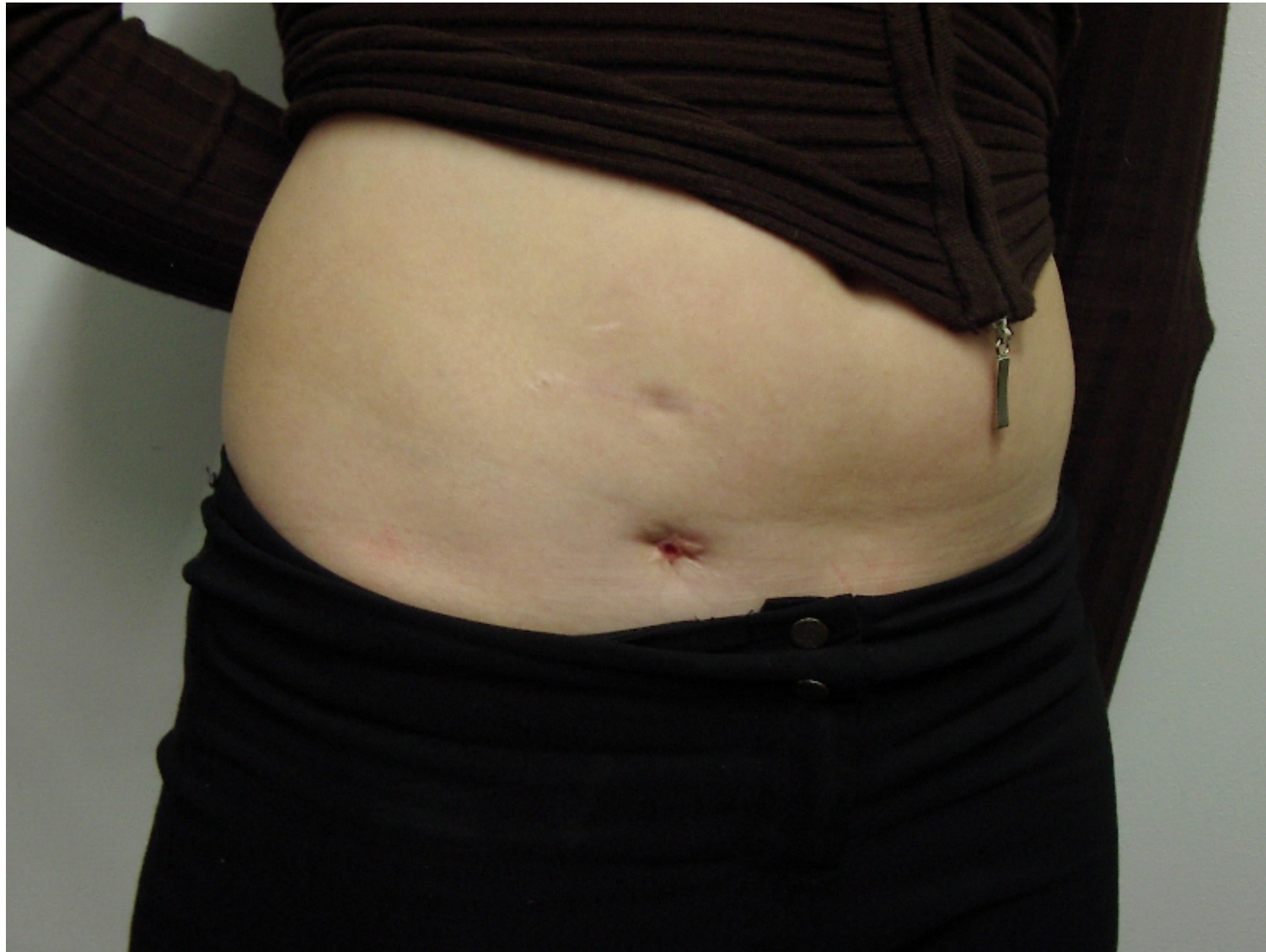
- **Het coecum wordt van buitenaf rechtstreeks onder röntgen doorlichting aangeprikt er wordt een katheter achtergelaten.**
- **Na 6 á 8 weken wordt katheter vervangen voor Mickey Button**
- **Colon hoeft niet schoon te zijn voorafgaande aan ingreep**

