Urodynamiikka-kysely

yhteenveto

Tapio Väyrynen

28.9.2014

14 vastaajaa

- HYKS
- KYS
- OYS
- TaYS
- TYKS
- EPKS Seinäjoki
- HUS Lohja
- HUS Hyvinkää
- KHKS Hämeenlinna
- Kainuun ks
- Kymenlaakson ks
- Lapin keskussairaala
- PHKS, Lahti
- Valkeakosken aluesairaala

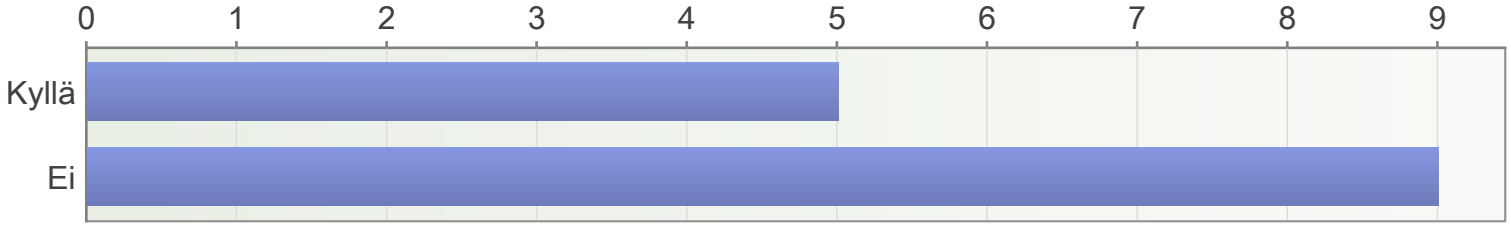
Kirurgisten hoitojen määrä

nauhaleikkaukset	ruiskutukset
250	
108	40
80 x 2	10
68	8
60	5 x 2
55	4
50 x 2	0 x 5
32-37 x 4	

Invasiivisten urodynaamisten tutkimusten määrä

150	30 x2
92	25
55	10 x 2
50	8
45	0 x 3

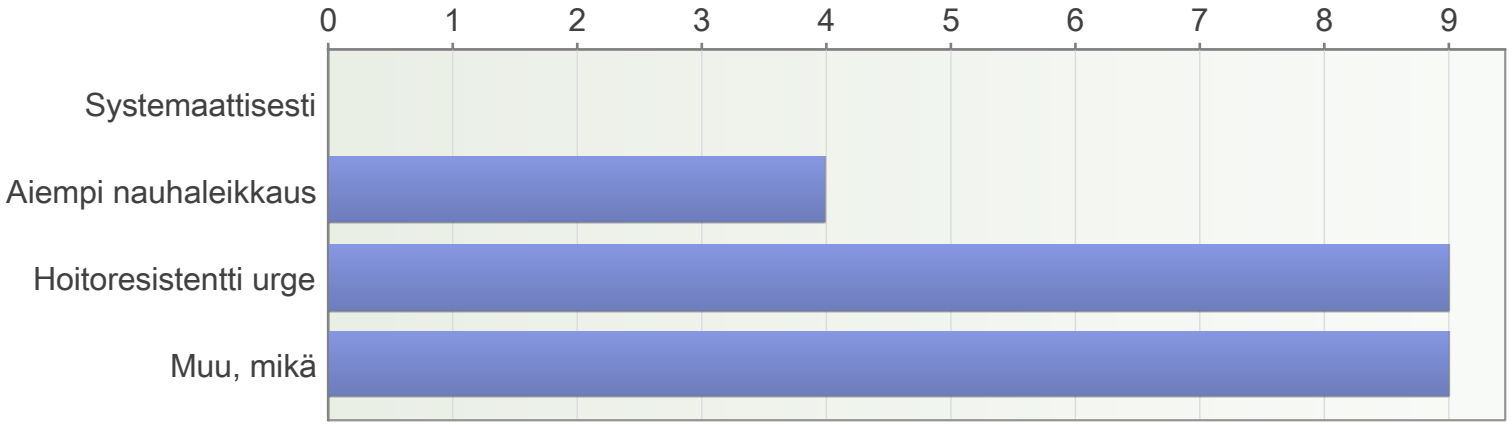
Onko yksikössänne käytössä systeeminen (ohjeeksi kirjattu) kriteeristö operatiiviselle hoidolle ilman urodynamiikkaa?



