

# Darmspoelen via Chait Trapdoor

Uw kind is bekend met rectaal darmspoelen. Het kan zijn dat deze manier van spoelen onvoldoende resultaat geeft of dat uw kind nog steeds incontinent blijft. In dat geval kan in overleg met de behandelaars van uw kind gekeken worden naar een andere manier van darmspoelen. In deze folder wordt uitleg gegeven over darmspoelen via een Chait Trapdoor spoelkatheter.

Bij *rectaal of retrograad darmspoelen* (tegen de stroomrichting van de ontlasting in) wordt water ingebracht in het laatste deel van de dikke darm, waardoor een gevoel van overvulling ontstaat met als gevolg persdrang.

Bij een *Chait Trapdoor* daarentegen wordt de dikke darm *antegraad* (met de stroomrichting van de ontlasting mee) gespoeld. De Chait is een flexibel siliconen slangetje dat via een kijkoperatie wordt ingebracht in het begin van de dikke darm. Het einde van dit slangetje heeft een zogenaamde krulstaart (pigtail) waarmee het slangetje na het inbrengen aan de binnenkant van de darm wordt gefixeerd. Via dit slangetje wordt water ingebracht waardoor in principe de gehele dikke darm wordt schoongespoeld.

## Preoperatief

- Uw kind wordt door de behandelend arts aangemeld bij de kinderarts-MDL (maag-, darm- en leverziekten) voor een poliklinisch consult. Tijdens dit consult wordt uitleg gegeven over de Chait Trapdoor en de procedure.
- Vervolgens wordt in een overleg met de kinderchirurg besproken of uw kind in aanmerking komt voor een Chait Trapdoor spoelkatheter.
- Vaak wordt van tevoren nog aanvullend onderzoek gedaan, zoals het meten van de passagetijd van ontlasting door de dikke darm. Dit is het zogenaamde ringetjesonderzoek (zie desbetreffende folder).  
Als besloten wordt dat uw kind in aanmerking komt voor deze wijze van darmspoelen, wordt uw kind naar de kinderchirurg verwezen voor verdere uitleg van de ingreep.
- Meestal gaat uw kind aansluitend naar de preoperatieve screening (POS), waar de anesthesist uitleg geeft over de narcose en uw kind onderzoekt.
- Vervolgens geeft de verpleegkundig consulent continentiezorg kinderen u alle benodigde praktische informatie.
- Uw kind moet één week voor de geplande operatiedatum starten met intensief laxeren. Dat wil zeggen: dagelijks darmspoelen en laxeremiddelen innemen.

## Opname

- Als uw kind een ventriculo-peritoneaal drain (VP-drain) heeft, krijgt uw kind gedurende vier dagen na de operatie antibiotica via een infuus. Hierbij is de verwachte opnameduur ongeveer zes dagen.

- Als uw kind geen VP-drain heeft, is de verwachte opnameduur ongeveer drie dagen.
- De eerste vier dagen postoperatief (de operatiedag telt als dag nul) moet uw kind dagelijks rectaal gespoeld worden volgens het eigen spoelschema.
- Indien de operatie op dinsdag is, betekent het dat er vanaf zaterdag gestart wordt met spoelen via de Chait en indien de operatie op donderdag is, wordt er vanaf maandag gestart met spoelen via de Chait.
- Vier dagen na de operatie start u met het spoelen van 50 ml water via de Chait. Dit houdt in dat u rectaal met 50 ml minder spoelt dan uw kind normaal gesproken gebruikt. U spoelt dus altijd eerst rectaal en daarna via de Chait.
- De dagen daarna wordt de hoeveelheid water voor de Chait spoeling dagelijks met 100 ml verhoogd en diezelfde hoeveelheid wordt voor de rectale spoeling verminderd. Dit wordt net zo lang uitgevoerd totdat de hele hoeveelheid water via de Chait gegeven kan worden. Dit opbouwschema duurt gemiddeld een week.
- Om te kunnen spoelen via de Chait is er een speciaal aansluitslangetje nodig.
- De eerste dagen gebruikt u spuiten om het water in te brengen. Daarna kunt u de spoelpomp, waarvoor een speciale connector nodig is, gebruiken om het water in te laten lopen.
- Vóór het ontslag uit het ziekenhuis bestelt de verpleegkundig consulent kinderen deze materialen voor thuis en maakt ook de machtigings- en verantwoordingsformulieren in orde.
- Volgens afspraak belt zij u op om te vragen hoe het gaat met spoelen en zo nodig wordt het spoelschema aangepast.
- De controle na opname op de poli kinderchirurgie wordt na ongeveer drie weken gepland.
- De Chait moet elke zes maanden worden verwisseld. De eerste keer zal deze wissel op de operatiekamer onder narcose plaatsvinden. De daaropvolgende wissels zullen in principe poliklinisch gebeuren.

### **Verzorging**

- Om te voorkomen dat de Chait er (door uw kind) wordt uitgetrokken, is het verstandig over de Chait een stomapleister te plakken.
- Bij lekkage kan een splitgaasje onder de Chait worden gedaan.
- Bij eventuele groei van wildvles rondom de Chait kan dit worden aangestipt met zilvernitraat of kan de arts of de verpleegkundig consulent kinderen een crème voorschrijven.

### **Contact**

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