

# FYSIOTERAPI ETTER STOR RIFT I ENDETARMENS LUKKEMUSKEL

KJERSTI HATLEBREKKE

Spesialist i kvinnehelse MNFF

Sexolog MNFKS

[www.bekkenbunnen.no](http://www.bekkenbunnen.no)



# KLASSIFISERING

Anatomiske strukturer involvert	Grad av skade	ICD-10
Overfladisk skade av hud i perineum eller vaginalslimhinne	1	O 70.0
Dyp perinealskade med affeksjon av muskulatur i perineum, men uten affeksjon av anal sfinktermuskulatur	2	O 70.1
Skade av perineum som involverer anal sfinktermuskulatur	3	O70.2
Mindre enn 50 % av EAS er skadet	3A	O 70.2
Mer enn 50 % av EAS er skadet	3B	O 70.2
Både EAS og IAS er skadet	3C	O 70.2
Analsfinktermuskulatur og anal/rektalslimhinne	4	O 70.3

Illustrasjon hentet fra Perinealskade og sfinkterskade ved fødsel, Veileder i fødselshjelp 2020, NGF

# FAKTA

- 1.8 % av alle fødende i Norge (MFR pr 21.12.23) risikofaktorer primiparitet, baby > 4kg, operativ forløsning (tang verre enn VE), lang utdrivningstid
- NB: Salvesen og Mørkved 2004 fant kortere aktiv trykketid hos førstegangsfødende kvinner som trente bb i svangerskapet (gratis artikkell)
- Over halvparten av disse kan få analinkontinens, hovedsakelig i form av luft og/eller fekal hastverk = manglende evne til å utsette avføring i mer enn 15 minutter fra første følelse av trang
- Øket antall vaginal fødsler og alder forverrer plagene (nhi.no)
- Oppfølging hos fysioterapeut med kompetanse foreslås NGF
- Gynekologisk kontroll etter 6 - 12 måneder foreslås NGF

# KONSEKVENSER

- Analinkontinens, urininkontinens
- Smerter/ubezag
- Nedsatt seksuell funksjon
- Dyspareuni (smerter ved samleie)
- Psykiske plager som angst, isolasjon, skam, frykt
- Opplevelse av manglende støtte fra helsepersonell



*Women's experience of obstetric anal sphincter injury following childbirth: An integrated review; 2020 (gratis artikkel)*

<https://www.vg.no/forbruker/helse/i/g68v61/det-er-tabu-skam-og-flaut> (artikkel VG 2020)

# GENERELLE RÅD

Kvinnen må selv oppsøke fysioterapeut med kompetanse for hjelp til evaluering og opptrenings etter 4-6 uker...

**0-4 uker:** Samtale på barsel. Begrense sitting, gåing og ståing, amme i liggende stilling, hyppig hvile med elevert bekken, skånsom bekkenbunnstrenings 3-5 sek hold, 5 reps x 3 daglig, unngå tunge løft, tungt husarbeid og trykking/treg mage. Mykgjørende middel, toalettkrakk, smertestillende 1g + NSAIDS ved behov

**4-6 uker:** Øke aktivitetsnivået gradvis, øke holdetid og intensitet på bb øvelser: styrke, statisk og dynamisk uthold. Trene kjernemuskulatur i tillegg