Esimerkki TVT-kriteereistä

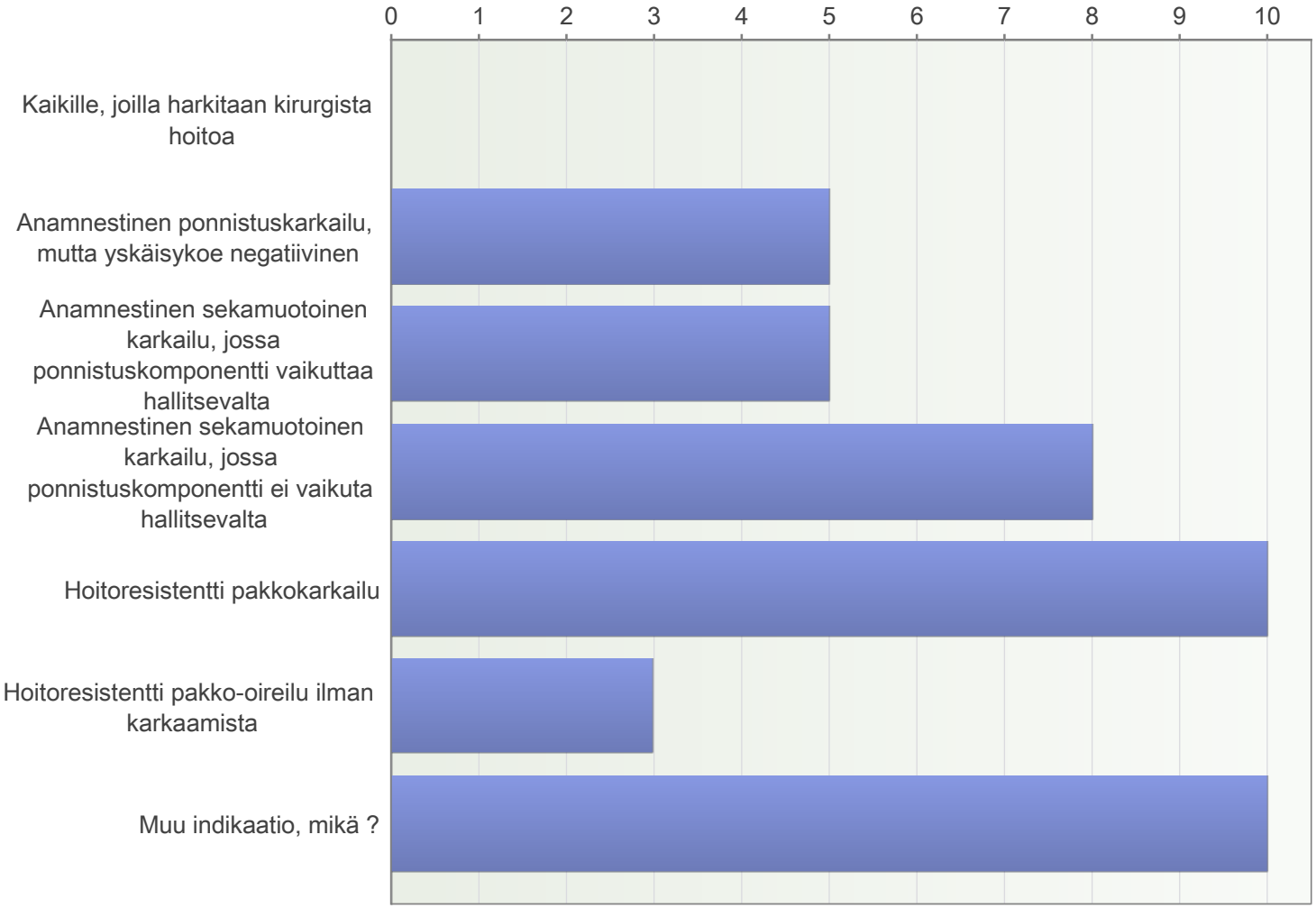
- Ikä < 70
- Ei rakon toimintaan vaikuttavaa perussairautta tai lääkitystä
- Ei aiempaa inkoleikkausta
- Erotuspisteet <8
- Haitta-aste tai VAS ≥50%
- Positiivinen yskäisykoe
- BMI <32
- Rakon kapasiteetti ≥ 300ml
- Ei subjektiivista miktiovaikeutta ja residuaali <100ml
- Konservatiivinen hoito kartoitettu

Millä indikaatiolla teette kystoskopian inkontinenssipotilaalle ennen hoitopäätöstä?



- epäily nauhakomplikaatiosta
- hematuria
- kipu virtsatessa
- urodynamiikan yhteydessä systemaattisesti

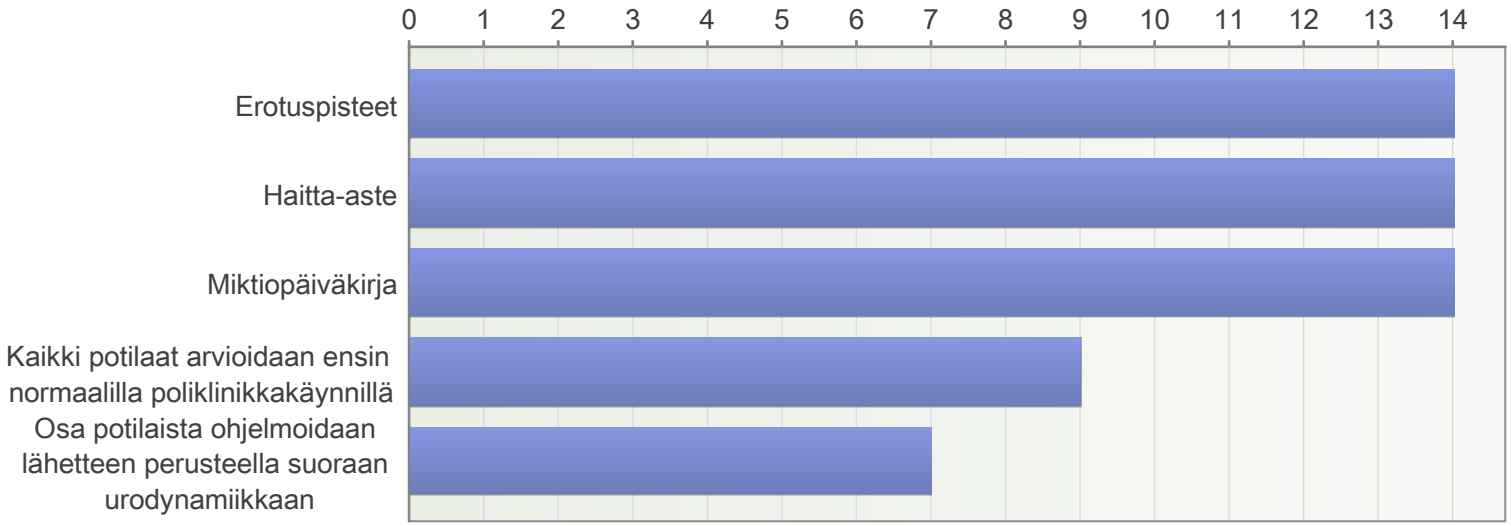
Millä indikaatioilla urodynaamisia tutkimuksia tehdään yksikössänne?



