



BETEGTÁJÉKOZTATÓ

Éjszakai, illetve alvás alatti ágyba vizelet (Enuresis Nocturna)

Tisztelt Szülők!

A beavatkozáshoz, amelyet az Önök gyermekén tervezünk elvégezni, szükséges az Önök beleegyezése. Ahhoz, hogy dönteni tudjanak, az alábbi tájékoztatással szeretnénk a segítségükre lenni a gyermek betegségéről, a beavatkozás módjáról, következményeiről és a szóba jöhető szövődményekről.

Gyermekkorban a vizelettartási és ürítési problémák leggyakoribb formája az éjszakai, illetve alvás alatti ágyba vizelet. Az életkor előrehaladtával ennek gyakorisága csökken, de 5 éves életkor után mindenképpen szükséges a kivizsgálás. Megkülönböztetünk elsődleges enurézist, amikor a gyermeknek még soha nem volt tartósan száraz éjszakája és másodlagos enurézist, amikor hosszabb szobatiszta, ágytiszta időszak után tér vissza a bepislés.

A kiváltó okok között szerepelhetnek a húgy-ivarszervek gyulladásai, fejlődési rendellenességek, beidegzési zavarok, a húgyhólyag kis kapacitása, éretlenség, férgesség, pszichés tényezők (fenyítés, szorongás, erőszak), figyelem és magatartás zavar, értelmi akadályozottság, anyagcsere betegségek (pl. cukorbetegség), endokrin betegség, epilepszia, székrekedés.

A kivizsgálás része a gyermek megfigyelése az otthonitól eltérő környezetben, a vizelet vizsgálata, tenyésztésekkel kiegészítve, vérvétel, vesefunkciós értékek meghatározása, só-víz háztartás megfigyelése. A napi bevitt és ürített folyadék mérése. Hólyagkapacitás mérése. A vizelet gyakoriságának, mikéntjének ellenőrzése (vizeletsugár). Vérnyomásmérés. Hasi, vese, hólyag ultrahang vizsgálat, szükség esetén egyéb képalkotó, vagy izotópos vizsgálat. Pszichológiai vizsgálat is része a kivizsgálásnak és egyéb szakkonzíliumokra is szükség lehet (szemészet, endokrin, neurológia). Magasabb szakintézményekkel történő konzultáció is szükségessé válhat urodinámiai vizsgálatok, sebészeti beavatkozások végzésére.

Kezelés: a kiváltó októl függően gyulladás esetén antibiotikum, férgesség esetén féregűző kezelés, beidegzési zavar esetén gyógyszeres kezelés, székrekedésnél a székletürítés rendezése.

Életmódi tanácsok (esti folyadékbevitel megszorítása, lefekvés előtt pisilés, hólyagtorna), pszichés okok esetén szorongáscsökkentő, pszichoterápia.

Anyagcsere betegség, endokrin ok, epilepszia esetén annak kezelése.

Kivizsgálás elmaradása a háttérben álló betegség felismerésének hiánya miatt maradandó egészségkárosodás is kialakulhat, a bevizelés kezelésének elmaradása további lelki terhet jelent, a társas kapcsolatok kialakulását, a közösségbe való beilleszkedést nehezíti.