

Má incidenci 1:4000–1:5000 porodů a bývá součástí VACTERL asociace. Prenatálně je možné prokázat dilatované sigma, ale podle našich zkušeností je prenatální záchyt ojedinělý. Podrobným studiem byla upřesněna patologická anatomie a fyziologie pánevního dna, anorektální, urogenitální a sakrococygeální oblasti. Komplexní pohled na tuto problematiku v kombinaci s operační technikou dle Peňi (PSARP) je zaměřen na rekonstrukci normální anatomie a na zachování všech sfinkterových struktur. Operační taktika dle Peňi závisí na typu vady. Definitivní korekční výkon bez založení kolostomie je možné provést při vzdálenosti rektálního pahýlu do 1 centimetru od perinea, a dále u perineální píštěle, anální stenózy a anální membrány. U ostatních typů (intermediálních a vysokých typů atrézií, či u komplexního postižení) zakládáme u novorozenců sigmoideostomii. Definitivní korekční výkon v anorektální oblasti provádíme v průběhu 6–12 měsíce života po komplexním vyšetření včetně magnetické rezonance pánevního dna. Po operacích následují každodenní dilatace neoanu. Přežití u izolovaných AAR je udáváno nad 95 %, ve FNM jsme v letech 1994–2001 dosáhli přežití 97 %. V dlouhodobých výsledcích dominuje problematika volní kontroly stolice, umazávání, zácpy, močové kontinence. Peňa udává volní kontrolu stolice v průměru u 80 % dospělých. Výsledky u nízkých typů atrézií a u atrezií bez poškození kostrče jsou velmi dobré (94–100 %). Naopak kontinence u vysokých atrézií a zejména u atrézií spojených s agenezí segmentů sakra je horší, bez ohledu na operační techniky.



Cylindrický

Standardní tampón, který je indikován v případech, kdy je inkontinence způsobena nedostatečným uzávěrovým mechanismem, při aspoň minimální zbytkové funkci zevního svěrače.

Kat. č: délka průměr

2123 30 mm 12 mm

2153 40 mm 15 mm

2181 55 mm 18 mm

2183 40 mm 18 mm



Kulový

Balónovitý – indikován u nemocných bez jakékoli reziduální funkce svěračového aparátu. Kulovité respektive balónovité zakončení funguje jako zátka a tím zajišťuje zadržení stolice v rektální ampule.

Kat. č: délka průměr

3103 37 mm 10 mm

3123 45 mm 12 mm

3150 55 mm 15 mm

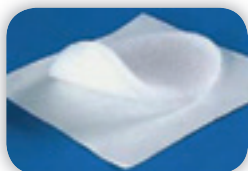
3180 55 mm 18 mm

3182 37 mm 18 mm



Aplikátor na anální tampóny malý

Katalogové číslo: 7100



Anální krytka kulatá

Katalogové číslo: 7400

ANÁLNÍ TAMPÓNY PRO ANÁLNÍ ATRÉZII

NÁVOD K POUŽITÍ. Prosíme, přečtěte si také pečlivě doporučení na zadní straně. Zavedení (aplikaci) tampónu provádějte přesně podle tohoto ilustrovaného návodu. Tampóny jsou určeny pro jedno použití. Aplikátor – zavaděč je určen k opakovanému použití.



1

Před aplikací si umyjte ruce mýdlem.



2

Opláchněte či omyjte si konečník.



3

Vyjměte tampón z ochranného obalu.



4

Vytáhněte provázek pro vytažení.



5

Krátce namočte tampón ve vlažné vodě.



6

Vymačkejte přebytečnou vodu, ale **neždímejte!**



7

Tampón našroubujte na trn zavaděče. Na horní konec tampónu je vhodné nanést vazelínu pro snadnější zavedení.



8

Uchopením za aplikátor zaveďte tampón dostatečně hluboko do konečníku.