**Etter 6 uker:** Gjenoppta samliv, bekkenbunnstrenings 10 reps, 10 sek holdetid i 3 serier

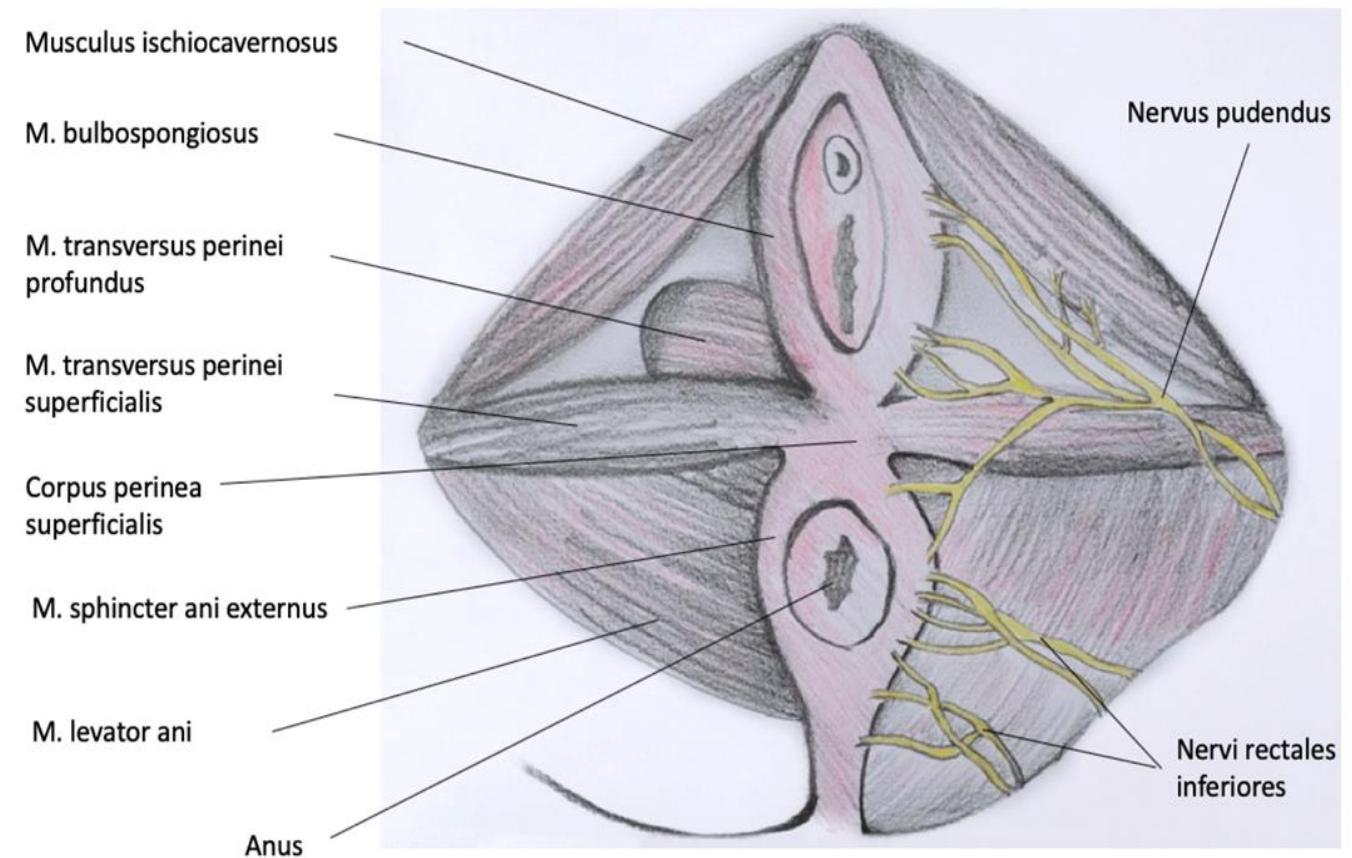
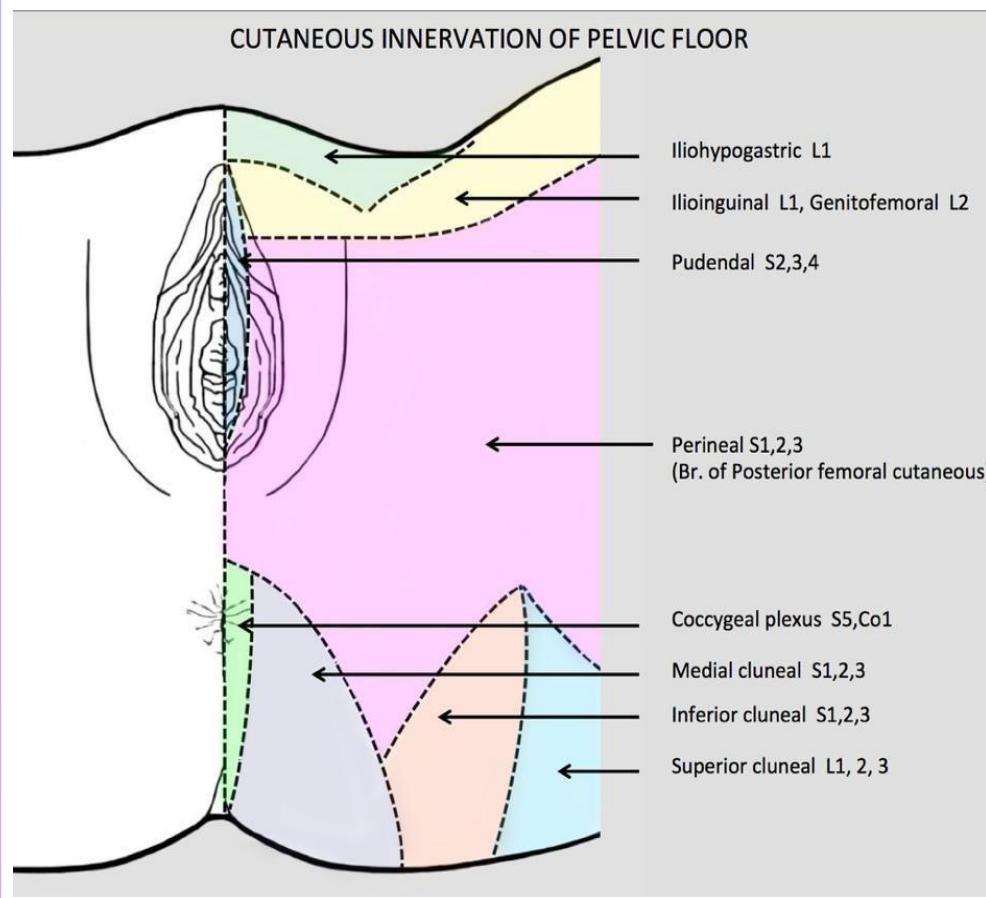
**Utfordring:** Nerveskade i tillegg til sfinkterskade, mer omfattende muskelskade som hel eller delvis avrivning av bekkenbunnens hovedmuskel levator ani

