

# **Het urodynamisch onderzoek**

**aanvullende folder bij de folder**  
**‘Bekkenbodemp Problemen bij vrouwen’**

Poli Gynaecologie

De inhoud van deze voorlichtingsfolder is samengesteld door de Nederlandse Vereniging voor Obstetrie en Gynaecologie (NVOG).

Deze folder is zeer volledig en uitgebreid en bevat een beschrijving van alle bestaande behandelingen met hun voor- en nadelen.

Uit de vele mogelijkheden is in het SJG Weert een keuze gemaakt. Dit houdt in dat niet elke behandeling hier beschikbaar is of uitgevoerd kan worden.

Uw gynaecoloog zal samen met u bespreken welke behandeling voor u de beste optie is.

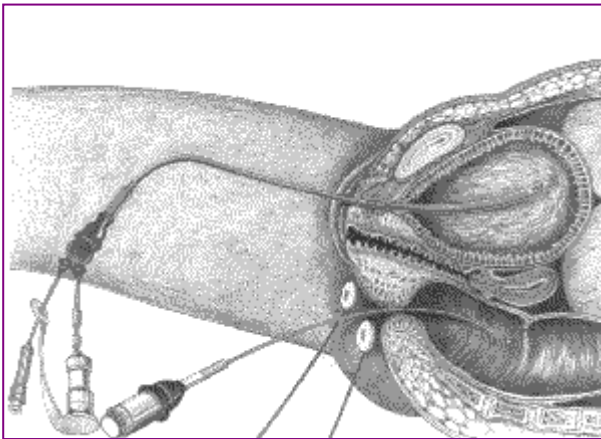
Zijn er na het lezen nog vragen of twijfels, dan kunt u deze het beste bespreken met uw gynaecoloog.

## 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 sterk de bekkenbodemspieren zijn;
- of u urine verliest en wat de oorzaak daarvan is.



In de figuur ziet u de binnenkant van het onderlichaam van een vrouw. In de blaas en het uiteinde van de dikke darm zijn katheters (dunne slangetjes) geschoven. Verder zijn er elektroden op de huid in de buurt van de anus geplaatst.

## Hoe verloopt het onderzoek?

### Vorbereiding

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.

## **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. Dan kunnen zij daar rekening mee houden.

## **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.

## **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 betreft daarbij de uitkomsten van andere onderzoeken, zoals het lichamelijk onderzoek.

## **Nog vragen?**

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

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](http://www.nvog.nl), rubriek voorlichting.



