

URIINIPIDAMATUSE RAVI BULKAMIDIGA

Bulkamid on pehme polüakrüülamiid hüdrogeel, mis on mõeldud kasutamiseks kusiti paksendava aina, mida manustatakse põiekaelast allpool kusiti limaskestast alla süstimise teel, eesmärgiga parandada pingutusel uriinipidamist ja vähendada uriinileket.

Protseduur tehakse kas üld- või lokaalanesteesias. Protseduur kestab ca 10–20 minutit ja on minimaalselt invasiivne (siselõiked ei ole vajalikud).

Uriinipidamatuse ravi Bulkamidiga

Protseduuri ajal sisestatakse spetsiaalkanaliga varustatud uretroskoop kusitisse, et võimaldada protseduuri nähtavust. Selle kaudu süstitakse ureetrasse neli annust Bulkamid (kogumahuga 2 mL). Patsiendi lahkumisel haiglast kontrollitakse, kas patsient saab normaalselt urineerida. Harvadel juhtudel on vajalik paigaldada patsiendile lühiajaliselt kateeter (< 24 tunniks). Vahetult enne protseduuri manustatakse patsiendile profülaktiline ühekordne antibiootikumi annus, et vähendada uroinfektsiooni ohtu.

Operatsioonile eelneb günekoloogi või uroloogi vastuvõtt, kes hindab Teie tervisliku seisundit ning otsustab, kas operatsioon on näidustatud.

Vaevusest täpsemalt

Uriinipidamatus on tingitud mitmetest faktoritest:

- ealised muutused organismis: sidekoe nõrgenemine, östrogeenide vähenemine üleminekueas;
- kudede kahjustused sünnitusel raske sünnituse, lapse suure sünnikaalu või sünnitusabioperatsioonide tõttu;
- raske füüsiline töö, raskuste tõstmine;
- geneetiline eelsoodumus;
- neuroloogilised haigused, pea- ja seljaaju kahjustused.

Uuringute alusel esineb uriinipidamatust kuni 35% naistest, kõige sagedasemad on:

1. Sund- ehk tunguriinipidamatus

Tungpidamatuse puhul on kusepõie täitumise kontroll häirunud, põie ärritatus tõusnud ja urineerimisrefleksi tagasihoidmine halvenenud. Tunguriinipidamatust ravitakse ravimite ehk konservatiivse ravi ja füsioteraapiaga.

2. Pingutustüüpi uriinipidamatus ehk stressinkontinents

On tingitud sidekoe ja lihaste nõrkusest, esineb kõhusisese rõhu järsul suurenemisel füüsilise pingutuse korral (raskuste tõstmisel, aevastamisel, köhimisel, naermisel, jooksmisel). Sellega kaasneb põiesisese rõhu tõus ning tekib tahtmatu uriinileke.

Stressuriinipidamatuse ja segatüüpi uriinipidamatuse (esinevad nii stress- kui ka tunguriinipidamatuse tunnused) korral rakendatakse erinevaid kirurgilise ravimeetodeid. Järjest enam väheminvasiivseid, sh [Bulkamidiga](#) ja [lingudega](#).

Kuidas valmistuda operatsiooniks

Kui operatsiooniaeg on planeeritud, lepatakse Teiega kokku ajad arsti poolt määratud analüüside ja uuringute teostamiseks.

Juhul kui Teie operatsioon toimub üldanesteesias, antakse Teile täitmiseks anestezioloogiline küsitlusleht, kuhu peate märkima võimalikult täpselt ja põhjalikult andmed oma tervisliku seisundi kohta:

- varem põetud ja praegused haigused;
- hiljuti kasutatud ja praegu kasutatavad ravimid;
- ülitundlikkuse ravimite suhtes;
- varasemad operatsioonid;
- harjumused (sportimine, suitsetamine, alkoholi tarvitamine jms).

Saadud info alusel hindab arst, kas anesteesia eelselt on Teile vajalik täiendav anestesioloogi vastuvõtt. Teavitage kindlasti anestesioloogi sellest, kui Teil on varem esinenud proleeme või tüsistusi seoses anesteesiaga.

NB! Kindlasti informeerige oma raviarsti ja uroloogia õde juhul kui:

- tarvitate verd vedeldavaid ravimeid (Marevan, Plavix, Eliquis, Xarelto, Hjertemagnyl, Aspirin jms);
- Teil esineb ülitundlikkust ravimitele;
- esineb külmetushaigustele iseloomulikke sümptomeid.

