Urodynamisch onderzoek

Gynaecologie

Beter voor elkaar

Ikazia ziekenhuis

Urodynamisch onderzoek

1. Wat is een urodynamisch onderzoek? 4

2. Hoe verloopt het onderzoek? 5

3. Wat merkt u van het onderzoek? 6

4. Complicaties 6

5. De uitslag 6

1. Wat is een urodynamisch onderzoek?

Bij een urodynamisch onderzoek (UDO) wordt onderzocht hoe uw blaas en de urinebuis werken. Dit gebeurt via dunne slangetjes (katheters) die in de urinebuis en de anus worden geschoven. Urodynamisch onderzoek wordt bijvoorbeeld gedaan bij ongewild urineverlies (incontinentie), een overactieve blaas en bij vrouwen die slecht kunnen uitplassen.

Dit onderzoek maakt duidelijk:

- hoe groot de blaas is;
- hoe groot de druk in de blaas is;
- met welke druk de urinebuis de blaas afsluit;
- hoe snel de urine door de urinebuis stroomt;
- hoe sterk de bekkenbodemspieren zijn;
- of u urine verliest en wat de oorzaak daarvan is.

2. Hoe verloopt het onderzoek?

Voorbereiding

Voor het onderzoek is thuis geen speciale voorbereiding nodig.
Het onderzoek kan gewoon doorgaan als u menstrueert.

Wie doet het onderzoek?

Een arts of verpleegkundige doet het onderzoek, altijd onder de verantwoordelijkheid van een gynaecoloog of uroloog.
Het urodynamisch onderzoek kan dus door een andere onderzoeker worden gedaan dan de arts die u op het spreekuur hebt gesproken.

Wat gebeurt er precies tijdens het onderzoek?

Tijdens het onderzoek is uw onderlichaam bloot. U kunt in een kleedkamer uw broek of rok en ondergoed uittrekken. Daarna moet u plassen op een speciaal toilet. Hierbij wordt gemeten hoe snel de urine uit de blaas komt. Dan gaat u op een onderzoekbank liggen met uw benen gespreid in beensteunen.
De onderzoeker schuift een dun slangetje (katheter) in de blaas, waarmee hij meet hoeveel urine er nog in uw blaas zit na het plassen. De onderzoeker haalt deze katheter weer uit de urinebuis en schuift een nieuwe naar binnen. U krijgt dan waarschijnlijk ook een slangetje in de darm (via de anus). De onderzoeker plakt elektroden op de huid bij de anus. Deze meten hoe sterk uw bekkenbodemspieren zijn. Uw blaas wordt nu langzaam met vocht gevuld. Dit gebeurt via het slangetje in de urinebuis. Tijdens het vullen vraagt de onderzoeker u om een paar keer te hoesten om te zien of u dan urine verliest. U moet het zeggen als u aandrang krijgt om te plassen. Als u de plas echt niet meer kunt ophouden, mag u uitplassen. De katheter blijft daarbij in de blaas. Terwijl u uitplast, wordt de stroomsnelheid van de urine opnieuw gemeten, maar nu samen met de druk in de blaas en de darm.

Aan het einde van het onderzoek trekt de onderzoeker de katheter langzaam uit de blaas naar buiten. Daarbij meet hij hoe goed de urinebuis de blaas afsluit.
De onderzoeker haalt ook de katheter uit de dikke darm en verwijdert de elektroden van de huid. Het onderzoek duurt een half uur tot een uur.

Na het onderzoek
Als u nog moet plassen, kunt u dit op een gewoon toilet doen. U kunt zich ook weer aankleden. Uw arts geeft u na het urodynamisch onderzoek misschien antibiotica om een infectie te voorkomen. Het is belangrijk dat u alle pillen slikt, ook als u geen klachten heeft.

Naar huis
U kunt direct na het onderzoek naar huis gaan. U mag zelf autorijden, fietsen of met het openbaar vervoer reizen.

