

בדיקה אורודינאמית עלון מידע לאישה

1. מהי בדיקה אורודינאמית?
2. מהי המטרה של הבדיקה אורודינאמית?
3. האם יש בדיקות אחרות חלופיות לבדיקה האורודינאמית?
4. האם יש צורך בהכנה מיוחדת?
5. האם קיימים סיכונים?
6. איך מבוצעת הבדיקה?
7. מה לצפות לאחר הבדיקה?

מהי בדיקה אורודינאמית?

בדיקה אורודינאמית כוללת למעשה מספר מבדקים, שמטרתם להעריך את תפקוד שלפוחית השתן במהלך המילוי והריקון שלה. החלק העיקרי נקרא ציסטומטריה, הבודק את יכולת שלפוחית השתן לאגור ולרוקן את השתן.

מהי המטרה של הבדיקה האורודינאמית?

בעיות בדרכי השתן, במיוחד אי שליטה על מתן שתן, יכולות לפגוע בנשים בכל גיל. שיעור בעיות אלה עולה עם העלייה בגיל האישה, הריונות, לידות ובזמן הפסקת המחזור החודשי.

התסמינים יכולים לכלול:

- דליפת שתן בזמן שיעול, התעטשות, צחוק או בזמן פעילות גופנית.
- תחושה פתאומית או הרגשת דחיפות ותכיפות במתן שתן.
- צורך להתעורר מספר פעמים בלילה כדי להטיל שתן.
- קושי בריקון שלפוחית השתן.
- זיהומים חוזרים בדרכי השתן.

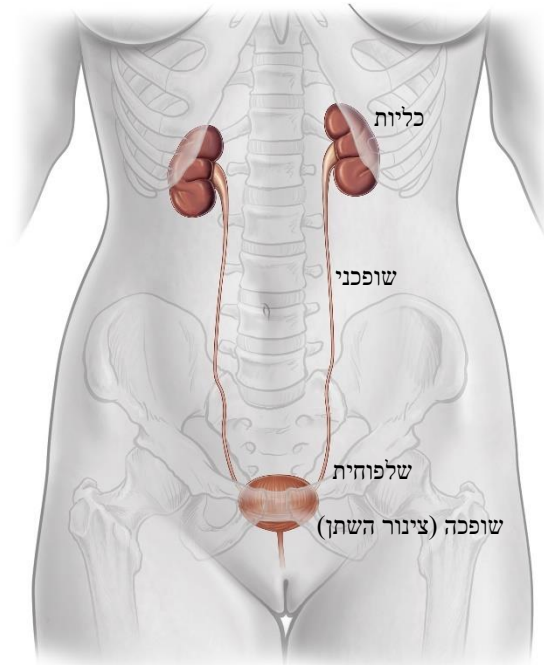
תוצאת הבדיקה האורודינאמית עשויה לאפשר לרופא/ה שלך לדעת מהי הסיבה לתסמינים מהם את סובלת ולהציע את הטיפול המתאים ביותר עבורך.

האם יש בדיקות חלופיות לבדיקה האורודינאמית?

לא כל אישה שסובלת מתסמינים בדרכי השתן צריכה לבצע בדיקה אורודינאמית. אם טיפול פשוט, כמו שינוי בהרגלי השתייה, חיזוק שרירי רצפת האגן או טיפול תרופתי נכשלים, הבדיקה האורודינאמית היא הדרך הטובה ביותר להעריך את תפקוד שלפוחית השתן ועל פי תוצאות הבדיקה, לקבוע מהו הטיפול המתאים ביותר עבורך.

האם יש צורך בהכנה מיוחדת?

הבדיקה מתחילה בדרך כלל כאשר שלפוחית השתן שלך מלאה יחסית ולכן, מומלץ לא להטיל שתן בשעה שלפני הבדיקה. הבדיקה אורכת כ-30 דקות ואת לא צריכה להיות בצום או להקפיד על דיאטה מיוחדת לפני הבדיקה. אין צורך בהרדמה. ביום הבדיקה מומלץ להתלבש בשני חלקים נפרדים (מכנסיים או חצאית וחולצה), כיוון שתבקשי להוריד את החלק התחתון ולהתכסות בכיסוי שיינתן לך בבית החולים.



האם קיימים סיכונים?

גם כאשר הבדיקה מבוצעת בדרך הזהירה ביותר, תמיד קיים סיכוי, גם אם מועט, להתפתחות זיהום בדרכי השתן. עלייך לשתות יותר מהרגיל ביום או יומיים שלאחר הבדיקה, כדי לשטוף את שלפוחית השתן מכל החיידקים. הרופא שלך יכול להמליץ לך על טיפול אנטיביוטי מניעתי למשך מספר ימים לאחר הבדיקה, כדי למנוע זיהום בדרכי השתן.

כיצד מבוצעת הבדיקה?

קיימות מספר דרכים לביצוע הבדיקה, אך העיקרון של הבדיקה הוא אחיד וכולל את השלבים הבאים:

- ייתכן ותתבקשי לבצע מספר פעולות (כמו שיעול) כאשר שלפוחית השתן שלך מלאה, כדי לראות מה חומרת בריחת השתן ממנה את סובלת. אל דאגה, תתבקשי לבצע פעולות שהינך מבצעת ביום-יום שלך.
- לאחר מכן, תתבקשי להטיל שתן לתוך כלי מיוחד, כדי למדוד את מהירות ריקון שלפוחית השתן. מיד לאחר בדיקה זו, ייתכן ותעברי בדיקת אולטרסאונד או בדיקה אחרת, כדי לוודא ששלפוחית השתן התרוקנה באופן מלא.
- בהמשך, יוחדר לשלפוחית השתן צינור קטן שנקרא קתטר, דרכו ניתן למלא את שלפוחית השתן בנוזל. בנוסף, יוחדרו עוד שני קתטרים דקים מאוד, שבקצה שלהם יש חיישנים שמודדים לחץ. קתטר אחד מוכנס לשלפוחית השתן וקתטר שני מוכנס לנרתיק או לפי הטבעת. מטרת שני הקתטרים האלה היא למדוד את הלחץ בתוך שלפוחית השתן ובתוך הבטן.
- במהלך הבדיקה תישאלי מספר שאלות בנוגע לתחושה בשלפוחית, צורך להטיל שתן וכדומה. ייתכן ותתבקשי לבצע פעולות שמגררות את הופעת הבעיה ממנה את סובלת, כמו השתעלות, התאמצות, הליכה קלה, עמידה או האזנה לקול של מים זורמים. עלייך ליידע את מבצע/ת הבדיקה מתי את מרגישה ששלפוחית השתן שלך מלאה.
- בשלב האחרון, תתבקשי לרוקן את שלפוחית השתן כאשר שני החיישנים נמצאים עדיין במקום. בסוף הבדיקה, מוציאים את החיישנים, ותוכלי להתלבש.

מה צפוי לאחר הבדיקה?

יכולה להיות תחושה של שריפה בזמן הטלת שתן ביום לאחר ביצוע הבדיקה. אם את חושבת שהתפתח זיהום בדרכי השתן, צרי קשר עם הרופא/ה המטפל/ת. תוצאת הבדיקה זמינה, בדרך כלל, בסוף הבדיקה ואפשר לדון עם הרופא/ה המטפל/ת על האבחנה ועל המשך הטיפול.



הערה: מטרתו של עלון לספק מידע בלבד והוא אינו מיועד לסייע באבחון או בטיפול. בכל מצב רפואי יש להיוועץ ברופאת הנשים לצורך קבלת מידע נוסף.
תורגם ע"י: האיגוד הישראלי לאורודינאמיקולוגיה