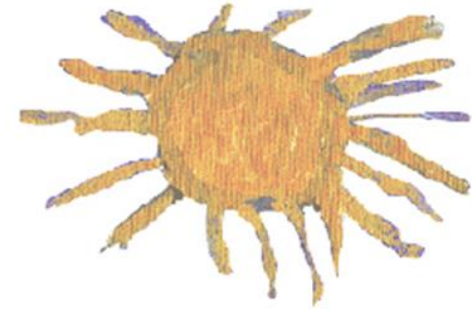




Klinik for børn & unge



Fækal inkontinens/Ufrivillig
afgang af afføring



Se også Klinik for Børn og Unge's pjece "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.

Problemet har som regel stået på i lang tid, når familien søger hjælp.

Barnet er ofte flovt over sine uheld og forældrene usikre på, hvordan de bør gribe problemet an.

Hyppighed

1-3 % af danske børn lider af afføringsinkontinens ved indskoling. Det er ofte meget indgribende i barnets og familiens hverdag, men det skyldes sjældent sygdom.

I mere end 80 % af tilfældene skyldes afføringsinkontinens forstoppelse. I sjældne tilfælde kan årsagen være en psykisk tilstand som f.eks. ADHD eller anden udviklingsforstyrrelse.

Hvor mærkeligt det end kan lyde, kan børnene faktisk ikke mærke, når der er afføring på vej.

Behandling

Først gælder det om at behandle barnets forstoppelse ved at give passende mængde afføringsmedicin og indføre faste toilettider, lave belønningssystemer og give positiv opmærksomhed på barnet. I første omgang er det vigtigt, at barnets tarm er udtømt.

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

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.

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.

Undersøgelser

Samtaler om problemet, om kost og toiletvaner samt om trivsel generelt.

UL-undersøgelse af endetarmen for at afsløre, om der står afføring i tarmen, hvilket kan være tegn på forstoppelse eller tegn på, at barnet holder afføringen tilbage (withholding)

Podning fra evt. rifter ved endetarmsåbningen.

Lægeundersøgelse.



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

Til sidst laves behandlingsplan i fællesskab med familien.

Ved den efterfølgende konsultation evalueres virkningen af behandlingen og barnet undersøges eventuelt for andre årsager til afføringsinkontinensen end forstoppelse.