


Inleiding

- ▶ Urine-incontinentie = ongewild verliezen van urine
- ▶ Urine-incontinentie is zo oud als de mensheid
 - ▶ 1500 voor Chr.: urine incontinentie beschreven in oudst gekende medische boeken (papyrusrollen)
 - ▶ 400 voor Chr.: Hippocrates beschrijft behandeling van blaasstenen en urine-incontinentie
 - ▶ Specifieke operaties voor urine-incontinentie: sedert 19^e eeuw
- ▶ Zeer veel mensen lijden aan urine-incontinentie
 - ▶ Leeftijd: 60+ ongeveer 35% heeft er last van
 - ▶ Vrouwen: 2x meer dan mannen (reden: anatomie en bevestiging)



Inleiding

- ▶ Urine-incontinentie = ongewild verliezen van urine
- ▶ Urine-incontinentie is zo oud als de mensheid
 - ▶ 1500 voor Chr.: urine incontinentie beschreven in oudst gekende medische boeken (papyrusrollen)
 - ▶ 400 voor Chr.: Hippocrates beschrijft behandeling van blaasstenen en urine-incontinentie
 - ▶ Specifieke operaties voor urine-incontinentie: sedert 19^e eeuw
- ▶ Zeer veel mensen lijden aan urine-incontinentie
 - ▶ Leeftijd: 60+ ongeveer 35% heeft er last van
 - ▶ Vrouwen: 2x meer dan mannen (reden: anatomie en bevestiging)
- ▶ Urineverlies is een belangrijk gezondheidsprobleem
 - ▶ Incontinentie kan een belangrijke invloed hebben op de levenskwaliteit
 - ▶ => Schaamte, niet meer durven bij vergadering gaan, verlaten de nachtrust...
 - ▶ Incontinentie staat dikwijls in verband met andere gezondheidsproblemen
 - ▶ als gevolg, bijv. diabetes, algemene zwakte, hartproblemen, demantie...
 - ▶ Ook als resultaat bij niet meer voldoende durven gaan => kan leiden tot ontvoering, opvoeding...
- ▶ Het probleem wordt niet altijd voldoende aangekaart
 - ▶ Schaamte
 - ▶ 'niet belangrijk'
- ▶ Maak is er wel een behandeling mogelijk (niet altijd)

INHOUD

DEEL 1

- ▶ Inleiding
- ▶ Anatomie
- ▶ Normale functie

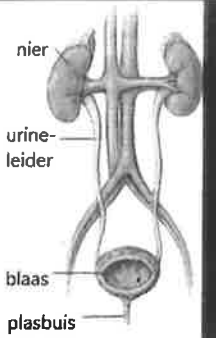
Pauze

DEEL 2

- ▶ Soorten & mechanismen van incontinentie + hun behandeling
- ▶ Wat doet de uroloog

Anatomie: algemeen

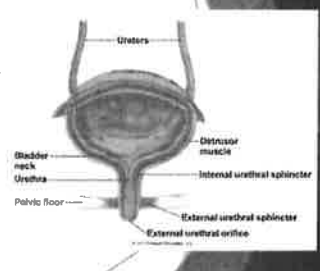
- ▶ Nieren
 - Filteren van het bloed en produceren van urine (urine = afvalstoffen, zouten, water)
- ▶ Urineleiders of ureters
 - transportfunctie
 - dunne gespierde buisjes die de urine naar de blaas brengen
- ▶ Blaas
 - opslag van urine en ledigen
- ▶ Plasbuis of urethra
 - kanaal waarlangs men plast



Anatomie: de blaas

- ▶ Functie van de blaas:
 - ▶ Opslag van urine
 - ▶ Ledigen wanneer gevuld

Er is dus rekbaarheid nodig, maar ook samentrekking
- ▶ Verschillende lagen van binnen naar buiten:
 - ▶ Slijmvlieslaag: in contact met de urine
 - ▶ Bindweefsel laag voor de stevigheid
 - ▶ Spierlaag om te kunnen samentrekken
 - = > opslag van urine en ledigen
- ▶ Afsluitmechanisme: sluitspier
 - ▶ Interne sfincter: onvrijwillig
 - ▶ Externe sfincter: vrijwillig (teeknembodem)



