

Bekkenfysiotherapie bij:

- **Fecale incontinentie**
 - **Hemorroiden**


Prevalentie

Fecale incontinentie:

- Indicaties:



- ⇒ urgency, frequency
- ⇒ stressincontinentie
- ⇒ onvolledige lediging
- ⇒ pre-/postoperatief
- ⇒ CVA/TIA
- ⇒ **obstipatie**

- Contra-indicaties: 
⇒ geen motorische sensibiliteit
⇒ Voelt verlies niet

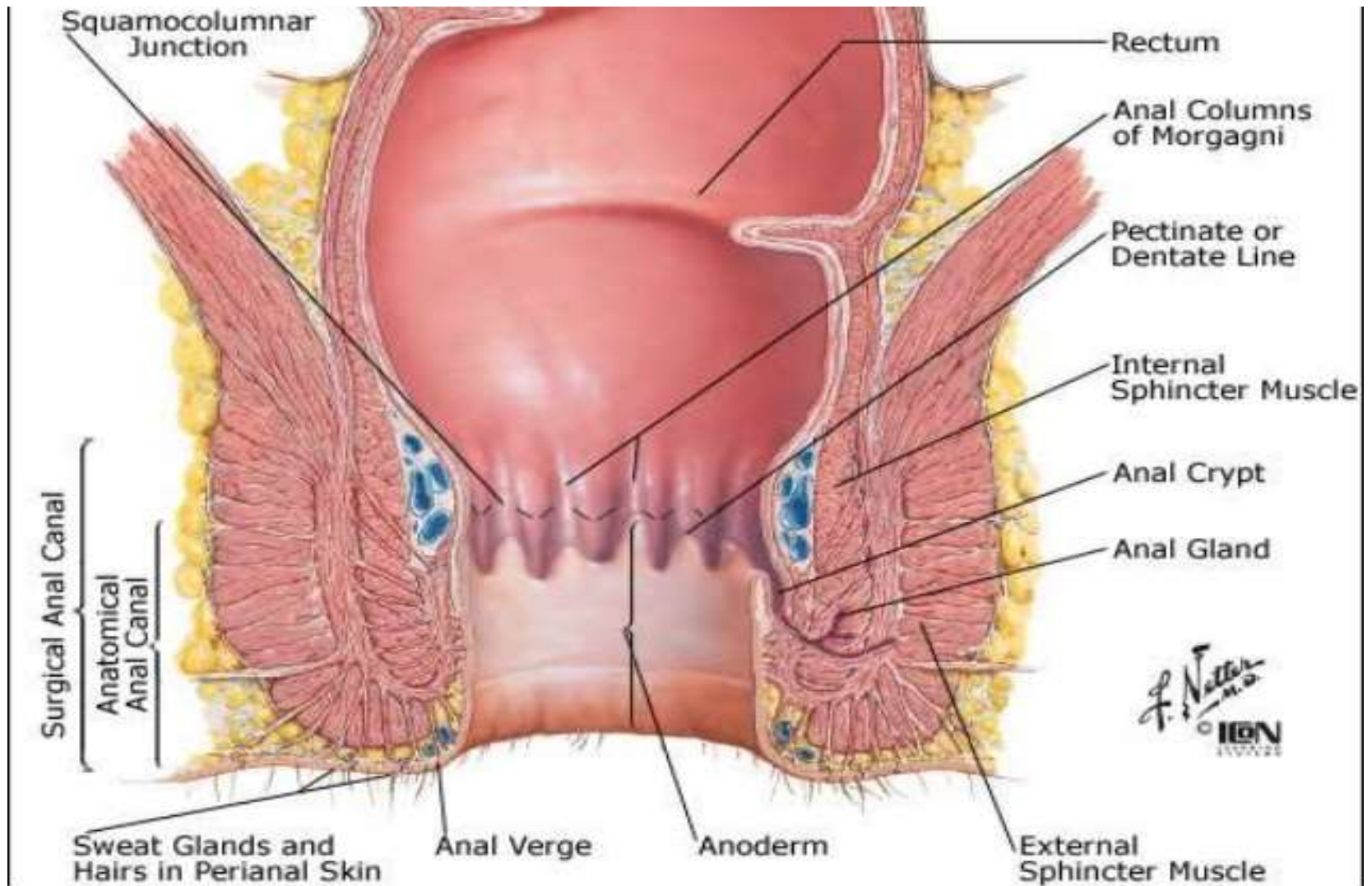
- Relatieve contra-indicaties: 
⇒ defect IAS
⇒ Onvoldoende intrinsieke motovatie

