

# Oprekken van de anus

**Het oprekken van de anus is nodig na anusreconstructie bij kinderen met ARM (Ano Rectale Malformatie), en soms na transanale resectie (verwijdering van een stuk darm via de anus) bij kinderen met de Ziekte van Hirschsprung. Het oprekken van de anus is nodig ter voorkoming van littekenvorming in de endeldarm, waardoor deze te nauw wordt om de ontlasting goed te kunnen lozen.**

Bij ARM maakt de kinderchirurg een anus bij uw kind (dit noemen we anusplastiek, PSARP/ASARP). Bij de Ziekte van Hirschsprung wordt het aangedane stuk darm verwijderd via de anus (dit noemen we TEPT).

De (nieuwe) anus moet bij elke luierverschoning worden schoongespoeld en heeft ongeveer twee tot drie weken nodig om te genezen. Indien een stoma aanwezig is, wordt deze een paar maanden na aanleg van de nieuwe anus opgeheven

Bij de eerste controle op de polikliniek worden nog eventuele hechtingen verwijderd en leert u hoe u het oprekken van de anus thuis kunt uitvoeren. Het oprekken start ongeveer twee tot drie weken na de operatie. Het oprekken gebeurt met een speciaal daarvoor bestemde dilatator (oprekstaafje). De juiste maat bespreekt de arts met u.

## Werkwijze

De arts spreekt met u af of u de anus één of twee keer per dag oprekt. In onderstaande tekst leggen wij u stapsgewijs uit hoe dit verloopt.

- Probeer voor het oprekken een vaste tijd in te plannen en voer de handeling het liefst op een vaste plaats uit. Het is beter dit niet op bed te doen. Deze plaats moet veilig blijven voor uw kind.
- Leg uw kind op een stevige ondergrond en duw de billen met neerwaartse druk op de ondergrond. Leg nu een hand op de buik van uw kind en buig met de andere hand rustig de benen. De knieën liggen nu tegen de borst.
- U neemt de dilatator met de juiste maat en smeert deze voor het inbrengen in met olie of vaseline.
- De dilatator brengt u voorzichtig in: schuin naar achteren. U houdt het voorgeschreven aantal centimeters aan. Om inglijden of uitschieten te voorkomen, houdt u de dilatator steeds vast. Als u weerstand voelt, stopt u even en gaat daarna verder. Bloeden is in het begin haast onvermijdelijk, maar gaat op den duur vanzelf over.
- U houdt de dilatator ongeveer dertig seconden in de anus.
- Voorkom onnodige prikkeling in het anusgebied;
- Het liefst rekt u de anus op met twee personen. Zo kan de één oprekken en de ander het kind afleiden door bijvoorbeeld te kriebelen, kusjes geven of grapjes te maken.
- In de loop der tijd wordt volgens afspraak met de behandelend arts de maat van de dilatator vergroot. Wanneer dit het geval is, rekt u eerst op met de huidige maat en dan met de nieuwe maat. Als het oprekken pijnlijk of bloederig is, verhoogt u de maat van de dilatator niet en neemt u contact op met de behandelend arts.
- Als het oprekken pijnloos gebeurt bij de uiteindelijke, gewenste diameter, bouwt u het oprekken volgens afspraak af.

## Oprekschema

Hegar nr.	datum en bijzonderheden
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

## Vragen

Mocht u problemen ervaren of nog vragen hebben, dan kunt u altijd contact opnemen met de verpleegkundig consulent stoma- en continenzorg kinderen, telefoonnummer (020) 444 0767 tussen 11.00 en 12.30 uur van maandag tot en met donderdag.