Anatomie: de prostaat

- ▶ Anatomie van de prostaat
 - ▶ Klierweefsel
 - ▶ Kaasjevorming
 - ▶ Voor 5 rond de uitgang van de blaas
 - ▶ Plasbuis en zaadleiters lopen door de prostaat



Anatomie: de prostaat

- ▶ Anatomie van de prostaat
 - ▶ Klierweefsel
 - ▶ Kastanjevormig
 - ▶ Voor & rond de uitgang van de blaas
 - ▶ Plasbuis en zaadleiters lopen door de prostaat
- ▶ Functie van de prostaat
 - ▶ Klierweefsel: aanmaak sperma (overleven van zaadcellen)
 - ▶ "kistpunt" tussen zaadleiters en plasbuis: rol bij zaadtoezing



Anatomie: de prostaat

- ▶ Anatomie van de prostaat
 - ▶ Klierweefsel
 - ▶ Kastanjevormig
 - ▶ Voor & rond de uitgang van de blaas
 - ▶ Plasbuis en zaadleiters lopen door de prostaat
- ▶ Functie van de prostaat
 - ▶ Klierweefsel: aanmaak sperma (overleven van zaadcellen)
 - ▶ "kistpunt" tussen zaadleiters en plasbuis: rol bij zaadtoezing
- ▶ Prostaatvergroting
 - ▶ Prostaat is een geslachtsklier en groeit onder invloed van mannelijk hormoon
 - ▶ Groeit met stijgende leeftijd
 - ▶ Goedaardige vergroting → plaslaedities
 - ▶ kwaadaardig → meestal pas laatste tijd klachten



Anatomie: de sluitspier en bekkenbodem

- ▶ Afsluitmechanisme van de blaas
- ▶ Onbewust: interne sluitspier
 - ▶ Opge-spannen in rust
 - ▶ Ontspan op moment van plassen
- ▶ Bewust: externe sluitspier
 - ▶ De externe sluitspier maakt deel uit van een groep spieren die de bekkenbodem genoemd wordt, gaat erin over
 - ▶ Ook sluitspier van de anus maakt hier deel van uit
 - ▶ Kan je "trainen"



De bekkenbodem bestaat uit ligamenten en spieren

INHOUD

DEEL 1

- ▶ Inleiding
- ▶ Anatomie
- ▶ Normale functie

Pauze


DEEL 2

- ▶ Soorten & mechanismen van incontinentie + hun behandeling
- ▶ Wat doet de uroloog

Normale functie

In rust:

- ▶ De BLAASSPIER ontspant zich
- ▶ De SLUITSPIER is gespannen

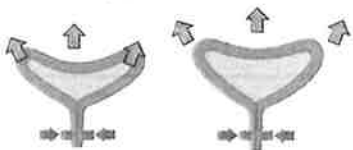


Contractie van de sfincter (bewust en onbewust)

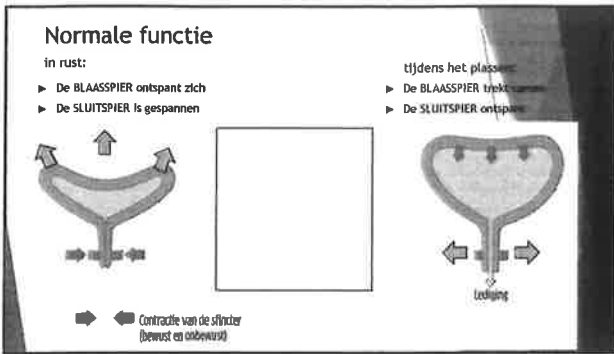
Normale functie

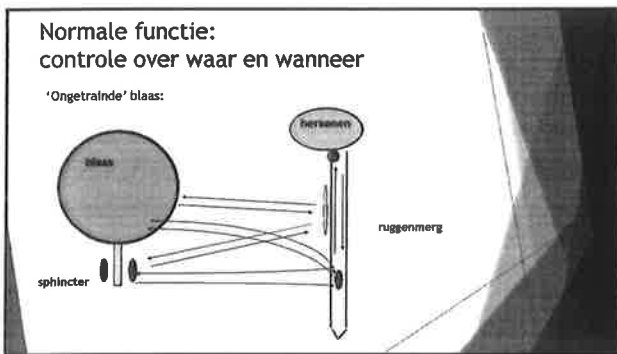
In rust: de blaas vult geleidelijk aan...