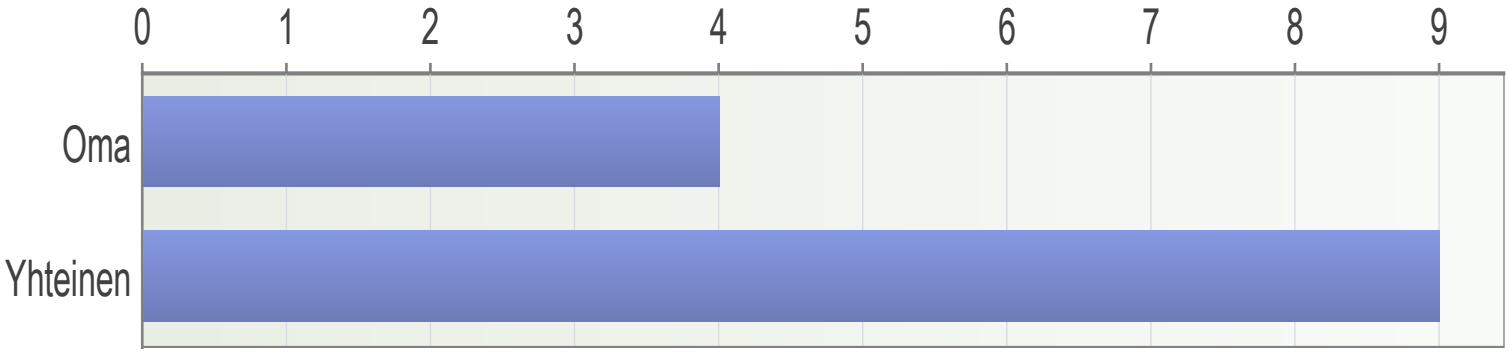
Muut indikaatiot

- residivoinut inkontinenssi
- ikähaitarin ääripäät
- diskrepanssi oireen ja löydöksen välillä
- epätyypillinen oire

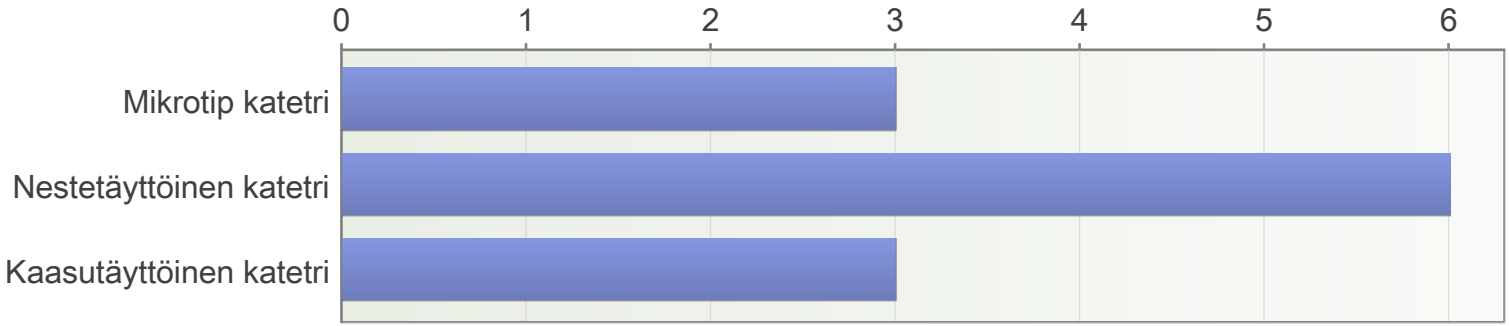
Mitä selvityksiä yksikössänne tehdään ennen urodynamiikkaa?



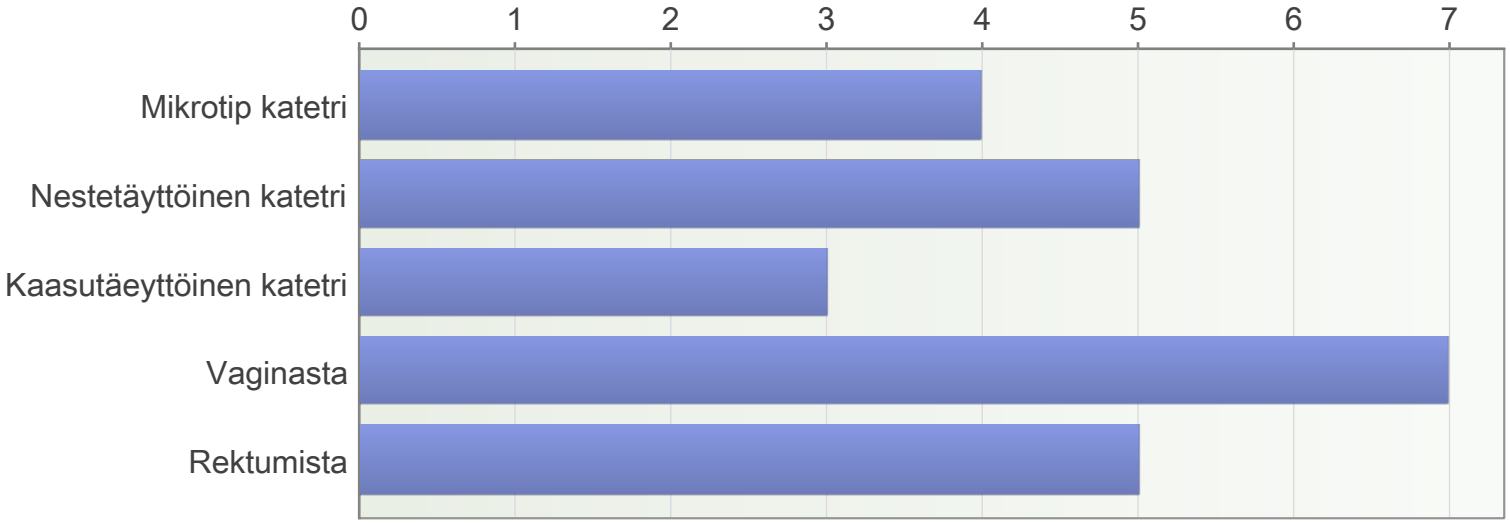
Onko laitteisto omassa käytössänne vai yhteinen urologien kanssa?



