



noorder
hart excellente
zorg

MARIAZIEKENHUIS
INFOBROCHURE

URODYNAMISCH ONDERZOEK

Binnenkort wordt u in Noorderhart Mariaziekenhuis opgenomen voor een urodynamisch onderzoek, om na te gaan wat de oorzaak is van uw plasklachten.

In deze brochure vindt u informatie om uzelf goed te kunnen voorbereiden op deze operatie.

Het is niet de bedoeling dat deze brochure de persoonlijke gesprekken met uw uroloog vervangt. Met problemen of vragen kunt u altijd bij hem terecht.

Inleiding

Waarom een urodynamisch onderzoek?

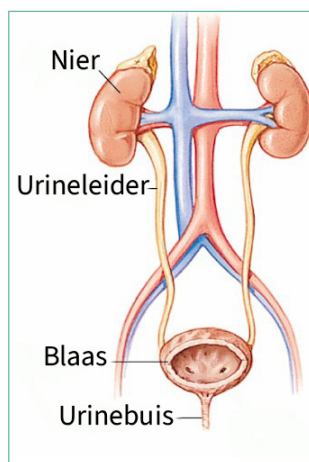
Het onderzoek wordt meestal verricht indien er klachten bestaan van bemoeilijkt plassen (obstructie) of ongewild urineverlies (incontinentie). Ook wanneer u in combinatie met uw plasproblemen nog andere aandoeningen heeft, bijvoorbeeld van het zenuwstelsel, of wanneer de oorzaak van uw klachten niet duidelijk is, kan met het urodynamisch onderzoek inzicht geven in de oorzaak van uw problemen.

Wat is een urodynamisch onderzoek?

Een urodynamisch onderzoek is een inwendig onderzoek naar de functie van de lage urinewegen (blaas en afsluitmechanisme). Met slangetjes die ingebracht worden via de plasbuis en de vagina of endeldarm, kunnen metingen verricht worden van:

- de blaasinhoud
- de blaasdruk
- de afsluiting van de blaas en het eventuele urineverlies
- de uitstroomsnelheid van de urine
- en de spanning van de bekkenbodempieren

De meetresultaten worden met een computer verwerkt. Het onderzoek duurt 30 tot 45 minuten. Om koude voeten tijdens dit onderzoek te voorkomen, is het raadzaam om sokken te dragen.



Vóór het onderzoek

Vóór het onderzoek zijn geen speciale voorbereidingen nodig. Het onderzoek vindt plaats op de polikliniek en wordt meestal uitgevoerd door een verpleegkundige, soms in aanwezigheid van de uroloog. Op het afgesproken tijdstip meldt u zich met een volle blaas op de raadpleging urologie.

Voor vrouwen: het onderzoek kan niet doorgaan als u menstrueert. Wilt u ons daar tijdig over informeren? Meldt u het ons ook als u een vaginale ring draagt?

Het onderzoek


Allereerst mag u uitplassen op een speciaal toilet, waarbij eventueel de kracht van de straal wordt gemeten. Het onderzoek begint altijd met een lege blaas en bestaat uit twee onderdelen.

BLAASCONTROLE

U mag plaats nemen op de onderzoekstafel, waarbij u met opgetrokken, gespreide benen gaat liggen. De verpleegkundige zal met een echografisch onderzoek controleren of de blaas volledig leeg is. Vervolgens worden de uitwendige geslachtsdelen gereinigd met een desinfectievloeistof. Als de blaas niet volledig leeg is, brengt de verpleegkundige een dun slangetje (katheter) via de plasbuis in de blaas. Via deze katheter wordt de resterende urine in de blaas, gemeten.

BLAASDRUKMETING

Nu begint de eigenlijke blaasdrukmeting. Er wordt een katheter in de blaas gebracht voor meting van de druk in de blaas en de plasbuis. De andere katheter wordt via de aars of vagina ingebracht voor de meting van de buikdruk. Het inbrengen van de slangetjes is niet pijnlijk maar kan wel een onaangenaam gevoel geven. De slangetjes worden op de huid vastgeplakt met pleisters, zodat deze op hun plaats blijven. Op de billen rondom de anus worden enkele elektrodenplakkers bevestigd, om de activiteit van de bekkenbodemspieren te meten



Het onderzoek vindt verder in principe in halfzittende houding plaats, waarbij u op een soort toilet zit. Als zitten niet mogelijk is, kunt u liggen op een speciale onderzoekstafel. Via het slangetje in de blaas wordt de blaas gevuld met steriel water.

Tijdens het vullen meet de computer de druk in de blaas en via de katheter in de anus of vagina de druk in de buik. Zodra u de eerste aandrang voelt om te plassen, moet u dit aangeven.

Tijdens dit onderzoek wordt u meermaals gevraagd om te hoesten of te persen. Dit is vooral van belang bij patiënten met ongewild urineverlies. De blaas wordt verder gevuld, tot u aangeeft sterke drang tot plassen te hebben en de plas niet meer kunt ophouden. Dan stopt het vullen. Als de verpleegkundige het u vraagt, moet u uitplassen.

Vervolgens wordt de functie van de sluitspier van de blaas gemeten. Eventueel worden daarna nog twee kleine testjes gedaan, waarbij u moet hoesten en persen.

Daarna worden de slangetjes en de pleisters verwijderd en is het onderzoek afgerond.

Na het onderzoek

Na afloop kunt u meteen naar huis. Gebruik van de eigen auto of het openbaar vervoer is geen probleem.

De uitslag

De uroloog bespreekt de uitslag van het urodynamisch onderzoek met u.

Risico's en complicaties

U kunt op de dag van het onderzoek last hebben van een pijnlijk, branderig gevoel tijdens en na het plassen. Ook kunt u een verhoogde aandrang tot plassen hebben. Dit komt omdat de plasbuis geïrriteerd is door het inbrengen van de slangetjes. Bij sommige patiënten kunnen deze klachten enkele dagen aanhouden.

In enkele gevallen treedt bloedverlies op via de plasbuis. Dit is niet verontrustend. Het is raadzaam om na het onderzoek extra te drinken.

Wanneer u na het onderzoek langdurige klachten houdt, veel pijn hebt, koorts boven 38,5°C krijgt of als u aanmerkelijk moeilijker kan plassen, neem dan contact op met uw uroloog.

Tot slot



Deze brochure is een algemene voorlichting en is bedoeld als extra informatie naast het gesprek met uw arts.

Bijzondere omstandigheden kunnen aanleiding tot wijzigingen zijn. Uw uroloog zal u dit altijd kenbaar maken.

Als u door ziekte of een andere reden verhinderd bent om uw afspraak na te komen, neem dan zo snel mogelijk contact op met het secretariaat urologie. In uw plaats kan dan een andere patiënt geholpen worden. Als u wilt, kunt u een nieuwe afspraak maken.

- Dr. K. De Coster
- Dr. P. Fransen
- Dr. S. Schapmans
- Dr. J. Van Dyck
- Dr. S. Vermeersch
- Dr. N. Zabegalina

Heeft u na het lezen van deze brochure nog vragen? Dan kunt u op werkdagen tussen 9 uur en 17 uur contact opnemen met het secretariaat urologie via tel. 011 826 160.

De medewerkers van Noorderhart Mariaziekenhuis wensen u een spoedig herstel!



versie: 3 oktober 2017

Noorderhart vzw
Maesensveld 1
B-3900 Pelt
t 011 826 000
info@noorderhart.be
noorderhart.be