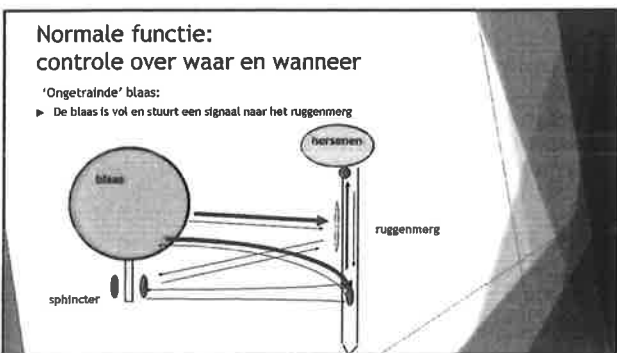
- ▶ De BLAASSPIER ontspant zich
- ▶ De SLUITSPIER is gespannen



Contractie van de sfincter (bewust en onbewust)



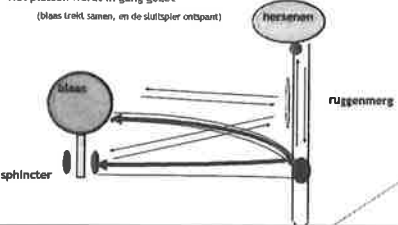




**Normale functie:
controle over waar en wanneer**

'Ongetrainde' blaas:

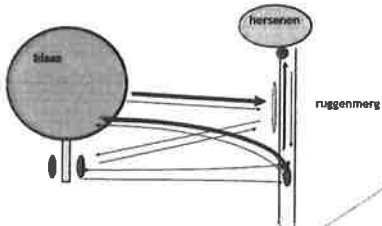
- ▶ De blaas is vol en stuurt een signaal naar het ruggenmerg
- ▶ Het plassen wordt in gang gezet
(blaas trekt samen, en de sluitspier ontspant)



**Normale functie:
controle over waar en wanneer**

'Getrainde' of 'zindelijkke' blaas:


- ▶ De blaas is vol en stuurt een signaal naar het ruggenmerg



**Normale functie:
controle over waar en wanneer**

'Getrainde' of 'zindelijkke' blaas:

- ▶ De blaas is vol en stuurt een signaal naar het ruggenmerg
- ▶ De hersenen beslissen dat dit niet het juiste moment is en sturen een STOP-signaal naar het ruggenmerg



**Normale functie:
controle over waar en wanneer**

'Getrainde' of 'zindelijke' blaas:

- ▶ De blaas is vol en stuurt een signaal naar het ruggenmerg
- ▶ De hersenen beslissen dat dit niet het juiste moment is en sturen een STOP-signaal naar het ruggenmerg
- ▶ Het plassen wordt tijdelijk uitgesteld

**Normale functie:
controle over waar en wanneer**

'Getrainde' of 'zindelijke' blaas:

- ▶ De blaas is vol en stuurt een signaal naar het ruggenmerg
- ▶ De hersenen beslissen dat dit niet het juiste moment is en sturen een STOP-signaal naar het ruggenmerg
- ▶ Het plassen wordt tijdelijk uitgesteld
- ▶ Op een bepaald moment wordt in de hersenen beslist dat het nu wel het moment is en wordt een 'groen licht' gegeven

**Normale functie:
controle over waar en wanneer**

'Getrainde' of 'zindelijke' blaas:

- ▶ De blaas is vol en stuurt een signaal naar het ruggenmerg
- ▶ De hersenen beslissen dat dit niet het juiste moment is en sturen een STOP-signaal naar het ruggenmerg
- ▶ Het plassen wordt tijdelijk uitgesteld
- ▶ Op een bepaald moment wordt in de hersenen beslist dat het nu wel het moment is en wordt een 'groen licht' gegeven
- ▶ Het plassen wordt in gang gezet

(Blaas trekt samen, en de sluitspier ontspant)

