آموزش به بیمار

کد ۱۱۴

تست یورودینامیک یا نوار مثانه



تأیید کننده: دکتر میلاد صرافی (متخصص جراحی عمومی، فوق تخصص جراحی عروق، عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی ایران)

تنظیم کننده: زیبا زرگرزاده (سوپروایزر آموزش سلامت)

سال ۱۴۰۵

آدرس: خیابان ستارخان- خیابان نیایش- مجتمع آموزشی درمانی حضرت رسول اکرم (ص)- تلفن: ۶۴۳۵۱

http://hrmc.iums.ac.ir/

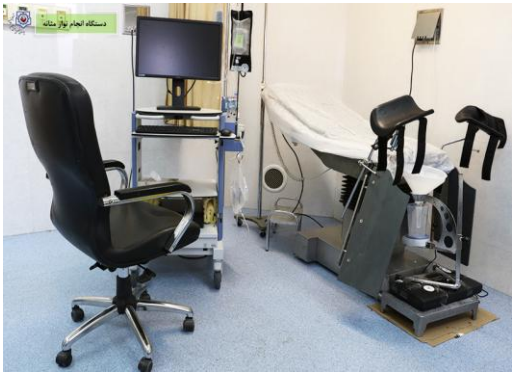
تست یورودینامیک چیست؟

یورودینامیک یا نوار مثانه یکی از مهمترین و کاربردی ترین تست های تشخیصی جهت بررسی عملکرد سیستم ادراری تحتانی(مثانه ومجرای ادرار) و نیز اعصاب مثانه وعضلات کف لگن می باشد.

اهمیت تست یورودینامیک:

- تشخیص صحیح بیماری توسط پزشک
- افتراق بیماری های مختلف سیستم ادراری تحتانی
- تعیین استراتژی درمانی (درمان داروئی یا جراحی)

جهت چه مشکلاتی توصیه به انجام تست یورودینامیک می گردد؟



- تکرر ادرار
- فوریت ادرار (urgency)
- انواع بی اختیاری های ادراری و مدفوع
- مشکلات دفع ادرار
- سوزش ادرار مداوم
- شب ادراری
- احتباس ادراری مقاوم
- مثانه پیش فعال
- اختلالات عملکرد اسفنکتر مجرای ادراری

چگونه یورودینامیک انجام می گردد؟

یورودینامیک با گذاشتن و فیکس کردن دو کاتتر (سوند) بسیار باریک که یکی از آنها در مجرای ادرار و دیگری در رکتوم قرار می گیرند، انجام می شود. علاوه براین ۳ الکترود



برای ثبت فعالیت عضلات در محل های مورد نظر قرار داده می شود. سوند مجرای ادراری فشار داخل مثانه را تعیین می کند و سوند رکتوم برای بررسی عملکرد عضلات کف لگن تعبیه می شود.

مراحل تست یورودینامیک:

تست یورودینامیک سه مرحله دارد:

۱ -یوروفلومتری

۲ -سیستومتری

۳ -اندازه گیری میزان کفایت اسفنکتر

۱ یوروفلومتری

این مرحله دو قسمت دارد:

قسمت اول: بیمار مایعات مصرف می کند و بعد از احساس نیاز به تخلیه وارد اتاق انجام تست شده و تخلیه را در دستگاه مخصوص انجام می‌دهد و ادرار کردن بیمار بصورت منحنی رسم می گردد.

قسمت دوم: بلافاصله بعد از ادرار کردن در شرایط استریل میزان باقی مانده ادرار توسط سوند اندازگیری و ثبت می شود.

۲ -سیستومتری

در این مرحله دو کاتتر بسیار باریک به ترتیب یکی در مجرای ادرار و دیگری در رکتوم بیمار گذاشته می شود. علاوه برآن ۳ الکترود برای ثبت فعالیت عضلات در محل_های مورد نظر گذاشته می شود و سپس مثانه بیمار با سرم نرمال سالین پر می گردد. در طی این فرآیند منحنی عملکرد مثانه در طی پرشدن ثبت می گردد. سپس به بیمار دستور تخلیه ادرار داده می‌شود و در طی ادرار کردن مجدد منحنی عملکرد مثانه در فاز تخلیه نیز ثبت می‌شود.

۳– اندازه گیری میزان کفایت اسفنگتر

باخروج آهسته کاتتر مجرای ادرار وضعیت وکفایت عملکرد مثانــه و اســفنگتر ادراری به صورت نمودار تشخیصی ثبت می گردد.

شرایط لازم جهت تست یورودینامیک:

-جهت انجام یورودینامیک نیاز به ناشتا بودن بیمار نمی باشد.

- عدم وجود عفونت ادراری (آزمایش ادرار منفی)

- با مثانه پر مراجعه شود.

- قطع داروهای درمانی اختلالات ادرار حداقل ۴۸ساعت قبل از تست

- عدم مصرف غذاهای نفاخ و سنگین در شب قبل یا صبحانه همان روز

- تخلیه کامل سیستم گوارش خصوصا در کسانیکه مشکلات گوارشــی از جملــه بــی اختیاری مدفوع دارند.

عوارض ناشی از انجام این تست یوروداینامیک چیست ؟

بعد از انجام این تست بیمار ممکن است برای چند ساعت دچار ناراحتی خفیف یا درد هنگام ادرار شود. همچنین ممکن است مقدار اندکی خون در ادرار وجود داشته باشد کــه به علت داخل دادن کاتتر می باشد.

- بندرت عفونت ادراری بعد از انجام این تست بوجود می آید، لذا به جهت پیشگیری پزشک مرکز آنتی بیوتیک لازم را جهت مراجعه کننده تجویز می نماید.

- سوزش ادرار گاه تا۷۲ساعت پس از انجام تست می تواند طبیعی باشد که آشامیدن نیم لیتر آب در هر ۲ ساعت می تواند به کاهش عوارض بعد از تست کمک کند.

- همچنین گرفتن دوش آب گرم و قرار دادن پارچه نمنــاک و گــرم بــر روی مجــرای ادراری نیز از مواردی است که توسط پزشکان توصیه می شود.

اگر بعد از انجام این تست با علائم عفونت، خستگی، درد یا تب وجــود داشته باشد، بلافاصله با پزشک خود تماس بگیرید.

