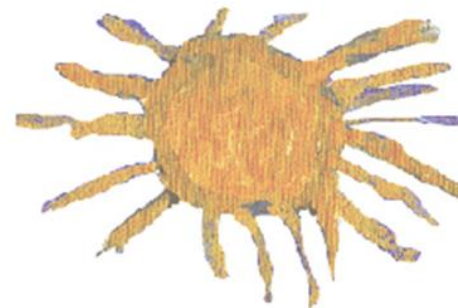




Klinik for børn & unge



Fækal inkontinens/Ufrivillig
afgang af afføring



Se også Klinik for Børn og Unges pjeces "Mavesmerter og forstoppelse"

Der findes en international organisation af behandlere og forskere, der interesserer sig for børn med inkontinens, ICCS International. Deres hjemmeside kan varmt anbefales til forældre såvel som behandlere:

<http://i-c-c-s.org/parents/>



Hvad er afføringsinkontinens?

Afføringsinkontinens kaldes også fækalinkontinens.

Det defineres som uheld, det vil sige ufrivillig afgang af afføring på upassende sted hos børn, som (mentalt) er ældre end 4 år.

Hyppighed

3 % af raske skolebørn lider af afføringsinkontinens. Det er ofte meget indgribende i barnets og familiens hverdag, men det skyldes sjældent sygdom.

I mere end 80 % af tilfældene skyldes afføringsinkontinens forstoppelse og uhensigtsmæssige toiletvaner. Hvis barnet igennem længere tid har været forstoppet og måske har holdt på afføringen, svækkes evnen til at mærke afføringstrang.

I sjældne tilfælde kan årsagen være en psykisk tilstand som f.eks. ADHD eller anden udviklingsforstyrrelse.

Undersøgelser

Det er vigtigt at afdække problemet gennem samtaler om kost og toiletvaner samt trivsel generelt.

En UL-undersøgelse af maven hvor ved man kan se endetarmen, kan afsløre, om der står afføring i tarmen, hvilket kan være tegn på forstoppelse eller tegn på, at barnet holder afføringen tilbage.

UL-scanningen gør ikke ondt. Barnet får gel på maven og kan følge med på computerens skærm, mens der scannes.

Hvis der er rifter ved endetarmsåbningen, kan det give smerter ifm. afføring og få barnet til at holde afføringen tilbage. Der kan podes med en vatpind fra riften for at afgøre, om der er infektion, som skal behandles for at sikre heling.

En lægeundersøgelse kan hjælpe til vurdering af, om der er andre tilstande, som har indflydelse på forstoppelsen og inkontinensen.



Behandling

I første omgang er det vigtigt, at barnets tarm bliver udtømt. Det kræver oftest nogle dage med en stor dosis afføringsmedicin. Herefter gælder det om at behandle barnets forstoppelse ved at give en passende mængde afføringsmedicin og indføre faste toilettider, lave belønningssystemer og give positiv opmærksomhed på barnet.

Hvis barnet har både afførings- og urininkontinens, er det vigtigt at behandle én ting ad gangen i følgende rækkefølge: Fækalinkontinens, daginkontinens og til sidst de ufrivillige natlige vandladninger.

Langt de fleste børn har normal psykisk adfærd, når deres afføringsinkontinens er behandlet.

Afføringsinkontinens er ofte en svær lidelse at behandle. Det kræver tålmodighed og stringent fokusering gennem måneder. Vær forberedt på, at det kan tage lang tid.