INHOUD

DEEL 1

- ▶ Inleiding
- ▶ Anatomie
- ▶ Normale functie

Pauze

DEEL 2

- ▶ Soorten & mechanismen van incontinentie + hun behandeling
- ▶ Wat doet de uroloog

INHOUD

DEEL 1

- ▶ Inleiding
- ▶ Anatomie
- ▶ Normale functie

Pauze

DEEL 2




- ▶ Soorten & mechanismen van incontinentie + hun behandeling
- ▶ Wat doet de uroloog


Vormen van urineverlies

- ▶ Vaak zijn er verschillende factoren samen
- ▶ Vormen kunnen mekaar overlappen



Vormen van urineverlies


- ▶ Vandaag: opdeling in 4 grote groepen:
- ▶ 1. Inspanningsincontinentie 
- ▶ 2. Aandrangsincontinentie 
- ▶ 3. Gemengde incontinentie = combinatie van 1. en 2.
- ▶ 4. Overloopincontinentie 



Vormen van urineverlies

- ▶ Vandaag: opdeling in 4 grote groepen:
- ▶ 1. Inspanningsincontinentie
- ▶ 2. Aandrangsincontinentie
- ▶ 3. Gemengde incontinentie = combinatie van 1. en 2.
- ▶ 4. Overloopincontinentie
- ▶ Daarnaast: onrechtstreekse oorzaken

Vormen van urineverlies

- ▶ Vandaag: opdeling in 4 grote groepen:
- ▶ 1. Inspanningsincontinentie 
- ▶ 2. Aandrangsincontinentie
- ▶ 3. Gemengde incontinentie = combinatie van 1. en 2.
- ▶ 4. Overloopincontinentie
- ▶ Daarnaast: onrechtstreekse oorzaken

1. Inspanningsincontinentie

- ▶ **Mechanisme**
 - ▶ De kracht van de sluitspier is niet sterk genoeg meer
 - ▶ Als de druk verhoogt in de blaas, is er verlies
 - ▶ Bijvoorbeeld bij sporten, hoesten, niezen, lachen
- ▶ **Oorzaken**
 - ▶ Vrouw zijn: anatomisch korte plasbuis
 - ▶ Leeftijd
 - ▶ Vaginale bevallingen
 - ▶ Spierziektes
 - ▶ Operaties in de buik of het bekken
 - ▶ Bij de man: kan voorkomen na volledig verwijderen van de prostaat (als behandeling van prostaatkanker)
- ▶ **Behandeling**
 - ▶ Gericht op verstevigen en ondersteunen van de sluitspier en de bekkenbodem



1. Inspanningsincontinentie

- ▶ **Mechanisme**
 - ▶ De kracht van de sluitspier is niet sterk genoeg meer
 - ▶ Als de druk verhoogt in de blaas, is er verlies
 - ▶ Bijvoorbeeld bij sporten, hoesten, niezen, lachen
- ▶ **Oorzaken**
 - ▶ Vrouw zijn: anatomisch korte plasbuis
 - ▶ Leeftijd
 - ▶ Vaginale bevallingen
 - ▶ Spierziektes
 - ▶ Operaties in de buik of het bekken
 - ▶ Bij de man: kan voorkomen na volledig verwijderen van de prostaat (als behandeling van prostaatkanker)
- ▶ **Behandeling**
 - ▶ Gericht op verstevigen en ondersteunen van de sluitspier en de bekkenbodem
 - ▶ Bekkenbodemspieroefeningen



1. Inspanningsincontinentie

- ▶ **Mechanisme**
 - ▶ De kracht van de sluitspier is niet sterk genoeg meer
 - ▶ Als de druk verhoogt in de blaas, is er verlies
 - ▶ Bijvoorbeeld bij sporten, hoesten, niezen, lachen
- ▶ **Oorzaken**
 - ▶ Vrouw zijn: anatomisch korte plasbuis
 - ▶ Leeftijd
 - ▶ Vaginale bevallingen
 - ▶ Spierziektes
 - ▶ Operaties in de buik of het bekken
 - ▶ Bij de man: kan voorkomen na volledig verwijderen van de prostaat (als behandeling van prostaatkanker)
- ▶ **Behandeling**
 - ▶ Gericht op verstevigen en ondersteunen van de sluitspier en de bekkenbodem
 - ▶ Bekkenbodemspieroefeningen
 - ▶ Operaties: bandje onder de plasbuis, kunstmatige sluitspierprothese




