



Procedura Standard

—

Manometrie Anorectala de Inalta Rezolutie (Cateter 2D MedTronic)

Titlul	Cum sa efectuam Manometrie Anorectala de Inalta Rezolutie (Cateter 2D MedTronic)
Autor	Dr. Henriette Heinrich
Verificat	Prof. Mark Fox

Traducere: Dr. Ciprian Cioltean

1. SCOP

Acest ghid este destinat clinicienilor si cercetatorilor implicati in investigarea clinica a functiei senzitive si motorii anorectale, cu scopul de a efectua corect procedura si pentru a interpreta informatiile obtinute in urma utilizarii acestui protocol

2. INTRODUCERE

Manometria anala este cel mai bun si comun test utilizat pentru a urmari functia sfin-terului anorectal si coordonarea recto-anala.

Manometria cu multipli senzori de presiune a revolutionat domeniul motilitatii gastro-intestinale.

3. ADRESABILITATE

Acest protocol se adreseaza tuturor membrilor echipei medicale, inclusiv asistente, care participa la efectuarea studiilor clinice cu privire la testarea functiei senzitive si motorie anorectala

4. DESCRIEREA SPECIFICA A PROCEDURII

1. Echipament:

Cateter solid MedTronic 2D

Software-ul: Mano View ARM versiunea curenta, Medtronic

Seringa 50 ml

Robinet cu 3 cai

Pansament cu alcool

Gel lubrifiant

Balon AR (Medtronic)

Fire de sutura

2. Potentiale accidente

- Infectii cu agenti mai putin suspectati: HIV sau hepatita; fecale, sange sau alte lichide biologice.

3. Masuri de siguranta

- Purtati manusi. Manusile pot fi schimbate ori de cate ori este necesar in timpul procedurii pentru a preveni contaminarea echipamentului.

- Urmati regulile de colectare selectiva a deseurilor.
- Alcoolul poate fi folosit cand este necesara dezinfectia mainilor.
- Spalati mainile dupa finalizarea procedurii.
-

4. Contraindicatii

- Prezenta unei fisuri anale.
- Pacientul nu cunoaste limba in care sunt transmise instructiunile

5. Pregatirea pacientului

Pregatirea pacientului anterior de efectuarea testului

Pacientii trebuie informati in avans de data cand se va efectua testul. Trebuie luata in considerare dorinta pacientului de a avea alaturi un apropiat.

Pacientii trebuie sa aiba emisie de scaun inaintea programarii sau inainte cu 30 de minute de realizarea testului. Daca nu este posibil se poate efectua o clisma.

Pregatirea pacientului in ziua efectuării testului

1. Confirmati datele personale ale pacientului inainte de a incepe procedura.
2. Consimtamantul informat trebuie obtinut inainte de efectuarea procedurii.
3. Explicati toate detaliile cu privire la test pentru a obtine o cooperare buna de-a lungul procedurii.
4. Informati pacientul ca se poate retrage din efectuarea testului oricand in timpul procedurii.
5. Verificati prezenta oricaror alergii.
6. Notati toate medicamentele pe care le ia pacientul.
7. Oferiti pacientului oportunitatea de a va adresa intrebari.
8. Rugati pacientul sa se dezbrace si sa ramana in lenjerie intima. Oferiti un material pentru a-si acoperi partea inferioara a corpului. Este de asemenea posibil sa ii oferiti pantaloni destinati pentru colonoscopie pentru a asigura confortul necesar.

6. Pregătirea echipamentului

1. Cateterul pentru manometria anorectala de inalta rezolutie trebuie calibrat si verificarea calitatii trebuie sa aiba loc conform ghidului producatorului.
2. Calibrati cateterul HRM si este posibil sa se includa compensare termica cand este necesar.
3. Verificati ca acest cateter sa fie conectat corect la calculator.
4. Plasati cateterul in camera de calibrare pana cand atinge nivelul zero. Cu blandete strange capatul pana cand cateterul este tinut in pozitie in camera de calibrare.
5. Deschideti Software-ul Mano View.
6. Selectati cateterul corect din meniu sau instalati un cateter nou daca este necesar.
7. Introduceti datele pacientului "FILE-> new patient". Detaliile pacientului trebuie sa apara pe ecran. Introduceti datele precum si numarul spitalului precum si numele celui care efectueaza testul. Salvati detaliile si apasati OK .
8. Calibrati proba. Selectati calibrare, apasatu canalele zero si apoi calibrare. Presiunea din camera de calibrare gentil trebuie sa creasca si sa scada. Apasati 'OK' si cateterul trebuie sa fie calibrat. In partea dreapta a ecranului trebuie sa apara "calibrat". Daca acest lucru nu se intampla trebuie repetata operatiunea.
9. Odata calibrat trebuie sa eliberati din presiunea cu care ati strans cateterul in camera de calibrare.
10. Dupa calibrarea cateterului HR-ARM balonul trebuie atasat de capatul probei. O scurta inflatie cu aer de 30 ml trebuie realizata pentru a ne asigura ca nu sunt scurgeri.

