

Potilasohje: Naisen ulostamisvaikeus ja peräsuolen pullistuminen emättimeen

Mikä on rectocele?

Rectocele tarkoittaa peräsuolen pullistumista emättimeen. Emättimen ja peräsuolen välinen kudosis omentua ja venyhtyvä useista eri syistä sekä aiheuttaa peräsuolen pullistumisen emättimen puolelle tai jopa emätin aukon ulkopuolelle.

Syyt

Rectocele muodostuu kohtaan, jossa peräsuolen etuseinä ja emättimen takaseinä ovat vastakkain. Tätä kutsutaan "rectovaginaaliseksi" alueeksi.

Rectovaginaalisen alueen vioittumisen sekä lantion pohjan tukirakenteiden löystymisen syyt ovat ikääntymiseen liittyvä kudosis heikentyminen, raskaus ja synnytys, perinnölliset tekijät ja ponnistelu. Yleensä vaiva kehittyy ikääntymisen myötä, mutta sitä voi esiintyä myös nuorilla naisilla.

Oireet

Oireet voivat ilmetä peräsuolella ja / tai emättimessä. Pullistuma voi aiheuttaa painon tunteen emättimeen, hankaamaa tai yhdyntäkipuja, vuotoa ja ärsytystä. Se voi myös aiheuttaa ummetusta sekä epätäydellistä suolen tyhjenemistä, ponnistelun tarvetta ulostaessa ja ulosteen tahatonta karkaamista. Jotkut naiset helpottavat peräsuolen tyhjenemistä painamalla emättimen alareunaa. Jos pussiin jää ulostetta ulostamisen jälkeen, pussiin jäänyt uloste voi tyhjentyä liikkeelle lähdön jälkeen ja pakottaa takaisin ulostamaan. Oireet korostuvat ylhäällä ollessa ja helpottuvat monesti pitkällä.

Lääkehoito ja ruokavalio

Suoli tulisi saada toimimaan säännöllisesti. Kuitupitoisia ravintoaineita on suositeltavaa syödä ja vettä tulisi juoda n. 6–8 lasia päivässä. Kuitu sitoo nestettä ja lisää ulosteen massaa. Ulostesta tulee pehmeämpää ja helpommin suolessa etenevää. Suolen toimintaa voi tehostaa ruokasulan määrää lisäävillä ja sitä pehmentävillä ja liukastavilla lääkkeillä (esim. Agiocur, Agiolax, Movicol). Suolen seinämää kiihdyttäviä ulostuslääkkeitä tulee välttää (esim. Toilax, Metalax).

Kirurginen hoito

Leikkauksen suorittaa gynekologi ja yleensä leikkaukseen päädytään, jos edellä mainituilla hoidoilla ei saada riittävästi apua oireisiin. Leikkauksia tehdään sekä kunnallisella että yksityisellä puolella. Yksityispuolen gynekologeista vain osa tekee leikkauksia.

Kirjoittaja: Sh Krista Väätäinen, endoskopia-asiantuntija, Diacor Ruoholahti