

Ennakoitua suolenhallintaa Aquaflush huuhtelujärjestelmän avulla

Tehokas suolentoiminta on normaalia useimmille ihmisille. Eri syistä johtuvat suolenhallinnan ongelmat (anaali-inkontinenssi, ummetus) vaikuttavat selvästi potilaiden elämänlaatuun. Säännöllinen suolentyhjentäminen Aquaflush huuhtelujärjestelmän avulla (suolihuuhtelu/anaalihuuhdelu) voi auttaa potilaita ehkäisemään näitä komplikaatioita ja näin parantamaan elämänlaatua merkittävästi.

Kenelle suolihuuhtelu sopii

Suolihuuhtelu voi sopia kaikille potilaille, joiden suolenhallinta ei ole normaalia:

- krooninen ummetus (suoli täytyy tyhjentää tiivistyneestä ulosteesta ennen suolihuuhtelun aloittamista)
- neurologiset suolenhallinnan ongelmat, esim. selkäydinvamma tai MS-tauti
- krooninen anaali-inkontinenssi
- muut suolenhallinnan ongelmat jotka vaikuttavat elämänlaatuun.

Suoliston toiminnalliset häiriöt ovat vaikeita hoitaa ja ovat potilaalle hyvin stressaavia. Oireita voi olla mm.:

- vatsa-, lantio-, tai anaalialueen kipu
- oksentaminen
- pahoinvointi
- häiriintynyt suolen toiminta
- anaali-inkontinenssi tai kiire vessaan
- ponnistelu ulostamisen yhteydessä
- huono tyhjentäminen tai ummetus ilman elimellistä sairautta.

Neurologiset häiriöt suolen toiminnassa aiheutuvat heikentyneestä motorisesta ja aistinvaraisesta kontrollista, jolloin potilaalla on heikentynyt ulostamisen hallinta tai se puuttuu kokonaan, jolloin ummetuksen ja anaali-inkontinenssin riskit kasvavat.

Ummetuksen oireet ovat yksilöllisiä, mutta yleensä ulostaminen on vaikeaa ja sitä tapahtuu harvoin (alle kolme kertaa viikossa). Monen lääkkeen sivuvaikutuksena on ummetus, ja se voi myös johtaa anaali-inkontinenssiin kun pehmeämpää ulostetta valuu kovan ulosteen ohi.

Anaali-inkontinenssia on lievästä vakavaan, ja arviolta jopa joka kymmenes suomalainen kärsii siitä (Lehto, 2016), erilaisista syistä johtuen.

Kenelle suolihuuhtelu ei sovi

Seuraavissa tapauksissa ei tule käyttää Aquaflush suolihuuhtelujärjestelmää:

- aktiivinen, akuutti tulehduksellinen suolistosairaus
- perä- tai paksusuolen tukos
- anastomoosi viimeisen 6 kuukauden aikana
- vakava kognitiivinen häiriö
- peräaukon/-suolen stenoosi
- endoskooppinen polypektomia alle neljä viikkoa sitten
- iskeeminen koliitti

Tehokas suolenhallinta huuhtelujärjestelmän avulla

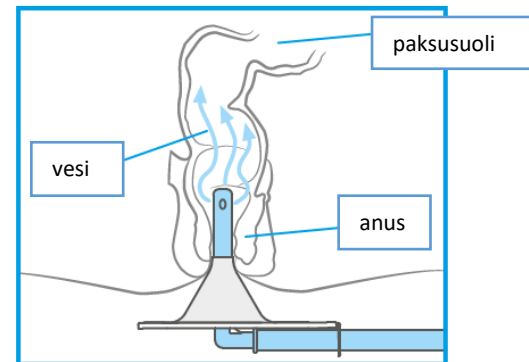
Suolihuuhtelua on harjoitettu satojen vuosien ajan ja nykyään myös terveydenhuollon ammattilaisten toimesta, ratkaisuna suolen hallintaan. Sillä voidaan helpottaa suolentoiminnan ongelmia (anaali-inkontinenssi, ummetus) usein myös silloin kun muut konservatiiviset hoitokeinot eivät ole tuoneet helpotusta (mm. Christensen et al, 2008). Tutkimusten mukaan suolihuuhtelu on tehokas ja kustannustehokas hoitokeino suolentoiminnan häiriöihin (Wilson, 2008 ja Christensen et al., 2009).

