

URODYNAMICKÉ VYŠETŘENÍ / PQ-STUDIE

INFORMACE O POSTUPU PRO PACIENTY

Co tento postup obnáší?

Urodynamická vyšetření jsou určena k diagnostice funkčních poruch horních a dolních močových cest. S výjimkou uroflowmetrie jde o vyšetření pomocí tenkých katetrů a sondiček, pomocí kterých jsou prováděna měření tlaků na různých úrovních močového ústrojí.

Jaké jsou alternativy tohoto postupu?

Sledování, léčba bez informací, které by mohly z tohoto testu vyplývat

Co bych měl před tímto postupem očekávat?

Příprava před vyšetřením je minimální.

- K tomuto vyšetření se prosím dostavte řádně zavodněn(a). Proto před vyšetřením vypijte alespoň půl litru minerálky nebo slabého čaje – eventuelně přijďte dříve a takutiny si vezměte s sebou.
- Je nezbytně nutná dobrá spolupráce pacienta s lékařem a sestrou. Proto se neobávejte informovat na cokoli, co vám není jasné nebo čeho se obáváte.
- Podmínkou k provedení urodynamického vyšetření je sterilní moč, proto v případě prokázané infekce v moči bude vyšetření odloženo až po přeléčení antibiotiky. Je z tohoto důvodu vhodné si nechat vyšetření moči provést předem u odesílajícího lékaře.
- Průměrná doba vyšetření je 45 minut, prosíme proto o dodržení časového termínu objednání.
- Všechny léky na léčbu močového měchýře, např. Oxybutynin (Ditropan), Tolterodine (Detrusitol) nebo Solfenacin (Vesicare) a pod. vysadte týden před tímto testem (pokud nemáte jiný pokyn).

Nezapomeňte lékaře před výkonem informovat o možných následujících faktech:

- umělá srdeční chlopeň
- stent koronární arterie
- kardiostimulátor nebo defibrilátor
- umělý kloub
- umělý štěp cévy
- neurochirurgický by-pass
- jiné implantované cizí těleso
- užívání následujících léků na předpis: Warfarin, Aspirin nebo Clopidogrel (Plavix®)
- předchozí nebo aktuální infekce MRSA

Ujistěte se, že máte dostatečnou možnost prodiskutovat všechny případné otázky ještě před podepsáním tohoto formuláře.

Co se bude v průběhu tohoto postupu dít?

U dospělých se tento postup běžně provádí za pomoci malého množství lokálního anestetického gelu zavedeného do močové trubice. V případě vyššího rizika infekce močových cest můžete dostat antibiotika pro snížení tohoto rizika na minimum - jednorázově před vyšetřením, nebo v tabletách na recept.

Vyšetření obvykle provádí specializovaná zdravotní sestra a/nebo urolog. Po příchodu na ambulanci se vymočíte do zařízení na měření průtoku moči. Pro správné zhodnocení nálezu je třeba mít alespoň 200 ml moče v močovém měchýři. Vyšetření se provádí v době kdy máte normální nucení na močení, moč by se neměla dlouho zdržovat.

Poté se uložíte pohodlně na lehátko a zavedou se 1 – 2 tenké hadičky, jedna do močového měchýře a někdy ještě druhá do konečníku. Po zavedení hadiček se váš močový měchýř vyprázdní a hadičky se připojí k měřicímu zařízení. Někdy se pro doplnění vyšetření ještě použijí elektrody na snímání aktiviry svalů – EMG.

Nejčastěji užíváme nalepovací elektrody (méně často jehlové, rektální a vaginální), které jsou nalepovány do oblasti konečníku.