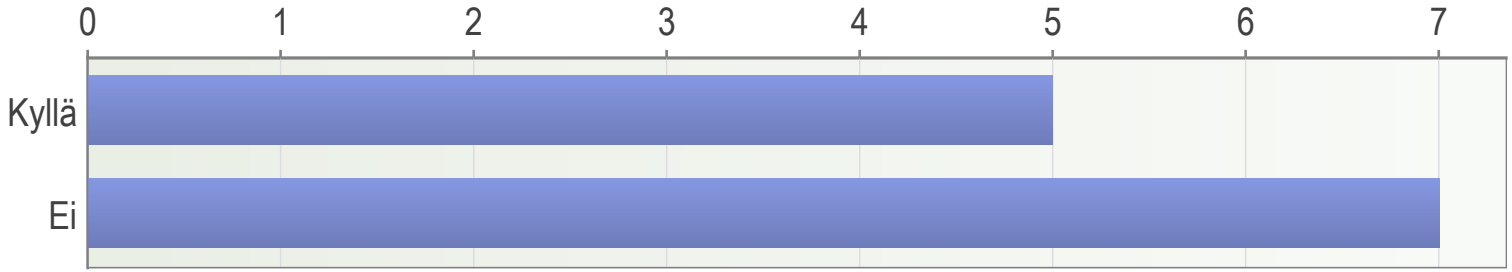
Millä tekniikalla rakon ja virtsaputken paineenmittaukset tehdään?



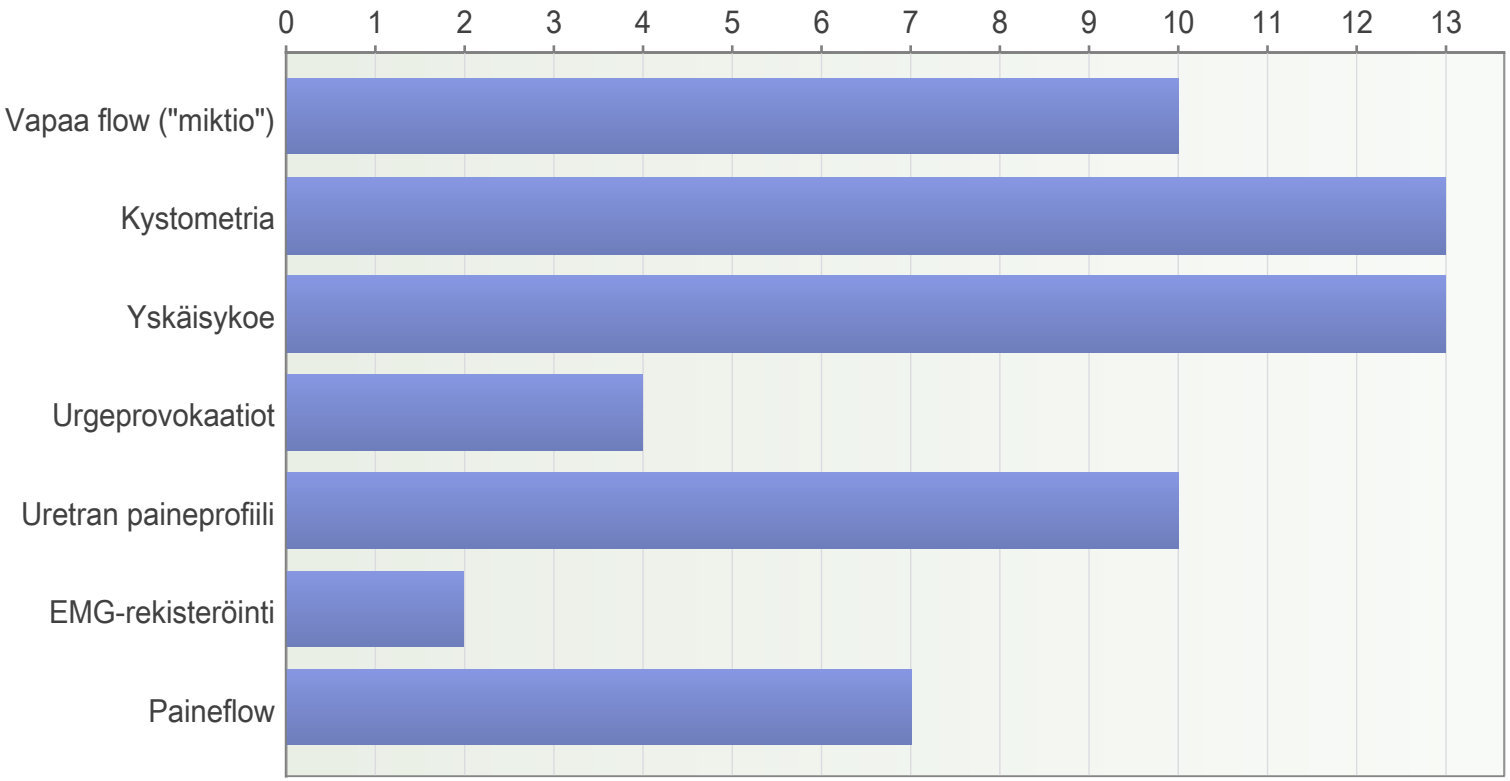
Millä tekniikalla vatsaontelon paineenmittaukset tehdään?



Onko lääkäri läsnä tutkimuksessa?



Mitä komponentteja urodynaaminen tutkimus sisältää yksikössänne?



Miten varmistetaan tulosten tekninen luotettavuus ennen tukimusta?

