



Prof. dr hab. n. med.
Józef Ryżko

Klinika Gastroenterologii,
Hepatologii i Immunologii,
Instytut „Pomnik-Centrum
Zdrowia Dziecka” w Warszawie

1. Czy jeśli u dziecka 12-letniego, ogólnie zdrowego, pojawi się jednorazowo krew w stolcu (głównie na papierze toaletowym), bez innych dolegliwości, należy rozpocząć diagnostykę, a jeśli tak, to jaką?

Proponowałbym w takiej sytuacji postawę wyczekującą. Po obejrzeniu okolicy odbytu z poszukiwaniem takich zmian, jak zaczerwienienie skóry, zaczerwienienie i obrzęk guzków krwawniczych, szczelina odbytu można zaproponować zwykłe nasiodówki po 5 min raz dziennie, w roztworze kory dębowej i szalwi lub rumianku. W razie stwierdzenia zmian zapalnych skóry lub guzków krwawniczych maść typu Proctosone

lub Proktosedon przez kilka dni. Jeżeli nie ma poprawy, wskazane jest badanie endoskopowe, takie jak rektoskopia, które może wykazać obecność szczeliny odbytu lub niewielkiego przekrwienia błony śluzowej na wysokości zwieraczy. Można je leczyć również wspomnianymi maściami zakładanymi za pomocą kaniulki dołączonej do opakowania. W wypadku szczeliny odbytu pomocne może być rozluźnienie mas kałowych do gęstości papki, co pozwoli na szybsze zagojenie się szczeliny.

Jeżeli wspomniane sposoby stosowane przez kilka dni są nieskuteczne, wówczas zalecałbym konsultację specjalistyczną u gastroenterologa.