Suolihuuhtelulla voidaan vähentää suolenhallintaan käytettyä aikaa ja näin ollen parantaa potilaiden elämänlaatua ja itsevarmuutta (Coggrave, 2007). Suolihuuhtelu vaatii potilaalta itsekuria ja tarkkaa ohjeiden noudattamista (Patterson, 2012). Tutkimusten mukaan ensimmäiset kolme kuukautta ovat kriittisiä, joten realistiset odotukset ja oikeanlainen tuki ovat suolihuuhtelun aloittamisessa tärkeää (Patterson, 2012; Christensen, 2009; Emmanuel et al., 2013).

Suolihuuhtelu käytännössä

Suolihuuhtelu on yksinkertainen toimenpide, jossa yleensä noin 300-1000 ml ruumiinlämpöistä vettä johdetaan peräsuoleen muovisen kärjen avulla. Näin peräsuoli ja osa paksusuolta saadaan huuhdeltua ulosteista. Täydellinen suolihuuhtelu tyhjentää myös laskevan paksusuolen.

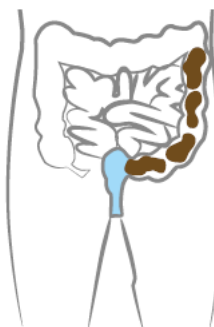
Kun vesi täyttää peräsuolen, suolenseinäämä laajenee joka aiheuttaa potilaalle ulostamisen tarpeen. Tässä pisteessä veden pumppaaminen lopetetaan ja vesi sekä ulosteet tyhjentyvät suolistosta. Tarvittaessa tämä voidaan toistaa. Jos potilas ei tunne ulostamisen tarvetta, voidaan käyttää mitattavia vesimääriä.



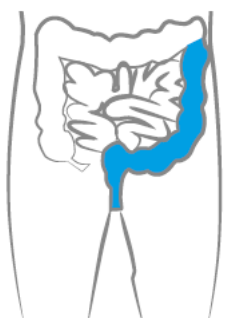
Prosessi kestää noin 30-45 minuuttia ja se tulisi tehdä säännöllisesti (yleensä 24-48 h) parhaan tuloksen saavuttamiseksi. Suurin osa potilaista suorittaa suolihuuhtelun joka toinen päivä.

Konservatiivisen suolen hallinnan menetelmät, kuten manuaalinen tyhjennys, tyhjentää ainoastaan distaalisen suolen osan.

Tutkimusten mukaan neurogeenisissä suoliston häiriöissä suuri osa ulostetta jää paksusuoleen ulostamisen jälkeen. Vastaavasti suolihuuhtelun jälkeen peräsuoli, sigmasuoli ja laskeva paksusuoli tyhjentyvät kokonaan (Norton, 2009; Biering-Sorensen et al, 2009; Christensen et al, 2003).



Kuva 1. Konservatiiviset menetelmät



Kuva 2. Suolihuuhtelu

Lähdeviitteet

Biering-Sorensen, F. et al (2009) Rectum perforation during transanal irrigation: a case story. *Spinal Cord* 47(3) 266-7

Bohr, C. (2009) Using rectal irrigation for faecal incontinence in children. *Nursing Times* 105(7) 42-44

Christensen, P. et al (2008) Outcome of Transanal Irrigation for Bowel Dysfunction in Patients with Spinal Cord Injury. *Journal of Spinal Cord Medicine* 31(5):560-567

Christensen, P. et al (2003) Scintigraphic assessment of retrograde colonic washout in faecal incontinence. *Disease Colon and Rectum* 46(1) 68-76

Coggrave, M. (2007) Transanal irrigation after spinal cord injury. *Nursing Times* 103(47):44-46

Coggrave, M. (2007) Transanal irrigation for Bowel Management. *Nursing Times* 103(26) 47

Emmanuel, A. et al (2013) Consensus review of best practice of transanal irrigation in adults. *Spinal Cord advance online publication 20 August 2013; doi: 10.1038/sc.2013.86* 1-7

Gardiner A. (2009) The application of rectal irrigation in the management of functional bowel disorders. *Gastrointestinal Nursing* 7(1) 29-35

Lehto, K. (2016) Anal Incontinence: Occurrence, Management and Long-term outcome. *Väitöskirja, Tampere University Press*. Linkki julkaisuun: <http://tampub.uta.fi/bitstream/handle/10024/98867/978-952-03-0094-4.pdf?sequence=4>

Norton, C. (2009) Guidelines for the use of rectal irrigation. *St Marks Hospital Continence Service*

Patterson, A. (2012) Exploring the benefits of anal irrigation. *Nursing Times* 108(18/19) 24-26

Wilson, M. (2008) Best Practice: Guidelines for managing faecal incontinence. *NICE*