- ”nollaus”
- ”yskitys”
- ”kalibrointi”, ”kalibrointi potilaskohtaisesti”
- ”hoitajalla 30v kokemus”

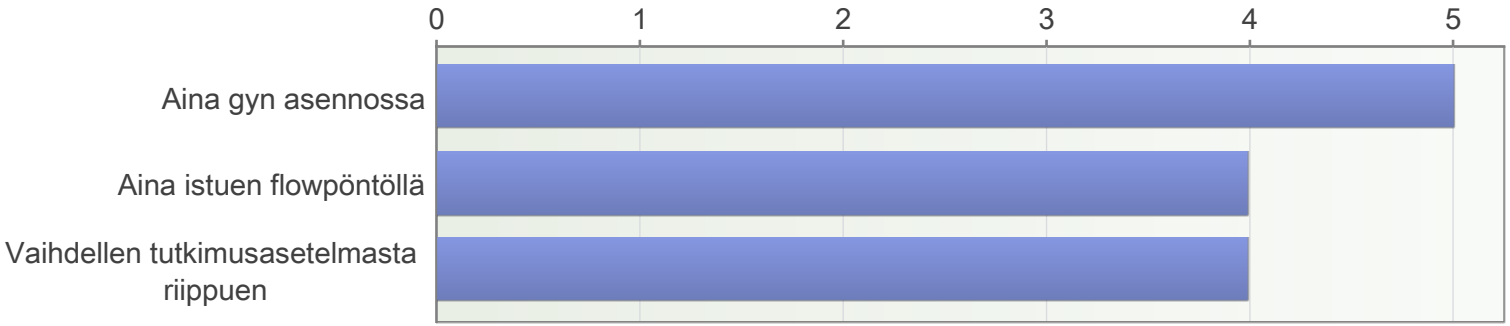
- balansointi
- nollaus huoneilmaan, referenssi rakkotasolle
- yskitys
- lähtöpainetasojen tarkistus

Miten varmistetaan tulosten tekninen luotettavuus tutkimuksen aikana?

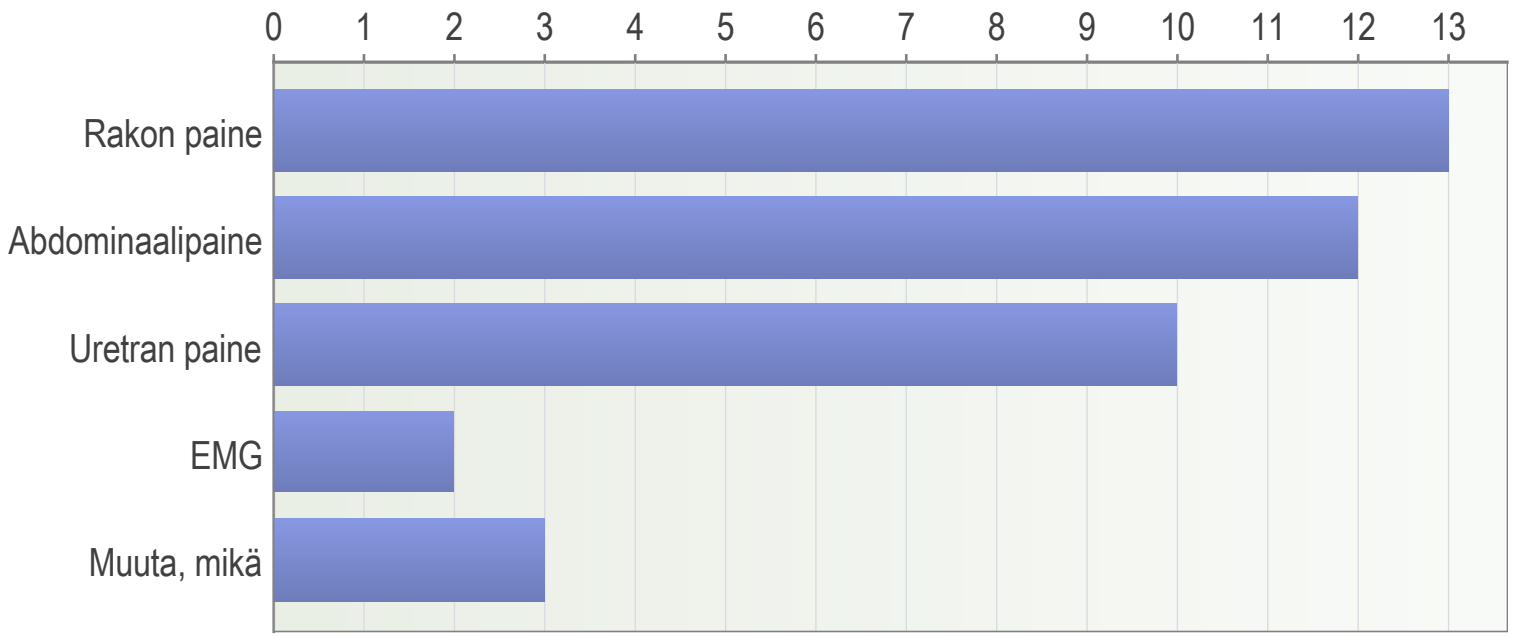
- ”yskitys”
- ”painelukemien seuranta”
- ”toimenpide standardoitu, aina samalla tavalla”
- ”kokenut tutkija, silmämääräinen arvio”
- ”lääkäri paikalla / tekee”

- painelukemien seuranta, loogisuus
- koeyskitykset täytön aikana

Missä (potilaan) asennossa teette kystometrian?

