Instituto Nacional de Saúde da Mulher, da Criança e do Adolescente Fernandes Figueira (IFF/Fiocruz) Área de Atenção Clínica à Criança e ao Adolescente - Ambulatório de Urodinâmica Pediátrica

Orientações para realizar Estudo Urodinâmico









EXPEDIENTE

ELABORADO

Equipe do Ambulatório de Urodinâmica Pediátrica

REVISÃO Irene Kalil

DESIGN GRÁFICO

Fernanda Canalonga Calçada

FICHA CATALOGRÁFICA NA FONTE INSTITUTO DE COMUNICAÇÃO E INFORMAÇÃO CIENTÍFICA E TECNOLÓGICA EM SAÚDE BIBLIOTECA DA SAÚDE DA MULHER E DA CRIANÇA

F726 Fontes, Juliana Marin.

Orientações para realizar Estudo Urodinâmico / Juliana Marin Fontes [et al]. – Rio de Janeiro: Fiocruz, Instituto Nacional de Saúde da Mulher, da Criança e do Adolescente Fernandes Figueira, Ambulatório de Urodinâmica, 2018.

8 p.: il.

Bibliografia: p. 8.

1. Cateterismo Uretral Intermitente. 2. Bexiga Urinaria Neurogênica. 3. Incontinência Urinária. 4. Espinha Bífida Cística. 5. Atendimento de Enfermagem. 6. Cuidado de Enfermagem. 7. Exame Urodinâmico. 8. Avaliação Urodinâmica. 9. Pediatria. I. Araújo, Grace Ferreira de. II. Kalil, Irene. III. Calçada, Fernanda Canalonga. IV. Título.

CDD 22.ed. 616.62

estudo urodinâmico é um exame que avalia o funcionamento da bexiga por meio de um registro contínuo da sua fase de enchimento e de esvaziamento. É um exame que avalia a quantidade de urina que cabe dentro da bexiga (capacidade vesical), suas pressões, além do fluxo urinário e da atividade do músculo que "segura" a urina (esfíncter).

O exame está indicado em várias situações, dentre elas: Incontinência Urinária, Retenção Urinária, Refluxo Vésico-Ureteral, Espinha Bífida Oculta, Mielomeningocele, Lipoma Medular, Medula Ancorada, Tumores de Medula, Agenesia de Sacro, Imperfuração Anal, Paralisia Cerebral, Traumatismo da Medula, Válvula de Uretra Posterior, Síndrome de Prunne-Belly e algumas síndromes genéticas.







Sumário

É FUNDAMENTAL A PARTICIPAÇÃO DA FAMÍLIA!	5
PASSO A PASSO DO EXAME	6
EXAME	7
IMPORTANTE	8
ESTAMOS À DISPOSIÇÃO PARA ESCLARECER AS SU DÚVIDAS	



exame não poderá ser realizado se o seu filho apresentar febre, infecção urinária ou infecção de outra natureza, crise de asma, alteração da coagulação sanguínea, diarreia e pósoperatório recente.

Não é necessário nenhum tipo de dieta ou jejum prévio!

Se ele usa algum medicamento, pode tomalo normalmente no dia do exame.

É importante que o intestino do seu filho esteja em dia, ou seja, que ele tenha evacuado na véspera do exame ou tenha usado algum tipo de laxante. Isso garante que o excesso de fezes não atrapalhe o funcionamento da bexiga e piore o resultado do exame.

Se o seu filho já faz o cateterismo intermitente limpo para esvaziar a bexiga, você poderá fazê-lo normalmente no dia do exame.

Não se esqueça de informar ao médico se seu filho tiver alergia a látex, iodo ou algum medicamento.

É importante que a família explique pacientemente à criança o motivo e a importância do exame, evitando mentiras ou ameaças. Desta forma, o seu filho colabora para que o exame corra com tranquilidade e o resultado seja o melhor esperado.

É FUNDAMENTAL A PARTICIPAÇÃO DA FAMÍLIA!



PASSO A PASSO DO EXAME

- Vamos conversar com a família sobre a indicação do exame (o motivo e quem solicitou), a sua procedência, as queixas, as condições atuais da criança e todo o histórico dela.
- Será explicado o passo a passo do exame com o uso dos nossos bonecos, João Pedro e Catarina.





- O exame é indolor e não necessita de anestesia ou sedação. O seu filho vai sentir apenas um desconforto ao passar a sonda que é necessária para a realização do exame. O medo é natural, uma vez que é uma região pouco manipulada, e é normal sentir vergonha ou constrangimento por expor a sua intimidade. Esclareça para o seu filho que você ficará ao lado dele até o final do exame.
- Você deverá realizar um exame de cultura de urina (urinocultura) do seu filho de 7 a 14 dias antes da data do exame.



• Caso a cultura de urina esteja alterada, ou seja, haja a presença de bactéria na urina, o exame deverá ser cancelado. Esse exame está contraindicado na vigência de infecção urinária. Procure o seu médico para realizar o tratamento, refaça a cultura de urina e remarque o exame do seu filho.

O EXAME

O estudo urodinâmico consta de 3 etapas:

- 1- Urofluxometria Serve para avaliar o fluxo urinário. A criança vai urinar em um vaso adaptado na sala de exame, que está ligado a um computador. Se o seu filho não tem controle da urina, esta etapa será "pulada".
- 2- Eletromiografia Serve para avaliar o esfíncter, que é o músculo que prende a urina. Para isso, iremos colocar 3 adesivos (eletrodos de contato), um na perna da criança e os outros 2 ao lado do orifício anal, para conectar com o aparelho e captar os dados.
- 3- Serão introduzidas 2 sondas bem fininhas pelo canal da uretra (canal do xixi) para encher a bexiga com soro e coletar os dados de pressão da bexiga (cistometria). Será solicitado que a criança tussa ou assopre para checar se as sondas estão bem posicionadas e avaliar se ocorre perda de urina. Quando a criança sentir forte desejo para urinar, ela vai fazer o xixi na cadeira de micção e o exame termina (estudo miccional). Caso o seu filho não tenha controle da urina, iremos aguardar a perda urinária quando a bexiga estiver cheia.



Resultado do exame – O médico irá analisar o exame e buscar o tratamento mais adequado para o seu filho. Geralmente, o laudo do exame é entregue no mesmo dia.

IMPORTANTE

Não se esqueça de levar os exames anteriores de seu filho – estudo urodinâmico, ultrassonografia renal e de vias urinárias, uretrocistografia miccional, cintigrafia renal, ressonância nuclear magnética, tomografia computadorizada etc. – para que o médico possa complementar o laudo e comparar com o exame atual.

O seu filho pode sentir certo desconforto para urinar nas primeiras 24 horas após o exame. Caso ele apresente, depois desse prazo, sintomas como ardência para urinar, febre, dor abdominal, alteração da cor e/ou cheiro da urina, entre em contato conosco para avaliarmos se ele não está com infecção urinária. Embora o índice de infecção urinária após o procedimento da sonda não seja comum, ela pode ocorrer em 6% das crianças que fazem o exame.

ESTAMOS À DISPOSIÇÃO PARA ESCLARECER AS SUAS DÚVIDAS.

Anote aqui as suas dúvidas:
The state of the s

ESTAMOS À DISPOSIÇÃO PARA ESCLARECER AS SUAS DÚVIDAS.

Anote aqui as suas dúvidas:

ESTAMOS À DISPOSIÇÃO PARA ESCLARECER AS SUAS DÚVIDAS.

Anote aqui as suas dúvidas:





