



Cystometriförberedelser

Information



Har du frågor, kontakta:

Kontakta oss via e-tjänster på www.1177.se

Urologmottagningen för barn och ungdom

018-611 39 65

För dig som är barn eller ungdom

Du som är barn eller ungdom har på samma sätt som vuxna rätt att få information som är lätt att förstå. På www.akademiska.se/ung kan du till exempel läsa om hur det går till vid våra vanligaste undersökningar.



Vad är cystometri?

Cystometri är en undersökning som visar hur urinblåsan fungerar. Man mäter hur mycket blåsan rymmer, tryckförhållanden, urinflöde och ibland urinrörets slutningstryck.

Hur går det till?

I samband med undersökningen, efter att barnet fått bedövningssalva, förs en tunn kateter in via urinröret till urinblåsan. Via den fylls urinblåsan med vätska, ”låtsaskiss”, och en dator mäter hur blåsan reagerar. Barnet får även en tunn kateter in i ändtarmen som mäter buktryck och behövs för att undvika felvärden. Undersökningen registreras på datorn. När undersökningen är färdig, efter cirka en och en halv till två timmar, tas katetrarna bort.

Förberedelser

Vid undersökningen skall barnet ha en kateter i stjärten. Står det avföring i tarmens sista del går det ej att få in katetern. Tarmtömning bör därför ha skett före undersökningen efter barnets vanliga rutiner. Förstoppade barn kan ibland behöva få lavemang, (Klyx), dagen innan.

Miktionslista – ”kisslista”

En kisslista fylls i hemma under några dagar där man mäter hur mycket och hur ofta barnet kissar. Detta för att få ett mått på hur barnet kissar normalt, det vill säga urinmängder, hur ofta barnet kissar och eventuellt läckage. Denna mätning är viktig som komplement inför utvärderingen av cystometriundersökningen samt för att få veta med vilken hastighet vätskan skall fylla urinblåsan med vid undersökningen.

Vägning av inkontinensskydd

Om barnet använder inkontinensskydd skall en mätning av läckaget göras. Vägning av inkontinensskydd utförs under två dagar. Fyll i klockslag när barnet går och kissar, mät urinen och skriv upp på listan. Fyll i formuläret när inkontinensskyddet sätts på och tas av. Fyll i vilket inkontinensskydd ni använder. Väg fuktiga/våta inkontinensskydd och fyll i vikten på listan. I kolumnen anmärkning fyller ni i vad barnet gör under dagen, till exempel leker, ritar, har gymnastik etcetera.

Urinodling

Urinodling lämnas två veckor före planerad undersökning så att symtomgivande urinvägsinfektion hinner behandlas. Tag med remissen (som du fått tillsammans med kallelsen) till närmsta vårdcentral/sjukhus så kan de analysera/skicka provet för analys och meddela svaret till Akademiska barnsjukhuset i Uppsala. Meddela personen ni lämnar provet till om barnet har några symtom som kan tyda på urinvägsinfektion, t.ex. sveda när han/hon kissar och/eller läckageproblem, så skriver de in det på remissen.

Mediciner

Medicinering som påverkar urinblåsan, till exempel Oxibutynin, Solifenacin, Detrusitol och Betmiga, skall barnet i de flesta fall fortsätta med eftersom det många gånger är effekten av denna som ska mätas.

Om ni känner er osäkra på om barnet skall ta medicin eller ej, kontakta Urologmottagning för barn- och ungdom på tele. 018-611 39 65



1177

Du hittar information och tjänster för din hälsa och vård på webbplatsen [1177.se](https://www.1177.se). För sjukvårdsrådgivning ring 1177, öppet dygnet runt.



Kontakt Akademiska

Akademiska sjukhuset nås via:
Patientkontakt 018-611 30 33,
patientkontakt@akademiska.se
Växel 018-611 00 00
www.akademiska.se