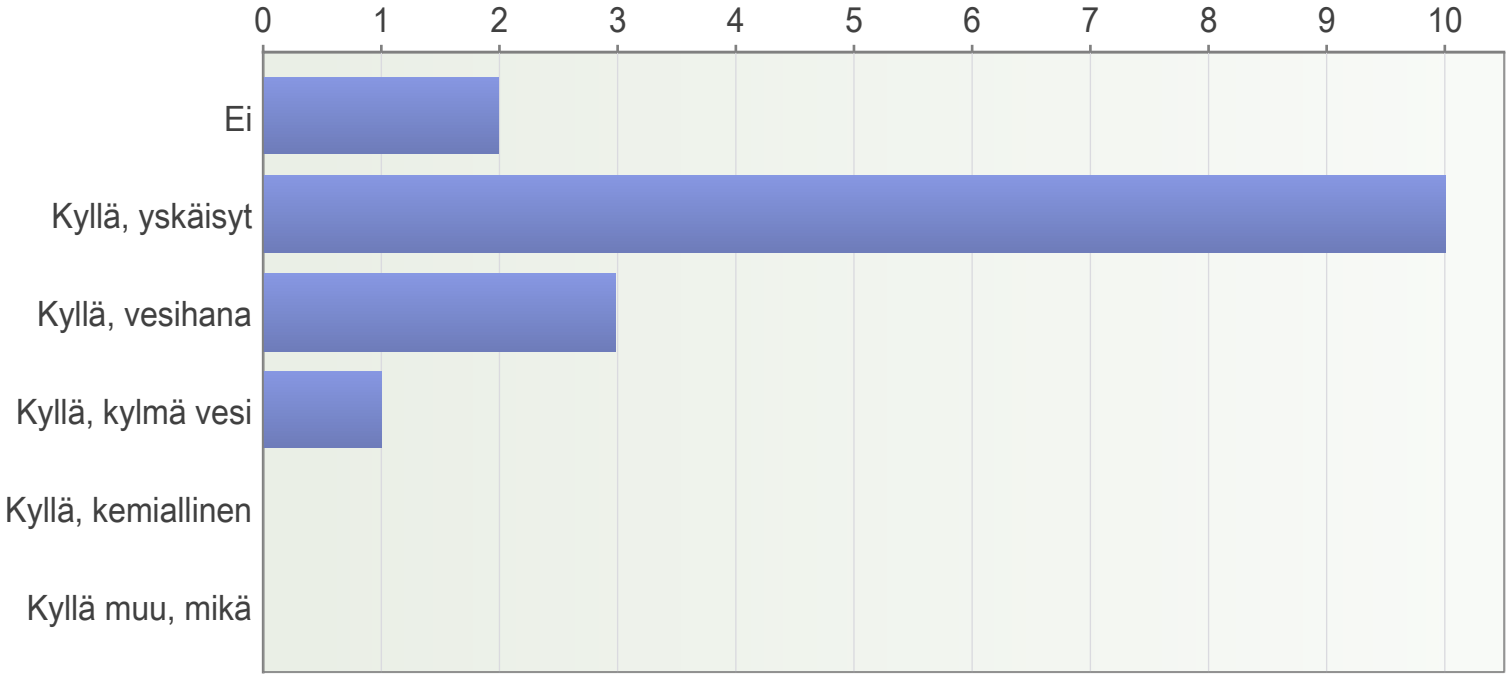


Mitä parametreja seuraatte kystometriassa?

