

Voorlichting 20 juni 2017

Dr. Remco de Vries

Uroloog

Lange Land Ziekenhuis

Zoetermeer

Ziekte van Parkinson en de blaas

Plasproblemen bij Parkinson

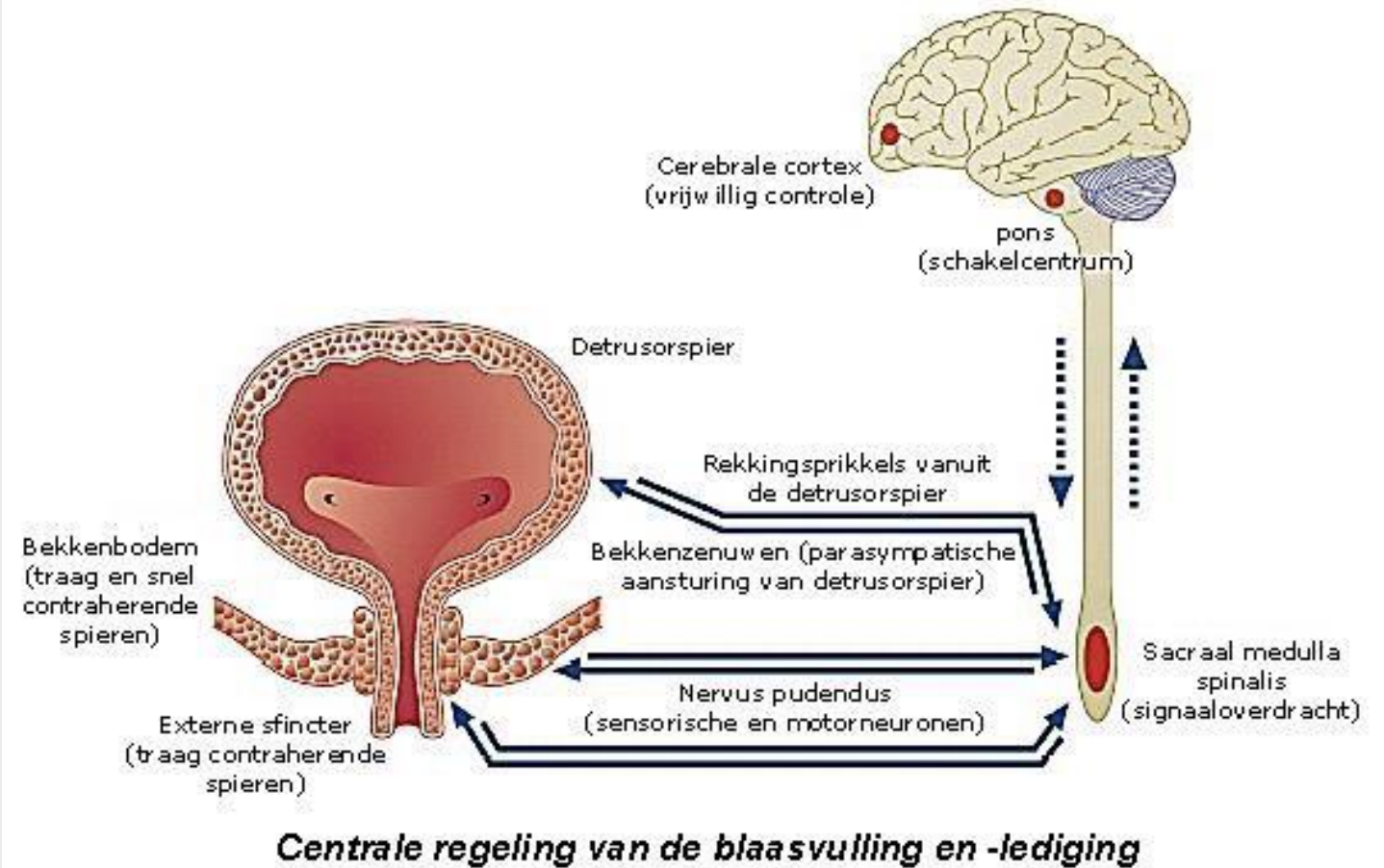
- Vaak voorkomend 24-96%
- Overactieve blaas (OAB)
- Verminderde blaaslediging
- Nachtelijk plassen 60% (nycturie)
- Toegenomen aandrang (urge)
- Toename plasmomenten 33-54% (frequency)
- Incontinentie door aandrang 16-36%