## Endoscopisch:

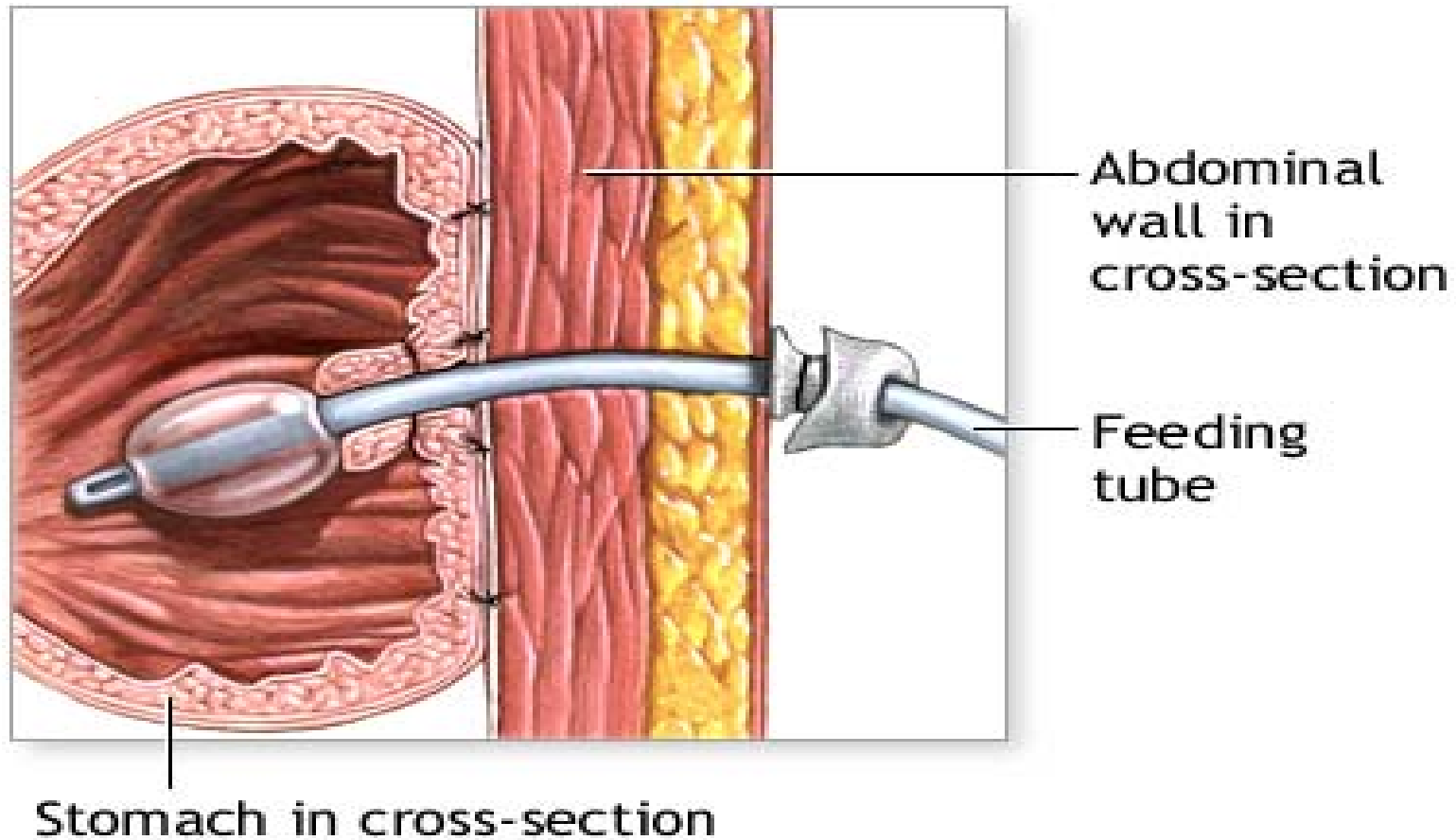
- Voorbereiding als voor coloscopie
- D.m.v. een coloscopie wordt een katheter via de anus tot in het coecum opgevoerd en van binnen naar buiten een verbinding gemaakt waar doorheen een katheter wordt ingebracht
- Na 8 weken wordt de katheter vervangen voor Mickey button
- (Vergelijk met PEG)