3. Wat merkt u van het onderzoek?

Het urodynamisch onderzoek doet geen pijn. Het inbrengen van de katheters kan wel even een vervelend gevoel geven.
Veel vrouwen vinden het vervelend om tijdens een onderzoek met gespreide benen te liggen, en zo ook te moeten plassen. Dat is begrijpelijk, maar niet nodig. Het kan helpen om tegen de arts of verpleegkundige te zeggen dat u hier moeite mee heeft. Daar wordt uiteraard rekening mee gehouden.

4. Complicaties

Het urodynamisch onderzoek kan een blaasontsteking veroorzaken, hoewel dat niet zo vaak voorkomt. Ernstige complicaties zijn niet te verwachten. Soms zijn de blaas en urinebuis wat geïrriteerd na het onderzoek. Het plassen kan een paar dagen branderig aanvoelen en u moet misschien vaker naar het toilet. U kunt wat bloed in de urine zien. Dit kan geen kwaad. Als u hier langer dan een paar dagen last van heeft of als de klachten erger worden, is het verstandig contact op te nemen met uw arts. Doe dat ook als u veel pijn heeft of koorts krijgt. De arts controleert dan of u een blaasontsteking heeft.

5. De uitslag

Het kan zijn dat u meteen na het onderzoek de uitslag hoort, maar meestal bespreekt de arts dit pas bij uw volgende afspraak. Uw arts betrekt daarbij de uitkomsten van andere onderzoeken, zoals het lichamelijk onderzoek.

Nog vragen?
Aarzel niet om vragen te stellen aan uw gynaecoloog of huisarts.

Polikliniek Gynaecologie
T 010 297 52 40

www.ikazia.nl

Handig adres

Informatie Centrum Gynaecologie (ICG)
Oude Boteringestraat 60
9712 GM Groningen
T 050 3135646
www.icgynaecologie.nl

Auteurs: Erica Janszen, Kirsten Kluivers, Saskia Nienhuis †, Mirjam Weemhoff en Bart Broekman, namens de Werkgroep Bekkenbodem van de NVOG.
Met medewerking van Hans van Geelen, voorzitter van de Stichting Bekkenbodem Patiënten.

© 2009 NVOG

Het copyright en de verantwoordelijkheid voor deze folder berusten bij de Nederlandse Vereniging voor Obstetrie en Gynaecologie (NVOG) in Utrecht. Leden van de NVOG mogen deze folder, mits integraal, onverkort en met bronvermelding, zonder toestemming vermenigvuldigen.
Folders en brochures van de NVOG behandelen verschillende verloskundige en gynaecologische klachten, aandoeningen, onderzoeken en behandelingen. Zo krijgt u een beeld van wat u normaliter aan zorg en voorlichting kunt verwachten. Wij hopen dat u met deze informatie weloverwogen beslissingen kunt nemen. Soms geeft de gynaecoloog u andere informatie of adviezen, bijvoorbeeld omdat uw situatie anders is of omdat men in het ziekenhuis andere procedures volgt. Schriftelijke voorlichting is altijd een aanvulling op het gesprek met de gynaecoloog. Daarom is de NVOG niet juridisch aansprakelijk voor eventuele tekortkomingen van deze folder.
Wel heeft de Commissie Communicatie van de NVOG zeer veel aandacht besteed aan de inhoud. Dit betekent dat er geen belangrijke fouten in deze folder staan, en dat de meerderheid van de Nederlandse gynaecologen het eens is met de inhoud.
Andere folders en brochures op het gebied van de verloskunde, gynaecologie en voortplantingsgeneeskunde kunt u vinden op de website van de NVOG: www.nvog.nl, rubriek voorlichting.

Ikazia Ziekenhuis
Montessoriweg 1
3083 AN Rotterdam
www.ikazia.nl

Urodynamisch onderzoek
800419–NL / 2014–07