1. Inspanningsincontinentie

- ▶ **Mechanisme**
 - ▶ De kracht van de sluitspier is niet sterk genoeg meer
 - ▶ Als de druk verhoogt in de blaas, is er verlies
 - ▶ Bijvoorbeeld bij sporten, hoesten, niesen, lachen
- ▶ **Oorzaken**
 - ▶ Vrouw zijn: anatomisch korte plasbuis
 - ▶ Leeftijd
 - ▶ Vaginale bevalingen
 - ▶ Spleerziekten
 - ▶ Operaties in de buik of het bekken
 - ▶ Bij de man: kan voorkomen na volledig verwijderen van de prostaat (als bv)
- ▶ **Behandeling**
 - ▶ Gericht op verstevigen en ondersteunen van de sluitspier en de bekkenbodem
 - ▶ Bekkenbodempieroefeningen
 - ▶ Operaties: bandje onder de plasbuis, kunstmatige sluitspierprothese



Vormen van urineverlies

- ▶ Vandaag: opdeling in 4 grote groepen:
- ▶ 1. Inspanningsincontinentie
- ▶ 2. Aandrangsincontinentie
- ▶ 3. Gemengde incontinentie = combinatie van 1. en 2.
- ▶ 4. Overloopincontinentie
- ▶ Daarnaast: onrechtstreekse oorzaken



2. Aandrangsincontinentie

- ▶ **Mechanisme**
 - ▶ Verstoring van het evenwicht tussen blaas en hersenen
 - ▶ Er wordt een aandrang gevoeld om te plassen en er kan niet meer gewacht worden
 - ▶ Typisch ook met klachten van kleine capaciteit, vaak plassen etc.
 - ▶ Vaak een combinatie van verschillende oorzaken samen



2. Aandrangsincontinentie

- ▶ Oorzaken
 - ▶ Overactieve van de blaas ('nerveuze blaas')
 - ▶ De capaciteit van de blaas is te klein
 - ▶ Langdurige irritatie van de blaaspier
 - ▶ Aandoeningen van ruggenmerg en de hersenen



2. Aandrangsincontinentie

- ▶ Voorbeelden
 - ▶ Overactieve blaas

= 'Nerveuze blaas': vaak moeten gaan plassen, 's nachts opstaan, constante aandrang...

Vele factoren spelen een rol, soms niet duidelijk aanwijsbaar

Leeftijd, suikerziekte, bestraling, stress...

2. Aandrangsincontinentie


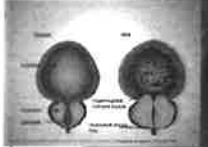
- ▶ Voorbeelden
 - ▶ Langdurige irritatie van de blaas door vernauwingen

Door een vernauwing aan de plasbuis of prostaat moet de blaaspier overdreven hard werken

De blaas wordt daardoor overdreven gespierd

De blaas verliest haar rekbaarheid en capaciteit

- ▶ Bij de vrouw: urethravernauwing
 - Door hormonaal tekort. In de menopauze kan vernauwing van de plasbuis optreden
- ▶ Bij de man: prostaatvergroting
 - Door een vergroting van de prostaat kan de plasbuis dichtgedrukt worden

2. Aandrangsincontinentie

- Voorbeelden
 - Aandrangsincontinentie door zenuwziekten

Stop - signaal vanuit de hersenen is verstoord door een zenuwletsel

De blaas wordt terug 'niet-zindelijk'

- Bijvoorbeeld na een CVA (hersentrumbaan)
- Bijvoorbeeld bij multiple sclerose
- Bijvoorbeeld na een verkeersongeval met ruggenmergletsel

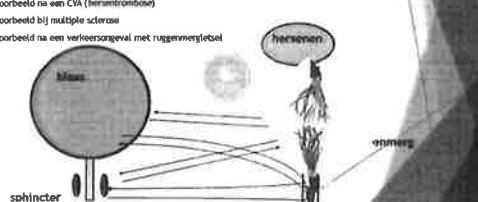
2. Aandrangsincontinentie

- Voorbeelden
 - Aandrangsincontinentie door zenuwziekten

Stop - signaal vanuit de hersenen is verstoord door een zenuwletsel

De blaas wordt terug 'niet-zindelijk'