9

Aplikátor šroubovitým pohybem vytáhněte. Při vytahování přidržeťte tampón sevřením svěračů a hýždí.



10

Vytahovací vlákno přilepte náplastí k hýždí.



11

Po aplikaci tampónu si opět umyjte ruce.



12

Maximálně po 8 hodinách tampón, pomocí vlákna, vytáhněte. **Použitý tampón NIKDY nevhazujte do toalety.**



DOPORUČENÍ:

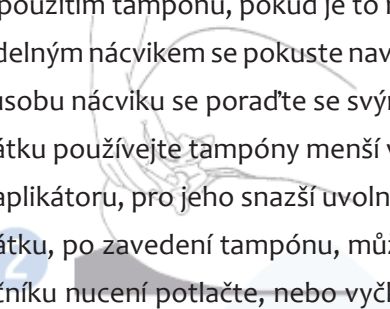
- před použitím tampónu, pokud je to možné, se vyprázdněte
- pravidelným nácvikem se pokuste navyknout střevu na stejný čas vyprazdňování (o způsobu nácviku se poraďte se svým lékařem)
- zpočátku používejte tampóny menší velikosti
- hrot aplikátoru, pro jeho snazší uvolnění, potřete vazelínou
- zpočátku, po zavedení tampónu, můžete mít pocit nucení na stolici – stažením konečníku nucení potlačte, nebo vyčkejte, až nucení samo vymizí (tento reflex po určité době, cca 5–6 týdnů vymizí)
- zavedený tampón ponechte v konečníku maximálně 6–8 hodin
- tampón odstraňte pozvolným tahem na vytahovací vlákno
- dojde-li při vytahování tampónu k přetržení vlákna a Vy nebudete schopni se jej sami vytáhnout, prosíme, navštivte lékaře
- další tampóny získáte u svého ošetřujícího lékaře nebo u nás

1



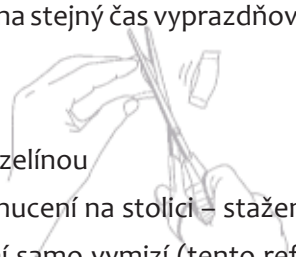
Před aplikací si umyjte ruce mýdlem.

2



Použijte hrot aplikátoru či omněte si konečník.

3



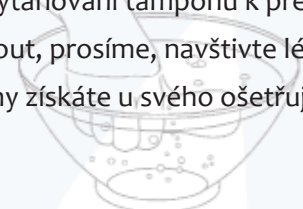
Vyjměte tampón z ochranného obalu.

4



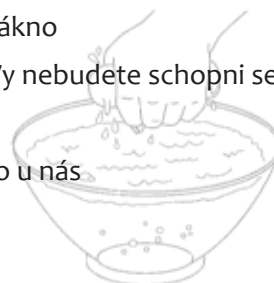
Vytáhněte provázek pro vytažení.

5



DISTRIBUCE Namočte tampón ve vlažné vodě.

6



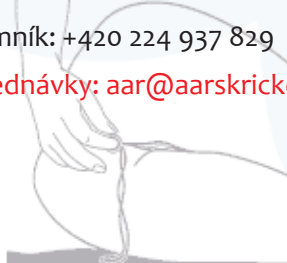
Vymačkejte přebytečnou vodu, ale **neždímejte!**

7



Tampón našroubujte na trn zavaděče. Na horní konec tampónu je vhodné nanést vazelínu pro snadnější zavedení.

8



Uchopením za aplikátor zaveďte tampón dostatečně hluboko do konečníku.

9



Aplikátor šroubovitým pohybem vytáhněte. Při vytahování přidržte tampón sevřením svěračů a hýždí.

10



Vytahovací vlákno přilepte náplastí k hýždí.

11



Po aplikaci tampónu si opět umyjte ruce.

12



Maximálně po 8 hodinách tampón, pomocí vlákna, vytáhněte. **Použitý tampón NIKDY nevhazujte do toalety.**