Päevakirurgilist teenust osutab Aktsiaselts Medicum Tervishoiuteenused tegevusloa nr L07189 alusel, partneri Ülemiste Kirurgiakliinik AS (Aurora Clinic) operatsiooniplokis, aadressil Sepise 7, Tallinn.

Kui Te mingil põhjusel ei saa kokkulepitud ajal operatsioonile tulla, teavitage meid palun esimesel võimalusel helistades telefoninumbri 605 0610 (E–R 8.00–17.30).

Operatsioonipäeval:

- enne operatsiooni ei tohi 6 tundi süüa ega 4 tundi juua. Kui olete hiljem söönud või joonud, võib mao sisu narkoosi ajal hingamisteedesse sattuda ja eluohtlikke tüsistusi põhjustada. Teie tervise huvides tuleb operatsioon sellisel juhul edasi lükata või ära jätta;
- peske end kodus duši all.

Enne operatsioonile minekut:

- riietuge Teile antavasse operatsiooniriietusse;
- võtke ära ja andke osakonnas õe kätte prillid või kontaktläätsed ning lahtised hambaproteesid;
- külastage vahetult enne operatsioonile minekut WC-d;
- võtke vajadusel operatsioonituppa kaasa kuuldeaparaat ja/või astmainhalaator(id).

Operatsioonijärgsed mõjud

Kõrvaltoimed on üliharvad ja lühiajalised. Võib esineda valu süstekohas ja sagenenud urineerimine. Vähem esineb uriinipeetust, kusejuha infektsioone, vereeritust ja operatsioonijärgset valu.

Operatsioonijärgne periood

Narkoosijärgselt võib Teil esineda pearinglust ja iiveldust.

Kusiti süstekoha valu ja pakitsus möödub üldjuhul ise paari päevaga. Tavaliselt piisab käsimüügis olevatest valuvaigistitest, et saada valu kontrolli alla.

Koju lubatakse üldjuhul samal päeval, kui raviarst ega anestesioloog ei otsusta teisiti.

NB! Häiritud reaktsioonivõime tõttu ei tohi Te 24 tundi pärast anesteesiat juhtida autot ega töötada seadmetega. Ohutuks koju jõudmiseks kutsuge endale keegi järele.

Töövõimetuse pikkus sõltub Teie tegevusalast, tööle võite naasta kohe, kui tunnete, et olete selleks valmis.

Tervisliku seisukorra järsul halvenemisel pöörduge erakorralise meditsiini osakonda või kutsuge kiirabi.

Probleemide korral (veritsus, põletik, tugev valu, palavik üle 38 °C) võtke ühendust Medicumi kesklinna kliinikuga telefonil 605 0610 (E–R 8.00–17.30) või pöörduge erakorralise meditsiini osakonda.

Günekoloogi/uroloogi visiit peale operatsiooni broneeritakse Teile vastavalt vajadusele. Lisainfot saate oma raviarstilt.

ENNE

Operatsioonieelsel päeval ja õhtul:

- sööge kergesti seeditavat toitu;
- jooge rohkelt vedelikku;
- ärge tarvitage alkoholi;
- varuge koju valuvaigisteid, antiseptikut ja haavasidet.

Operatsioonipäeva hommikul:

- võtke kliinikusse kaasa isikut tõendav dokument, anesteesia leht, operatsiooni informeeritud nõusoleku leht ja krooniliste haiguste ravimid;
- manustage vähese veega ainult neid regulaarseid ravimeid, mis on eelnevalt arstiga kokku lepitud;
- 6 tundi ei tohi süüa, närida nätsu ega suitsetada;
- 4 tundi ei tohi juua vett;
- peske end kodus duši all;
- hambaid pestes ärge neelake vett all;
- eemaldage kõik ehted;
- tulge operatsioonile taksoga või paluge end tuua.

PÄRAST

- Taastumine on kiire ja kerge.
- Pärast protseduuri saate naasta igapäevatoimetuste juurde.
- Kuu jooksul pärast operatsiooni vältige raskuste tõstmist üle 5 kg ja suurt füüsilist koormust.
- Sauna, vanni ja ujuma võite minna 1 nädal pärast operatsiooni.
- Seksuaalelu vältige 4 nädalat.