- Bijvoorbeeld na een CVA (hersentrumbaan)
- Bijvoorbeeld bij multiple sclerose
- Bijvoorbeeld na een verkeersongeval met ruggenmergletsel



The diagram illustrates the neural control of the bladder. It shows the brain (labeled 'hersenen') connected to the bladder (labeled 'blaas') and the sphincter (labeled 'sphincter'). Lines represent the neural pathways between these components. A label 'ruggenmerg' (spinal cord) is also visible at the bottom right of the diagram.

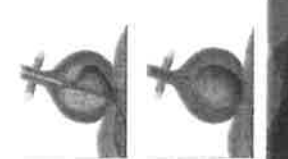
2. Aandrangsincontinentie

- Behandeling
 - Soms kan de oorzaak aangepakt worden

- Bijvoorbeeld het wegnemen van een vernauwing aan plasbuis of prostaat

Urethrotomie van de plasbuis ('urethrotomie') Invasieve resectie van de prostaat (TURP)

Uitbreiden / afbreken van de prostaat ('TUR Prostaat')




The diagrams show two surgical approaches. The left diagram shows a procedure on the urethra, and the right diagram shows a procedure on the prostate gland.

2. Aandrangsincontinentie

► **Behandeling**


- Soms kan de oorzaak aangepakt worden
 - Bijvoorbeeld het wegnemen van een vernauwing aan plasbuis of prostaat
(verwijden van de plasbuis "urethrotomie"
 - Uitbreiden / uitboren van de prostaat (TUR Prostaat)
- Vaak een behandeling van de aandrang zelf
 - Vermijden van dingen die de blaas prikkelen:
 - Koude
 - Stress
 - Koffie, spijwaser, alcohol



2. Aandrangsincontinentie

► **Behandeling**


- Soms kan de oorzaak aangepakt worden
 - Bijvoorbeeld het wegnemen van een vernauwing aan plasbuis of prostaat
(verwijden van de plasbuis "urethrotomie"
 - Uitbreiden / uitboren van de prostaat (TUR Prostaat)
- Vaak een behandeling van de aandrang zelf
 - Vermijden van dingen die de blaas prikkelen:
 - Koude
 - Stress
 - Koffie, spijwaser, alcohol
 - Medicatie die de blaaspier doet ontspannen



2. Aandrangsincontinentie

► **Behandeling**

- Soms kan de oorzaak aangepakt worden
 - Bijvoorbeeld het wegnemen van een vernauwing aan plasbuis of prostaat
(verwijden van de plasbuis "urethrotomie"
 - Uitbreiden / uitboren van de prostaat (TUR Prostaat)
- Vaak een behandeling van de aandrang zelf
 - Vermijden van dingen die de blaas prikkelen:
 - Koude
 - Stress
 - Koffie, spijwaser, alcohol
 - Medicatie die de blaaspier doet ontspannen
 - Verlammen van de blaaspier door botoxinjecties




2. Aandrangsincontinentie

- ▶ **Behandeling**
 - ▶ Soms kan de oorzaak aangepakt worden
 - ▶ Bijvoorbeeld het wegnemen van een verzwelling aan prostaats of prostaat
verwijden van de gladde 'sphincter' (urinehol / uitlozen van de prostaat (TUR Prostaat))
 - ▶ Vaak een behandeling van de aandrang zelf
 - ▶ Vermijden van dingen die de blaas prikkelen:
 - ▶ Koude
 - ▶ Stress
 - ▶ Koffie, spinazies, visolie
 - ▶ Medicatie die de blaaspier doet ontspannen
 - ▶ Verlammen van de blaaspier door botoxinjecties
 - ▶ Zenuwstimulatie via een neurostimulator
 - ▶ (Specifieke / zware operaties zoals blaaswageningen, wegnemen van de blaas etc.)


