

Uuringujärgsed juhised

- Pärast protseduuri võite Te tavapärasel viisil päeva jätkata.
- Ebameeldivad tunnused (veri uriinis, kipitustunne, sage ja valulik urineerimine jne), mis võivad tekkida pärast uuringut, kaovad üldjuhul 24-48 tunni jooksul.
- Esimesel ööpäeval on soovitatav rohkelt juua vedelikku (1,5-2 l), et leevendada nimetatud sümptomeid ning kiirendada nende möödumist.
- Hoiduge külmetamisest.

Palun võtke ühendust oma perearstiga või uuringut teostava arstiga, kui Teil esinevad alljärgnevad kaebused

- Uriin jääb punaseks või uriinis on verehüübeid pärast seda, kui olete mitu korda urineerinud;
- ei saa urineerida kaheksa tundi pärast protseduuri;
- temperatuuri tõus, vappekülm või terav valu kõhus või küljes;
- esinevad urotrakti infektsiooni tundemärgid:
 - valu või kipitus urineerimisel;
 - sage urineerimise tung,
 - väljub ainult väike kogus uriini;
 - uriin on punakas, sogane või halvasti lõhnav;
 - uriini nirisemine (võimetus kontrollida uriini väljumist);
 - valu või raskustunne alakõhus.

Uroloogia kabineti kontakttelefon: 7319- 462 (E-R 9.00-15.00)

Võimalik on ka pöörduda erakorralise meditsiini osakonda (EMO)
L.Puusepa 8.

Koostanud: ambulatoorse kirurgia osakonna
uroloogia kabineti õde Anžela Rementsova

Tsüstoskoopiline uuring

Tsüstoskoopia on endoskoopiline põieuuring, mis võimaldab uurida kusepõie ja kusiti limaskestast, kasutades spetsiaalset instrumenti, mida nimetatakse tsüstoskoobiks.

Näidustused

Tsüstoskoopilise uuringu näidustuseks on:

- kusiti ja kusepõie haiguste diagnoosimine;
- ravi efektiivsuse hindamine;
- võõrkehade eemaldamine;
- vähkkasvaja kahtlus;
- hematuuria (veri uriinis).

Tsüstoskoopia on meetod, mis võimaldab avastada kusepõiesiseseid kasvajaid ning võtta nendest mikroskoopiliseks uurimiseks vajalikke koeproove.

Tsüstoskoopia vastunäidustused

- Äge urotrakti põletik;
- kusiti trauma;
- kusiti väljendunud ahenemine.

Uuringueelsed juhised

Palun informeerige arsti, kui:

- Teil on allergia tuimestusvahendite suhtes (näiteks on olnud reaktsioon lidokaiinile või valuvaigistile, mida kasutas hambaarst);
- Te kasutate aspiriini või teisi verehüübimist vähendavaid ravimeid.

Söömist ja joomist ei ole vaja piirata (v.a. juhul, kui uuringut on vaja teostada üldnarkoosis).

Tsüstoskoopia läbiviimine

- Tavaliselt on kusepõie uuring ohutu ja hästi talutav ning teostatakse ambulatoorselt lokaalse tuimestusega, kasutades 2% Lidokaiin geeli.
- Uuring tehakse günekoloogilisel toolil, patsient aidatakse sobivasse asendisse, alakeha paljas.
- Genitaalpiirkond puhastatakse antiseptilise lahusega ja kaetakse steriilse (auguga) linaga.
- Kusti tuimestatakse lidokaiingeeliga.
- Seejärel sisestatakse tsüstoskoop kusitisse ja lükatakse aeglaselt ja ettevaatlikult edasi kusepõie.

- Kusepõis täidetakse steriilse loputusvedelikuga, mis venitab põit, võimaldades arstil vaadelda kogu põie seina.
- Kui limaskestal leitakse ebanormaalsusi, siis on näidustatud proovitüki võtmine.
- Kusiti ja kusepõie täieliku vaatluse lõpetamisel tühjendatakse põis ja instrument eemaldatakse ettevaatlikult.
- Tsüstoskoobi sisseviimise ja protseduuri ajal palutakse Teil hingata rahulikult ja sügavalt, lõdvestuda ja mitte liigutada.
Alakeha ja kõhulihaste lõdvestumine, sügav ja rahulik hingamine aitavad kaasa uuringu paremale talumisele ning kusiti ja kusepõie limaskestast liigse traumeerimise vältimisele.
- Uuring kestab 5-15 minutit, koos ettevalmistusega pool tundi.
- Uuringu tulemusi selgitatakse patsiendile protseduuri ajal või kohe pärast uuringut.

Teie enesetunne uuringu läbiviimisel

Tsüstoskoopiline uuring on tavaliselt hästi talutav ja tüsistuste oht minimaalne.

- Teil võib olla ebameeldiv tunne kui tsüstoskoop viiakse läbi kusiti kusepõie.
- Ebameeldivust ja urineerimistungi tunnete sel ajal, kui vedelik on täitnud põie.
- Proovitüki võtmise ajal võite tunda näpistust põie piirkonnas.
- Meestel on uuringut taluda ebameeldivam (kusiti pikem kui naistel).
- Meestel võib eesnäärme suurenemise korral olla tsüstoskoobi sisseviimine raskendatud.
- Pärast uuringut võib uriinis esineda vähesel määral verd või verehüübeid.
- Uuringujärgselt võib urineerimise ajal esineda kipitustunnet.

Sagedasemad tüsistused

- Hematuuria (veri uriinis);
- sage ja valulik urineerimine;
- kusiti turse;
- urotrakti infektsioon.

Väga haruldaseks tüsistuseks on kusiti või kusepõie vigastus, temperatuuri tõus ja vappekülm.