V průběhu testu se močový měchýř pomalu naplní tekutinou při měření průtoku. Budete požádáni, abyste zakašlali a tlačili v jistých intervalech a abyste řekli ihned, jak budete mít nutkání k močení. Potom budete vyzváni abyste se snažili vydržet, než se váš močový měchýř naplní. Pokud je jedním z vašich příznaků únik moči, pokusíme se to napodobit tak, abychom viděli, co se děje v močovém měchýři, když dochází k úniku moči. Pro pacienty je to obvykle trapná situace, je to však informace nevyhnutelná pro vyléčení vašich příznaků. Uvědomte si, že jde o důležitou součást testu a že v průběhu tohoto postupu budeme co nejšetrnější a budeme vás podporovat.

Co se bude dít bezprostředně po tomto výkonu?

Obecně byste se měli dozvědět, jak celé vyšetření probíhalo a měli byste:

- se zeptat, zda se dosáhlo to, co bylo v plánu
- informovat lékařský personál o případných těžkostech
- zeptat se co můžete a nemůžete dělat
- položit všechny otázky, které máte na srdci a na cokoli se zeptat zdravotnických pracovníků a členů lékařského týmu
- se ujistit, že znáte průběh výkonu a víte, co bude následovat

Po skončení tohoto vyšetření budete někdy znovu požádáni, abyste se vymočili do zařízení na měření průtoku moči. Hadičky se pak vytáhnou a budete se moci obléknout - zatím se budou analyzovat výsledky testu.

Váš urolog s vámi poté projedná výsledky vyšetření a rozhodne o tom, co bude potřebné provést pro zlepšení příznaků.

Po návratu domů byste měli v průběhu následujících 24-48 hodin vypít hodně vody, abyste svůj močový systém dobře propláchl.

Jsou možné nějaké vedlejší účinky?

Většina léčebných / diagnostických postupů má potenciální vedlejší účinky.

Běžné (> 10% zákroků tohoto typu)

- Nepohodlí při močení
- Moč obsahuje krev

Výjimečné (2- 10% zákroků tohoto typu)

- Infekce v moči
- Neschopnost vyprázdnění moči (zadržování moči), která si vyžaduje dočasné zavedení katétru
- Neschopnost zavést katétr do močového měchýře, vyžadující si další vyšetření

Vzácné (mohou nastat při <2 % zákroků tohoto typu)

- Neschopnost zjištění definitivní diagnózy, někdy si vyžaduje opakování testu

Co bych měl/a po návratu domu očekávat?

Před odchodem z vyšetření byste měli:

- dostat rady ohledně domácí rekonvalescence
- zeptat se, kdy se můžete vrátit k běžné aktivitě, jako je práce, cvičení, jízda v autě, na kole, domácí práce a sexuální život
- zajistit si kontaktní číslo, pokud byste měli nějaké dotazy po návratu domů
- zeptat se na datum následující kontroly a na místo, kam se máte dostavit
- Pokud se objeví příznaky podobné chřipce, třesavka, bolest/pálení při močení nebo zvýšená teplota, měli byste kontaktovat svého ošetřujícího lékaře, protože váš stav si může vyžadovat léčbu antibiotiky.
- Pokud se po vyšetření nedokážete vymočít, měli byste okamžitě kontaktovat svého ošetřujícího lékaře nebo urologa.

Na co ještě bych si měl dávat pozor?

Urodynamické vyšetření nemusí stanovit definitivní diagnózu vašich příznaků. Někteří pacienti budou muset podstoupit další studie v kombinaci s rentgenovým vyšetřením plného močového měchýře (videourodynamika), nebo vyšetření endoskopická a pod. před stanovením definitivní diagnózy a plánu léčby.

Je potřebné něco zdůraznit?

Po skončení testu s vámi obvykle domluvíme ambulantní kontrolu, na které projednáme další léčebný postup. Na základě vyšetření však může lékař doporučit i dodatečnou nebo alternativní léčbu.

Jak bych měl tyto informace využít?

Děkujeme, že jste si přečetli tento dokument. Pokud souhlasíte s naplánovaným postupem, bude nutné podepsat formulář informovaného souhlasu, který se uloží v nemocnici. Pokud chcete, dostanete kopii tohoto informovaného souhlasu.