<https://www.ahus.no/behandlinger/fodselsrifter-med-skade-pa-endetarmens-lukkemuskel>

# SPESIFIKT OM EVALUERINGEN FRA 4 -6 UKER POSTPARTUM

- Benytt St. Mark's anal inkontinens score skjema
- Undervis i korrekt kontraksjon, forklar hva du skal gjøre før måling/us
- Inspiser perineum, bruk hodelyktskala
- Mål bekkenbunnstyrke med enten Camtech (trykk), Myoplus Pro (EMG) eller digital palpasjon (Oxford skala)
- Test sensibilitet vulva og anokutan refleks (sakralt nivå S3-5 og sfinktertonus)
- Hvis ikke samtykket vaginal/anal måling lar seg gjennomføre, observer perineum for perineal inndragning og slipp *Bø et al 2021*
- Lag en behandlingsplan i samråd med pasient
- Støtt kvinnen emosjonelt

# SENSIBILITET VULVA



Bilde: S. Sahlstein

# SPESIFIKT OM BEHANDLINGEN FRA 4 - 6 UKER POSTPARTUM

Fokusere på sfinkter lukking,  
inndragning og avspenning:

- Sideliggende med egenpalpasjon
- Sittende på sammenrullet vaskeklut for feedback til perineum og anus
- Albu-knestående
- Stående med egenpalpasjon



Do pelvic floor muscle exercises reduce postpartum anal incontinence? A randomised controlled trial Johannessen et al BJOG 2016