Vormen van urineverlies

- ▶ Vandaag: opdeling in 4 grote groepen:
 1. Inspanningsincontinentie
 2. Aandrangsincontinentie
 3. Gemengde incontinentie = combinatie van 1. en 2.
 4. Overloophincontinentie
- ▶ Daarnaast: onrechtstreekse oorzaken




3. Gemengde incontinentie

- ▶ Vaak (meestal zelfs!) is de situatie niet zwart-wit
 - ▶ Iemand kan zowel last hebben van Inspanningsincontinentie als van aandrangsincontinentie samen
 - ▶ Bvb Iemand gaat vaak plassen: door kleine blaas, of uit angst om urine te verliezen bij een inspanning!
- ▶ **Belang**
 - ▶ Bij voorkeur wordt eerst de meest storende vorm aangepakt = 'hoofdprobleem'
 - ▶ Bepaalde onderzoeken laten de uroloog toe om het verschil te zien bij onduidelijke situaties
 - ▶ Behandeling bestaat hierdoor soms uit meerdere stappen
 - ▶ Zeer belangrijk dat de patiënt dit goed verstaat!
 - ▶ Bijvoorbeeld: bij iemand met gemengde incontinentie wordt een ingreep gedaan om de inspanningsincontinentie te verbeteren => zal niet noodzakelijk iets aan de aandrang verbeteren (= 'misplaatse operatie')






Vormen van urineverlies

- ▶ Vandaag: opdeling in 4 grote groepen:
- ▶ 1. Inspanningsincontinentie
- ▶ 2. Aandrangincontinentie
- ▶ 3. Gemengde Incontinentie = combinatie van 1. en 2.
- ▶ 4. Overloopincontinentie
- ▶ Daarnaast: onrechtstreekse oorzaken





4. Overloopincontinentie

- ▶ **Mechanisme**
 - ▶ Speciale vorm van urineverlies waarbij de blaas niet meer leeg gemaakt
 - ▶ Er blijft te veel urine achter in de blaas, waardoor deze sneller vol is of uiteindelijk 'overloopt'
 - ▶ Daardoor regelmatig (maar logische) klachten niet kunnen plaatsen, toch urineverlies
- ▶ **Oorzaken**
 - ▶ Bij mannen: vaak door prostaatvergroting
 - ▶ Een 'tule' of 'verlamde blaas', bijvoorbeeld door:
 - Substansie, rugwervelletsels, long- of leveraandoeningen...
 - ▶ Factoren die een invloed hebben op de kracht van de blaas:
 - Algemeen verzwakking, verhoogde beweging, chronische ontstekingstoestand in de blaas

4. Overloopincontinentie

- ▶ **Mechanisme**
 - ▶ Speciale vorm van urineverlies waarbij de blaas niet meer leeg gemaakt
 - ▶ Er blijft te veel urine achter in de blaas, waardoor deze sneller vol is of uiteindelijk 'overloopt'
 - ▶ Daardoor regelmatig (maar logische) klachten niet kunnen plaatsen, toch urineverlies
- ▶ **Oorzaken**
 - ▶ Bij mannen: vaak door prostaatvergroting
 - ▶ Een 'tule' of 'verlamde blaas', bijvoorbeeld door:
 - Substansie, rugwervelletsels, long- of leveraandoeningen...
 - ▶ Factoren die een invloed hebben op de kracht van de blaas:
 - Algemeen verzwakking, verhoogde beweging, chronische ontstekingstoestand in de blaas
- ▶ **Behandeling**
 - ▶ Indien mogelijk behandelen van eventuele aandoeningen door prostaat of gladde
 - Bij vrouwen: 'vaginale'...
 - ▶ Soms ligt het probleem aan de kracht of 'capaciteit' van de blaas zelf
 - Behandeling: goede algemene gezondheid, medicatie, fysiotherapie...

Wat doet de uroloog

- ▶ Algemeen: aandoeningen van nieren, blaas, prostaat, teelballen, penis
- ▶ Verschillende soorten problemen bvb ontstekingen, kwaadaardige gezwellen, stenen, urinevertes
- ▶ Uroloog behandelt zowel met medicatie als met operaties
- ▶ Uitzondering: filterfunctie van de nier: domein van de nefroloog-internist (zuiveren van afvalstoffen, dialyse, ...)
- ▶ Vandaag: korte toelichting in verband met incontinentie