## Chirurgische procedure

- **Laparoscopisch; appendix wordt in buikwand als stoma in gehecht**
- **Via buikoperatie wordt appendix of terminale ileum gebruikt om tunnel te maken als toegang tot coecum**
- **Géén Mickey Button nodig**
- **Patiënt gebruikt dagelijks female katheter**



## Plaatsen button in coecum



## **Rol NP in het patiënten traject in het UMCN vóórafgaande aan de ingreep:**

- **Voorlichtingsgesprek over wat appendicostoma/coecostoma is en de betekenis voor het dagelijks leven**
- **Beoordelen en bespreken van mogelijke beperkingen en consequenties voor de patiënt**
- **Spoelpomp instrueren / bestellen**
- **Eerste aanspreek punt voor patiënt**
- **Begeleiding bieden tot juiste balans gevonden is**

# **Consequenties van appendico/coecostoma voor dagelijks leven direct na ingreep:**

- **Katheter blijft na ingreep 6 á 8 weken in situ**
- **Pijn door wond waarvoor pijnstilling**
- **Antibiotica tegen infectie**
- **Lekkage langs insteekopening door wondvocht en darminhoud**
- **Reukoverlast, huidirritatie door lekkage**
- **Dagelijks irrigeren m.b.v. pomp**
- **Buikpijn a.g.v. krampen m.n. na narcose**
- **Vast moment van irrigeren is belangrijk**
- **Bij ADL afhankelijke patiënt; zorg team instrueren**
- **Succes kan op zich laten wachten**



## Consequenties van appendico/coecostoma voor dagelijks leven op langere termijn:

- Lekkage via opening door obstructie van ontlasting
- Lekkage: reukoverlast en huidirritatie
- Pijn door infectie insteekopening
- Balans vinden in voeding / vocht / bewegen / irrigeren
- Stenosering op huidniveau
- Hypergranulatie weefsel rond button
- Button leren vervangen of aan HA overdragen á 3 mnd
- Patiënt moet altijd button in reserve hebben
- Gebruik stomacap kan wenselijk zijn





## **Ervaring met 16 patiënten tussen 2003- 2008**

**N = 2 Laparoscopisch.**

**N = 2 Onder röntgen doorlichting.**

**N = 6 Chirurgisch d.m.v. buikoperatie.**

**N = 6 Endoscopisch**

## Bevindingen op korte termijn:

- N=1 verlies tijdens opname katheter waardoor de opening meteen stenoseerde.
- N = 11 locale infectie/irritatie van de insteek opening (gedurende 6 á 8 weken).
- M.n endoscopisch en onder rontgendoorlichting altijd lokaal infectie fistelkanaal
- N = 4 hypergranulatie weefsel van de huid rond de stoma.
- N = 8 ernstige pijnklachten eerste 6 á 8 weken
- N= 4 zoeken naar balans tussen kleanprep en water. (bij residu)

## Bevindingen op lange termijn:

- N = 3 (appendicostoma) stenoseerde de opening.
- N = 3 lekkage van spoelvloeistof/ontlasting via de stomaopening.
- N = 13 gebruikt permanent Micky Button om reflux via de fistel te voorkomen.
- N = 15 een acceptabele manier om het colon te reinigen of te ontluchten een betere kwaliteit van leven.
- N = 11 vervangt zelf de button of door HA.

## Toekomst

- **Belangrijk : vaste contact persoon voor patiënt (intermediair tussen patiënt en arts)**
- **Ontwikkelen informatie folder over de procedure**
- **Vorbereiding/selectie patiënt op ingreep is essentieel m.n. juiste keuze en benadrukken pijn gedurende 6 á 8 weken na ingreep**
- **Succes kan even op zich laten wachten**
- **Instructie pomp/materiaal/spoelprocedure vóór ingreep**
- **Mogelijk beter alternatief voor stoma???**

## Gebruikte literatuur:

- Coldicutt,P (1996) Eurostoma, Omgaan met het antegrade continetieklysma bij kinderen.
- Malone,P Lancet (1990) The Antegrade Continence Enema.
- Malone,P Journal of pediatric Surgery (1993) The Clinical Application of the Malone Antegrade Colonic Enema.
- Weske van der vlucht, M, Tijdschrift VVSN (1997) Antegrade colonlavage



**Koning, Keizer, Admiraal,  
poepen doen we allemaal!!!**

- **Bedankt voor jullie aandacht**