# EFFEKT AV TIDLIG BEKKENBUNNSTRENING 0-4 UKER FOR SFINKTER RUPTURER RCT

- Early pelvic floor muscle training after obstetrical anal sphincter injuries for the reduction of anal incontinence *Mathe et al 2016*
- Utført av spesialisert fysioterapeut
- Ingen elektrostimulering
- Signifikant mindre lekkasje for tarmluft, flytende avføring og stressinkontinens i tidlig rehab gruppe

# A systematic review and network meta-analysis comparing treatments for faecal incontinence

Simillis et al 2019 (gratis artikkell)

Hva kan fysioterapeuter tilby?

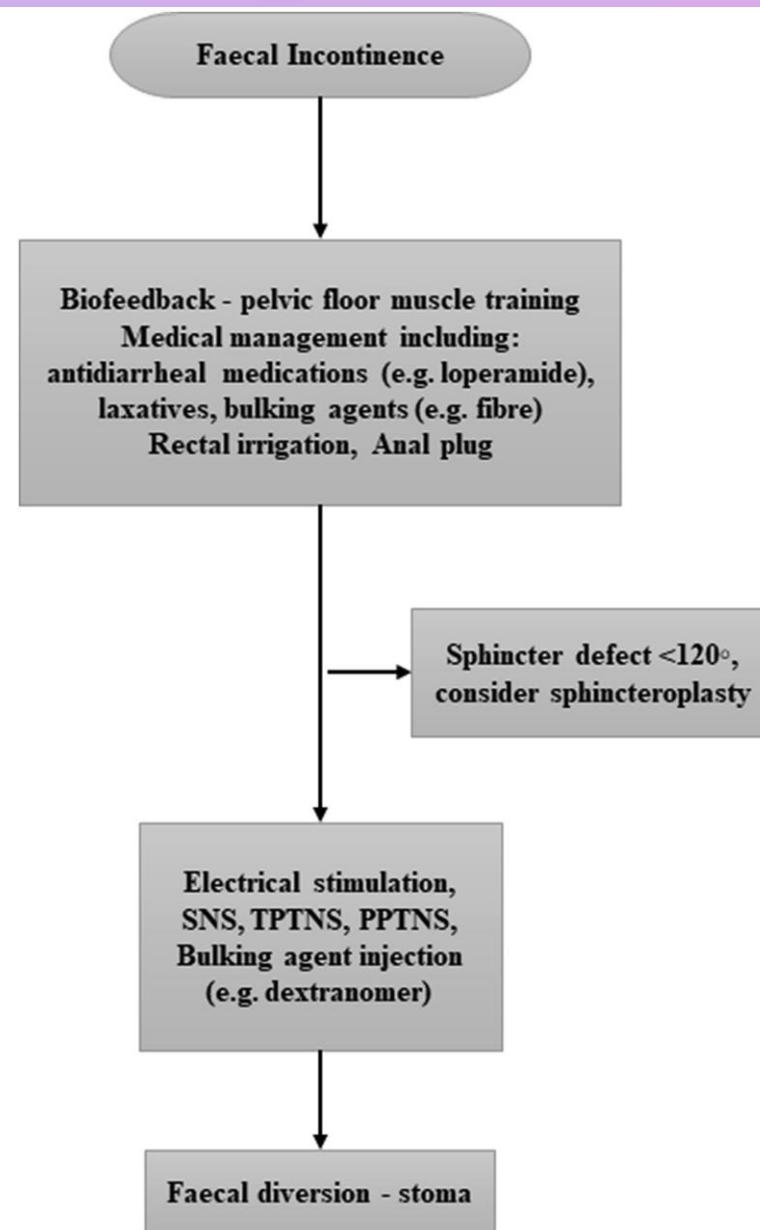
Biofeedback

Bekkenbunnstrenning

Elektrostimulering

Transkutan Posterior Tibial Nerve Stimulering

Perkutan Posterior Tibial Nerve Stimulering



# HJELPEMIDLER

Trene til apper: Gynzone og Kniptid



El stim, EMG biofeedback, TPTNS



Diagnosis and Treatment of Obstetric Anal Sphincter Injuries: New Evidence and Perspectives  
Spinelli et al 2021 (gratis artikkell)

