

PROPOSTA PARA PREPARO DE CÓLON TRANSOPERATÓRIO RETRÓGRADO COM APARELHO VALVULAR FECHADO

RUBENS VALARINI, FSBCP

VALARINI R - Proposta para preparo de cólon transoperatório retrógrado com aparelho valvular fechado. *Rev bras Colo-Proct*, 1996; 16(3): 149-150

RESUMO: Esta proposta tem por objetivo a utilização do preparo de cólon transoperatório retrógrado em cirurgias de emergência, para a realização de anastomose primária, evitando com isso uma colostomia. O preparo é realizado através de lavagem retrógrada, utilizando-se um conjunto valvular fechado de três vias.

UNITERMOS: preparo de cólon; conjunto valvular fechado; anastomose colorretal

MÉTODO

A presente proposta surgiu da necessidade de se obter um cólon bem preparado em cirurgias de emergência, em que se deseja realizar uma anastomose primária com maior segurança e menor contaminação da cavidade peritoneal. Frente a este fato, desenvolvemos um conjunto valvulado de três vias, composto de duas válvulas do tipo esfera, para tornar o procedimento de preparo transoperatório do cólon mais prático e seguro. O referido conjunto apresenta uma disposição em "T" invertido, obedecendo o princípio utilizado por Muir, 1968. A válvula vertical é conectada a um condutor de silicone de 8 mm de diâmetro, este a um recipiente contendo líquido para a irrigação. Esta válvula possui uma alavanca para a sua abertura e fechamento da entrada do líquido de irrigação. A válvula horizontal possui duas extremidades, uma delas é conectada ao intestino grosso que é fixado com uma fita cardíaca, na outra extremidade conecta-se um condutor de silicone de 20 mm de diâmetro interno e 90 cm de comprimento com sua extremidade distal depositada em recipiente plástico ao lado da mesa cirúrgica. Com a abertura da válvula e fechamento da válvula horizontal, o líquido de irrigação toma a direção do intestino, após o enchimento do intestino, o qual normalmente ocorre com 1000 ml, fecha-se a válvula vertical e abre-se a válvula horizontal para a saída do conteúdo fecal.

Este procedimento é repetido várias vezes, até que o líquido de lavagem escoe totalmente limpo.

Este mecanismo poderá ser melhor entendido, através de detalhada descrição da Fig. 1.

1. Condutor de silicone de 8 mm de diâmetro para a entrada de líquido para o interior do intestino através da válvula vertical.

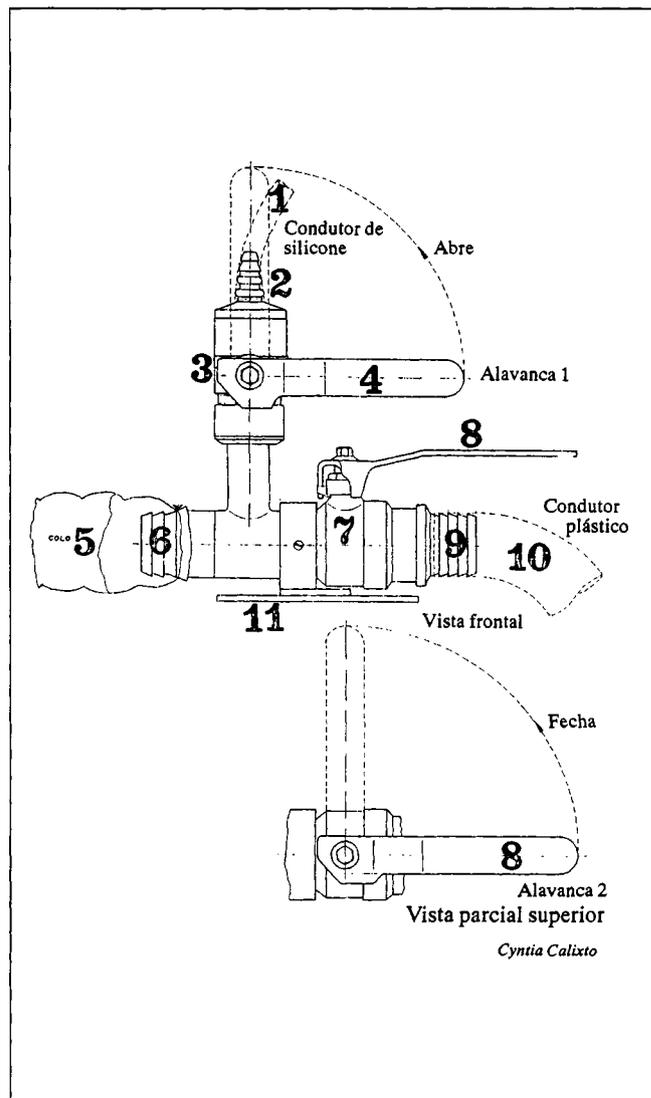


Fig. 1 - Desenho esquemático do conjunto valvular fechado com numeração dos seus componentes e explicação do funcionamento.

2. Conexão em aço inox com diâmetro interno de 8 mm.
3. Válvula vertical do tipo esfera em aço inox com diâmetro interno de 10 mm.
4. Alavanca de abertura e fechamento da válvula vertical.
5. Intestino grosso conectado a uma das extremidades da válvula horizontal.
6. Conexão em aço inox com diâmetro interno de 20 mm.
7. Válvula horizontal do tipo esfera em aço inox, com diâmetro interno de 20 mm.
8. Alavanca de abertura e fechamento da válvula horizontal.
9. Conexão em aço inox com diâmetro interno de 20 mm.
10. Condutor de silicone com diâmetro interno de 20 mm e 90 cm de comprimento.
11. Base retangular do conjunto, em aço inox, com medidas de 4 x 8 cm para apoio sobre a mesa cirúrgica.

VALARINI R - Retrograde intraoperative colonic lavage with valvular with a closed valvular set

SUMMARY: We propose the use of intraoperative colonic lavage using a closet valvular set in order to prepare the colon in emergency surgeries.

KEY WORDS: bowel preparation; colorectal surgery; closed valvular set

REFERÊNCIAS

1. Muir EG. Safety in colonic. Proc R Soc Med 1968; 61: 401-408.

Endereço para correspondência:

Rubens Valarini
Rua Max Wolf Filho, 242
80240-090 - Curitiba - PR