Wat doet de uroloog: incontinentie

- ▶ Proberen te achterhalen waar het probleem zit = diagnose
 - ▶ Interview / gesprek met de patiënt (of familie)
 - ▶ Onderzoeken
 - ▶ Uitsluiten van gevaarlijke problemen (bvb blaaspolliepen, gezwellen...)
- ▶ Behandeling
 - ▶ Uitleg in verband met het probleem, adviezen
 - ▶ Medicatie
 - ▶ Operaties
- ▶ Opvolging

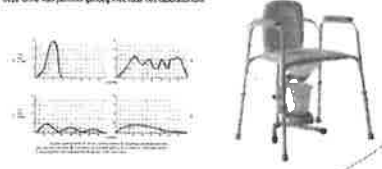
Wat doet de uroloog: incontinentie

- ▶ Echte nuttige onderzoeken:
- ▶ Urine-onderzoek
 - ▶ Via het laboratorium
 - ▶ Uitsluiten of opsporen van ontsteking, bloed in de urine...




Wat doet de uroloog: incontinentie

- **Eenke nuttige onderzoeken:**
 - Urine-onderzoek
- **Floeiemeter**
 - Măsură op een aangepast toilet
 - Meet de sterkte van de straal en de hoeveelheid die gepast wordt
 - In combinatie met een schip van de blaas om te bepalen hoeveel er achterblijft
 - Daarom is het nuttig om een volle blaas te hebben
 - Deze urine kan jammer genoeg niet naar het laboratorium




Wat doet de uroloog: incontinentie

- **Eenke nuttige onderzoeken:**
 - Urine-onderzoek
- **Floeiemeter**
- **Echografie van nieren, blaas, prostaat...**
 - Met geluidgolven (= geen straling)
 - Anatomisch beeld; met vorming en Prostaatvergroting Gevoelend
 - Bepalen hoeveel er in de blaas achterblijft



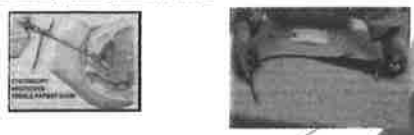
Wat doet de uroloog: incontinentie

- **Eenke nuttige onderzoeken:**
 - Urine-onderzoek
 - Floeiemeter
 - Echografie van nieren, blaas, prostaat...
- **Metabogramme**
 - Măsură tot wat men drinkt en plant, zo-măsură
 - Geeft een indruk over de capaciteit van de blaas, de vroege productie, urine...




Wat doet de uroloog: incontinentie

- Enkele nuttige onderzoeken:
 - ↳ Urine-onderzoek
 - ↳ Flowmetrie
 - ↳ Echografie van nieren, blaas, prostaat...
 - ↳ Plaasdagboekje
- Cystoscopie
 - ↳ met een camera kijken in de pielsluit en de blaas
 - ↳ Lokale verdoving
 - ↳ Voller roddig om de blaas te vullen
 - ↳ Opzoeken van vernauwingen, uitsluiting van blaasstenen, poliepen, etc.



Wat doet de uroloog: incontinentie

- Enkele nuttige onderzoeken:
 - ↳ Urine-onderzoek
 - ↳ Flowmetrie
 - ↳ Echografie van nieren, blaas, prostaat...
 - ↳ Plaasdagboekje
 - ↳ Cystoscopie
- Urodynamisch onderzoek
 - ↳ = "ultimative van de blaas"
 - ↳ Catheterisatie in blaas & vagina
 - ↳ De blaas wordt langzaam gevuld en onderstaand wordt de druk en spierkracht gemeten
 - ↳ Voor de meest belangrijke situaties



Wat doet de uroloog: incontinentie

- Enkele soorten behandelingen:
 - ↳ Medicatie voorschrijven
 - ↳ Om de blaas te kalmeren
 - ↳ Om de blaas te activeren
 - ↳ Om vlotter te kunnen plaatsen
 - ↳ Tegen ontstekingen
 - ↳ Om de urineproductie te beïnvloeden
 - ↳ Bekkenbodembiotherapie voorschrijven
 - ↳ Operaties
 - ↳ Bandje oeder de pielsluit
 - ↳ Bolaanhechting
 - ↳ TUR Prostaat
 - ↳ Uretrotoomie
 - ↳ Suprapubische sonde plaatsen
 - ↳ ...