Compensare termica. Trebuie realizata o data la 7 zile. Dupa ce introducem cateterul in timp ce programul Mano View AR este pornit un mesaj va aparea care ne va informa ca cateterul are nevoie de compensare termica. Utilizati un vas cu apa calda pentru calibrare. Utilizati termometrul digital pentru a fi sigur ca temperatura apei este corecta. Urmati instructiunile programului pentru procesul de compensare termica.

7. Procedura testului

1. Pacientul trebuie positionat in decubit lateral stang. Se efectueaza tuseu rectal pentru a urmari prezenta materiilor fecale. Se urmareste calitatea fecalelor, iar

in cazul in care Sunt de consistenta redusa pacientul va avea scaun in timpul efectuarii tuseului rectal. Daca consistenta fecalelor este crescuta trebuie rugat pacientul sa aiba scaun sau sa se efectueze o clisma inainte de efectuarea testului.

2. Gel lubrifiant trebuie aplicat pe exteriorul cateterului HR-ARM. Apoi trebuie inserat cu grija in rectul pacientului pana cand sfincterul este clar vizibil pe monitor.
3. Permitted pacientului sa se acomodeze pentru un interval de 3 minute inainte sa analizati presiunea de relaxare. Este important sa anuntam pacientul ca in timpul testului manevre precum vorbit, ras si miscari vor afecta valorile presiionale inregistrate.
4. Apasati butonul 'resting pressure measurement' pentru a incepe sa masurati presiunea.
5. In urma unor instructiuni verbale pacientul va fi rugat sa efectueze urmatoarele manevre:

1	Relaxare 60 secunde <i>"nu vorbim cu pacientul, nu intervenim"</i>
2	3 x Contractii scurte (5 secunde) <i>"contractati muschii din jurul posteriorului si mentineti contractia pana va spunem stop"</i> 30 secunde relaxare intre contractii
3	1 x Contractie lunga (30 secunde) <i>"contractati muschii din jurul posteriorului. De aceasta data sa mentina contractia pentru 30 de secunde sau cat de mult poate. Pacientul trebuie incurajat sa mentina contractia".</i> 60 secunde relaxare dupa acest tip de contractie
4	2 x episoade de tuse simple 30 secunde relaxare intre episoade
5	3 x Simulare defecatie ("impinge") 30 secunde relaxare dupa fiecare "impingere"
6	1 x RAIR Umplerea rapida a balonului, 30/60 mL ± 2 sec, Eliberati aerul dupa 5 secunde Repetati cu un volum mai mare daca nu observati niciun reflex. (max 240 mL)

6. După testarea RAIR, testarea senzației rectale poate fi realizată utilizând balonul situat la capatul cateterului. Balonul este umflat utilizând seringă de 50 ml atașată de cateter. Balonul este umplut continuu cu aer și pacientul este rugat să exprime când are loc “prima senzație”, “nevoia de defecție” și “disconfortul”. Cercetătorul notează aceste valori în ml. Valoarea maximă a acestui balon este de 300 ml.

8. Analiza și procesarea datelor

1. HR –ARM: Studiile sunt analizate cu programul Manoscan AR, Medtronic
2. Relaxarea, contractiile și defecția sunt analizate de către program.
3. Este raportată prezența RAIR.
4. Un raport este generat automat de către program după ce analiza este complet finalizată.

5. REFERINTE INTERNE ȘI EXTERNE

1. Carrington EV, Heinrich H, Knowles CH, et al. Methods of anorectal manometry vary widely in clinical practice: Results from an international survey. *Neurogastroenterology & Motility* 2017;n/a-n/a.
2. Heinrich H, Sauter M, Fox M, et al. Assessment of Obstructive Defecation by High-Resolution Anorectal Manometry Compared With Magnetic Resonance Defecography. *Clin Gastroenterol Hepatol* 2015;13:1310-1317 e1.
3. Carrington EV, Scott SM, Bharucha A, et al. Expert consensus document: Advances in the evaluation of anorectal function. *Nat Rev Gastroenterol Hepatol* 2018;15:309-323.
4. Heinrich H, Misselwitz B. High-Resolution Anorectal Manometry - New Insights in the Diagnostic Assessment of Functional Anorectal Disorders. *Visc Med* 2018;34:134-139.