# ER DAGENS PRAKSIS GOD NOK?

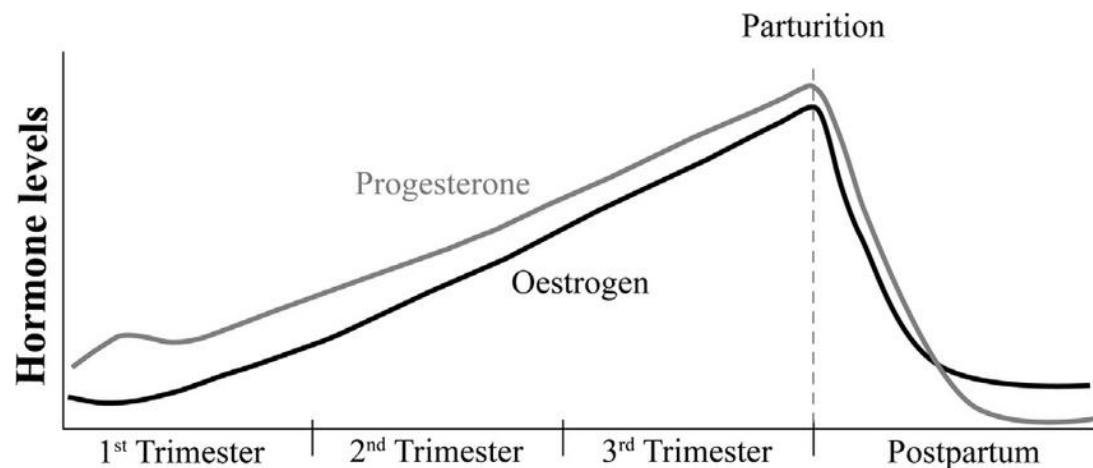
- Ved uoppdagete sfinkter rupturer kan kvinnen fortsatt ha problemer med analinkontinens for tarmluft og fekal hastverk > 4 mndr postpartum
- Verifiseres med endoanal ultralyd
- Klinisk ofte kort perineum< 3 cm

Anal incontinence and unrecognized anal sphincter injuries after vaginal delivery- a cross-sectional study in Norway, Berg og Sahlin 2020 (gratis artikkel)

# HVA MED DET HORMONELLE?

Kjønnshormoner synker drastisk,  
prolaktin og oxytocin øker drastisk

Østrogenreseptorer analt i glatt,  
tverrstripet muskl og slimhinnevev



I tillegg: Estrogen Effects on Wound Healing Huann-Cheng Horng et al 2017

# ØNSKESCENARIO

- Gratis og obligatorisk time hos spesialisert fysioterapeut for alle med store rifter i endetarmens lukkemuskler
  - *NB: Faggruppen for kvinnehelse i NFF jobber for at alle barselkvinner skal få 1 gratis kontrolltime hos spesialisert fysioterapeut tilknyttet helsestasjoner = god samfunnsøkonomi!*
- Lavdosert lokal østrogen for alle med store rifter så fremt baby er normalvektig og dier godt *NB: Ikke ved Faktor V Leiden mutasjon*
- Kontrolltime med endoanal ultralyd for alle med vedvarende analinkontinens etter 4 måneder

# HVOR FINNER DU BEHANDLERE?

- <https://quintet.no/finn-naermeste-behandler/>
- <https://fysio.no/kvinnehelse>
- <https://www.fodselsplager.no/>



Takk for  
oppmerksomheten!

Kjersti Hatlebrekke  
[kh@bekkenbunnen.no](mailto:kh@bekkenbunnen.no)

[kjersti@hikl.no](mailto:kjersti@hikl.no)

[www.bekkenbunnen.no](http://www.bekkenbunnen.no)