Hemorroïden als gevolg van:

- Overactiviteit BB
 - Obstipatie
 - Dysfunctionele defecatie
- ⇒ Toilet houding
- ⇒ Afvlakken anorectale hoek

Musculatuur :

- M. puborectalis, dwars gestreept => beïnvloedbaar
- Interne anale sfincter , glad gestreept => niet beïnvloedbaar
- Externe anale sfincter, dwars gestreept => beïnvloedbaar



Training :

- Spierkracht opbouw - relaxatie
 - ⇒ dwarsgestreepte vezels
 - ⇒ vezelverandering 6 weken
 - ⇒ 12 optimale motor control
 - ⇒ awareness – ADL

Behandelingen:

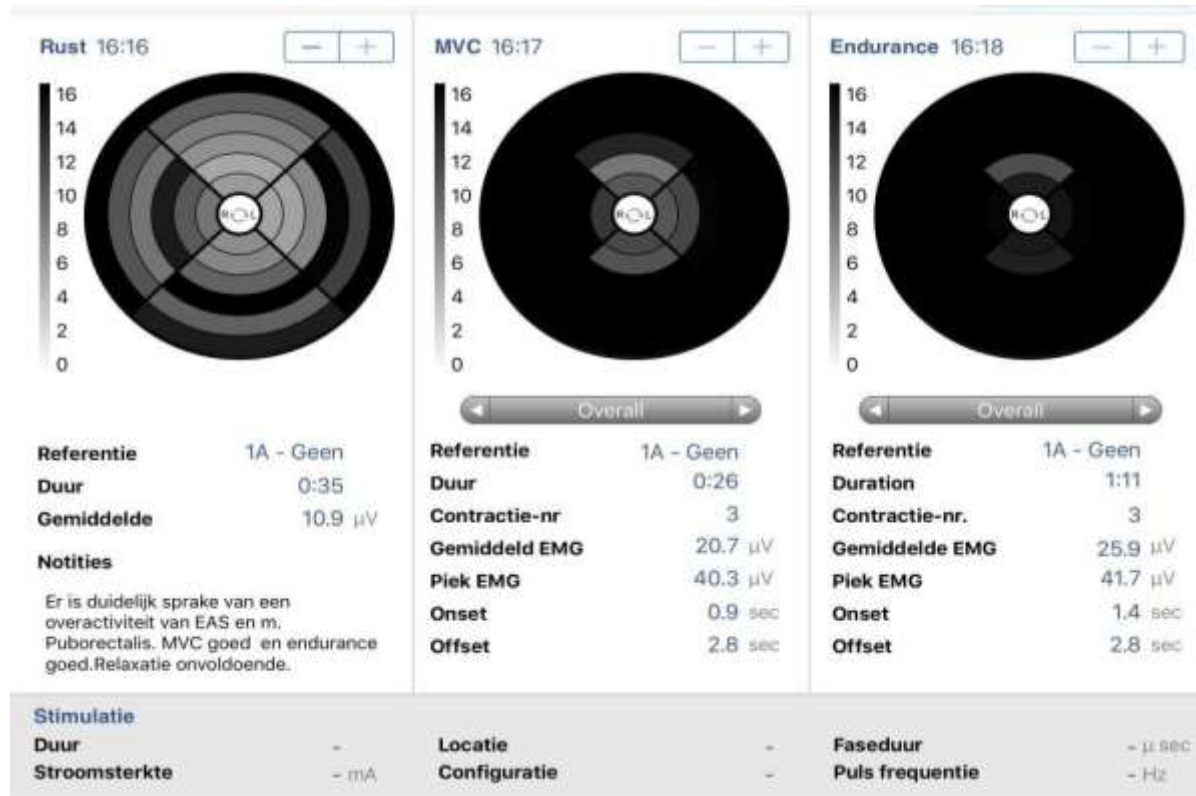
- Inzicht klachtenbeeld
- Tips en adviezen (houding & gedrag)
- Aanleren BB awareness (invasief)
- Motor control
- Perstechniek
- Instructie oefeningen

Methode:

- EMG/ biofeedback, Maple
- Functionele elektrostimulatie (FES)
- Rectale ballontraining



Maple



Bronvermelding