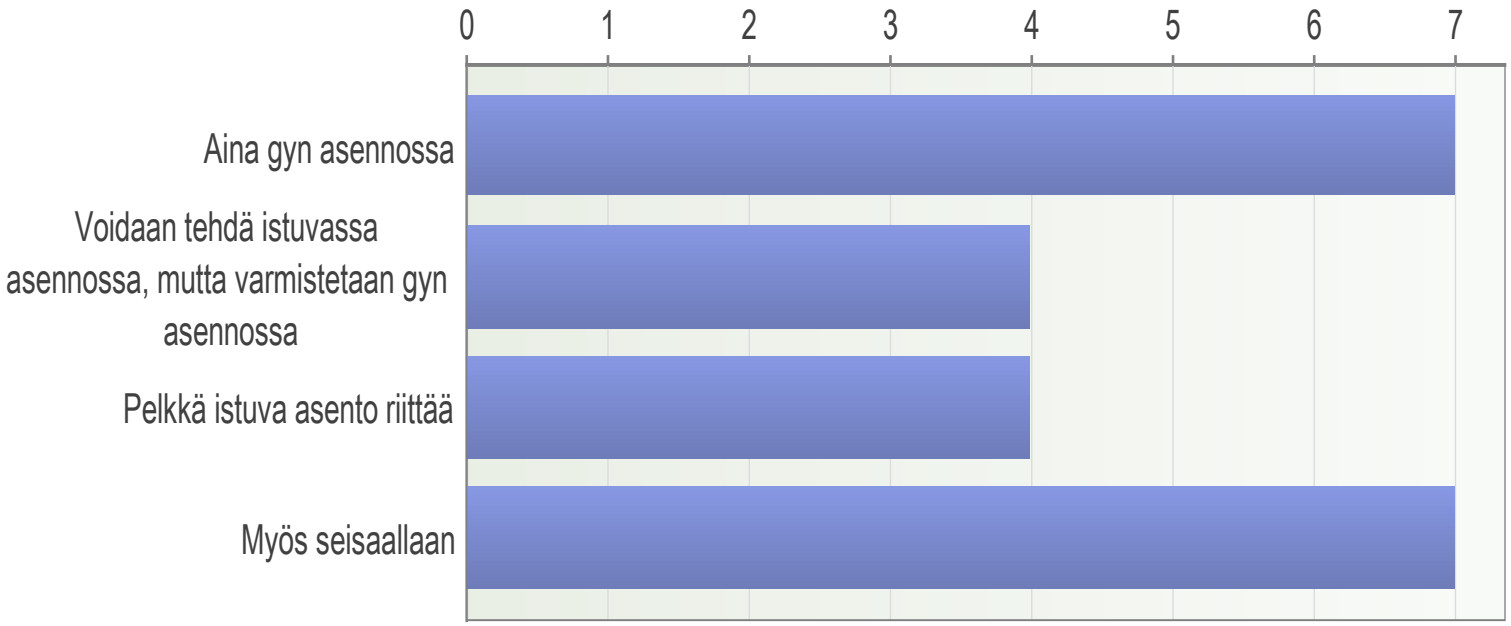


- detrusor-paine
- flow

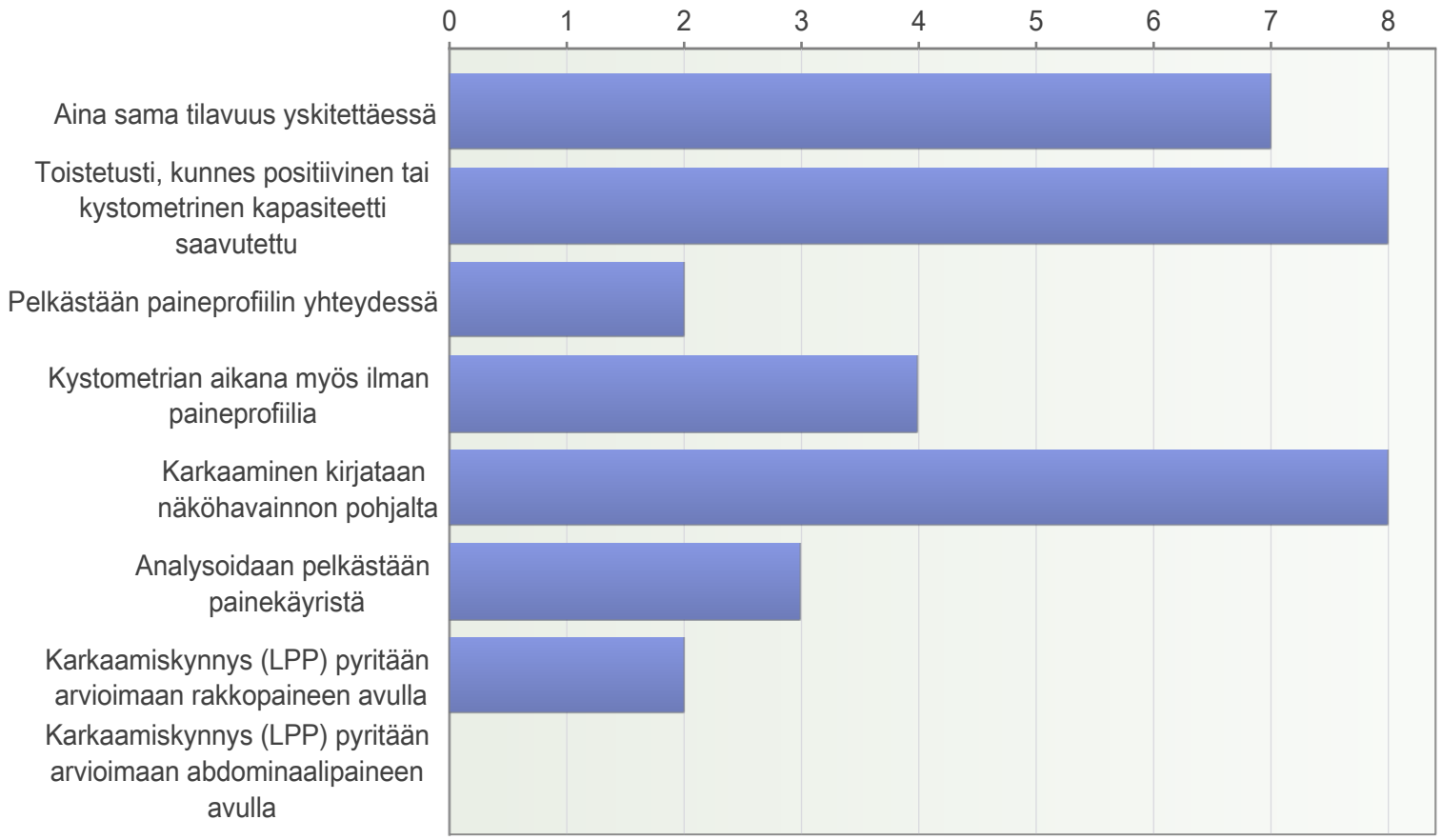
Käytättekö pakko-oireen provokaatiotestejä?



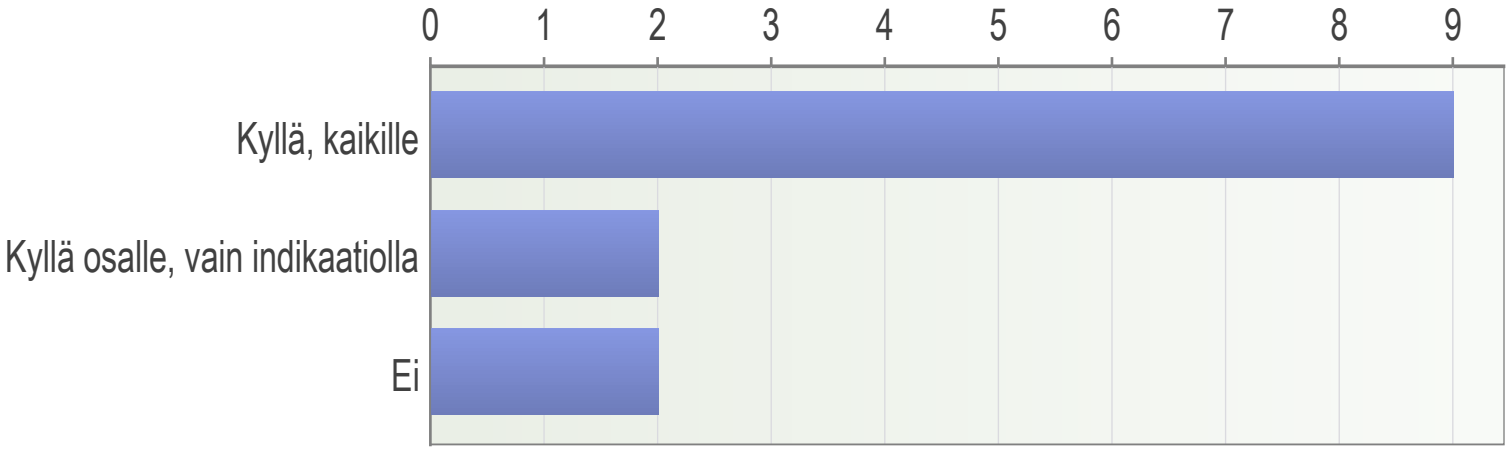
Missä asennossa yskäisykoe yksikössänne tehdään?



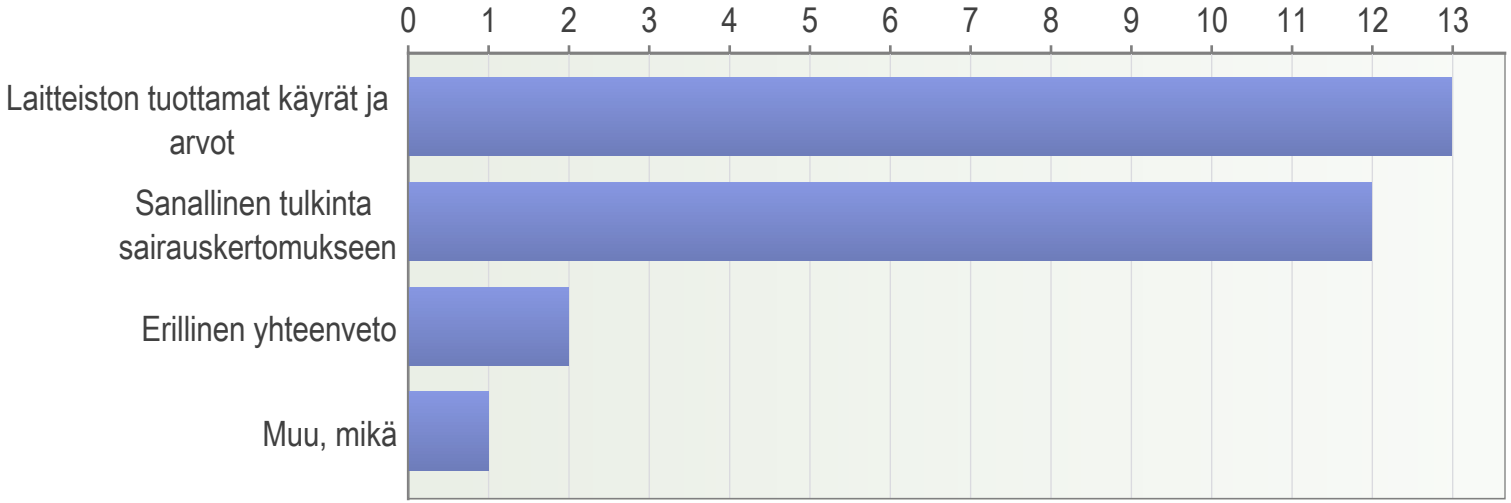
Millä rakon täyttöasteella yskäisykoe tehdään ja miten tulos yksikössänne kirjataan?



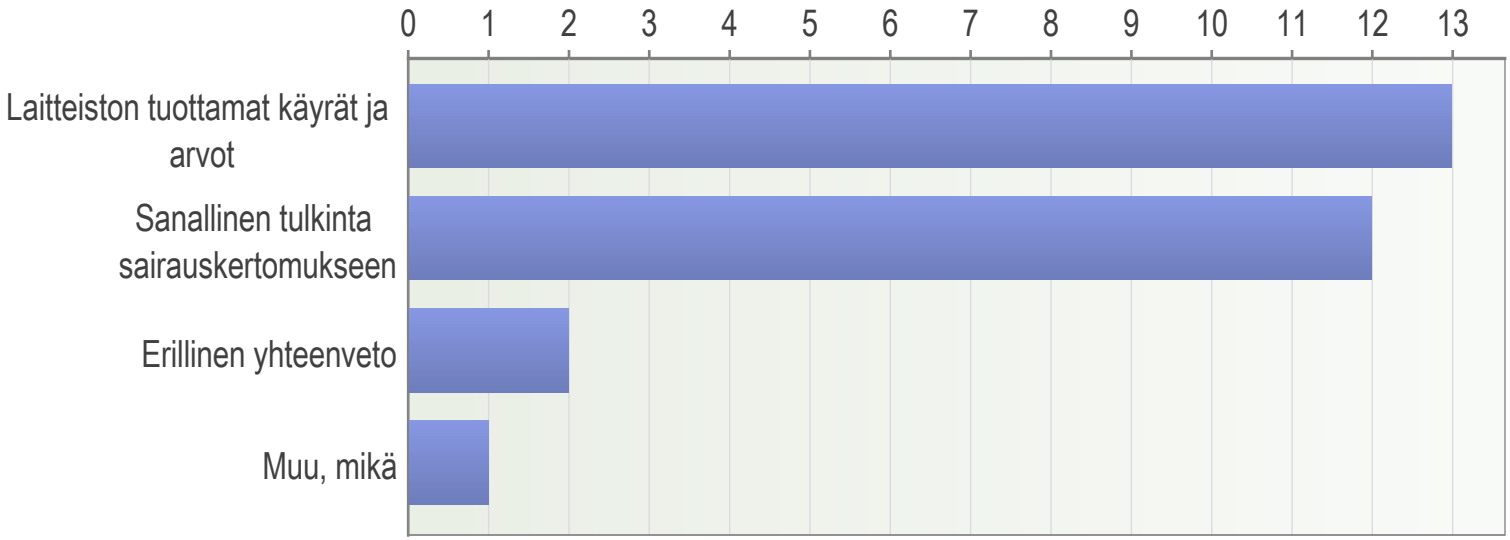
Tehdäänkö yksikössänne uretran paineprofiili urodynaamisen tutkimuksen yhteydessä?



Millainen dokumentointi - / raportointikäytäntö yksikössänne on urodynaamisista tutkimuksista?



Millainen dokumentointi - / raportointikäytäntö yksikössänne on urodynaamisista tutkimuksista?



- strukturoitu kaavake sanelun pohjana

Miten toimitte, jos tutkimus jää ei-diagnostiseksi

- tutkimus toistetaan, joko heti tai myöhemmin
- käsitellään ongelmameetingissä
- urge hoidetaan ilman osoitusta
- konservatiivinen hoito ja seuranta
- hoitopäätökset käytettävissä olevan tiedon mukaan
- tarvittaessa lisätutkimuksia
  - kystoskopia
  - vaippatesti
  - urologon konsultaatio