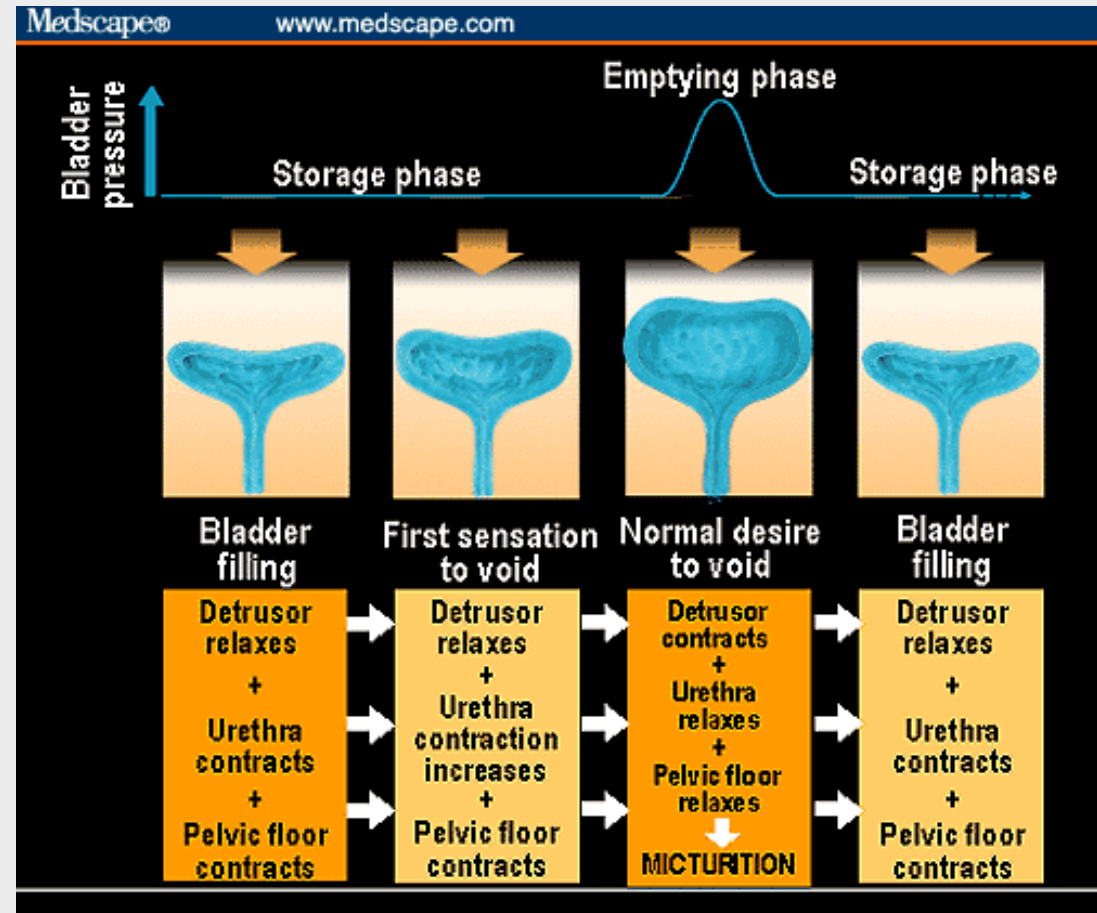
Waarom bij Parkinson ?

- Controle vanuit de hersenen over de sluitspier van blaas is verstoord
- Ontspanning van sluitspier of blaasspier kan vertraagd zijn
- Blaasspier trekt onvoldoende samen door stijfheid/traagheid
- On-Off fluctuaties

Hoe komt dat?



Hoe komt dat?



Wat gebeurt er ?

- Ongecontroleerde bewegingen van de blaas
- De blaas is nog niet voldoende gevuld
- Aandrang om te plassen
- Geen controle over/niet kunnen uitstellen
- Frequentie meer dan 7x/24uur
- Nycturie : meer dan 1x per nacht plassen
- Incontinentie door plotselinge aandrang (urge)
- Blaas trekt zich onvoldoende samen
- Sluitspier van de blaas ontspant zich onvoldoende
- Deel van urine blijft in de blaas
- Verhoogd risico op urineweginfectie

Wat doet de uroloog ?

- Plasgedrag inventariseren, Plasdagboek, Flowmetrie (straal meting) en Residu bepaling
- IPSS / QoL vragenlijsten
- Onderzoek bij ♂: prostaat-echo, cystoscopie
- Onderzoek bij ♀: cystoscopie, stresstesten, verzakking v/d blaas ?
- Urineonderzoek bij UWI
- UDO (urodynamisch onderzoek)

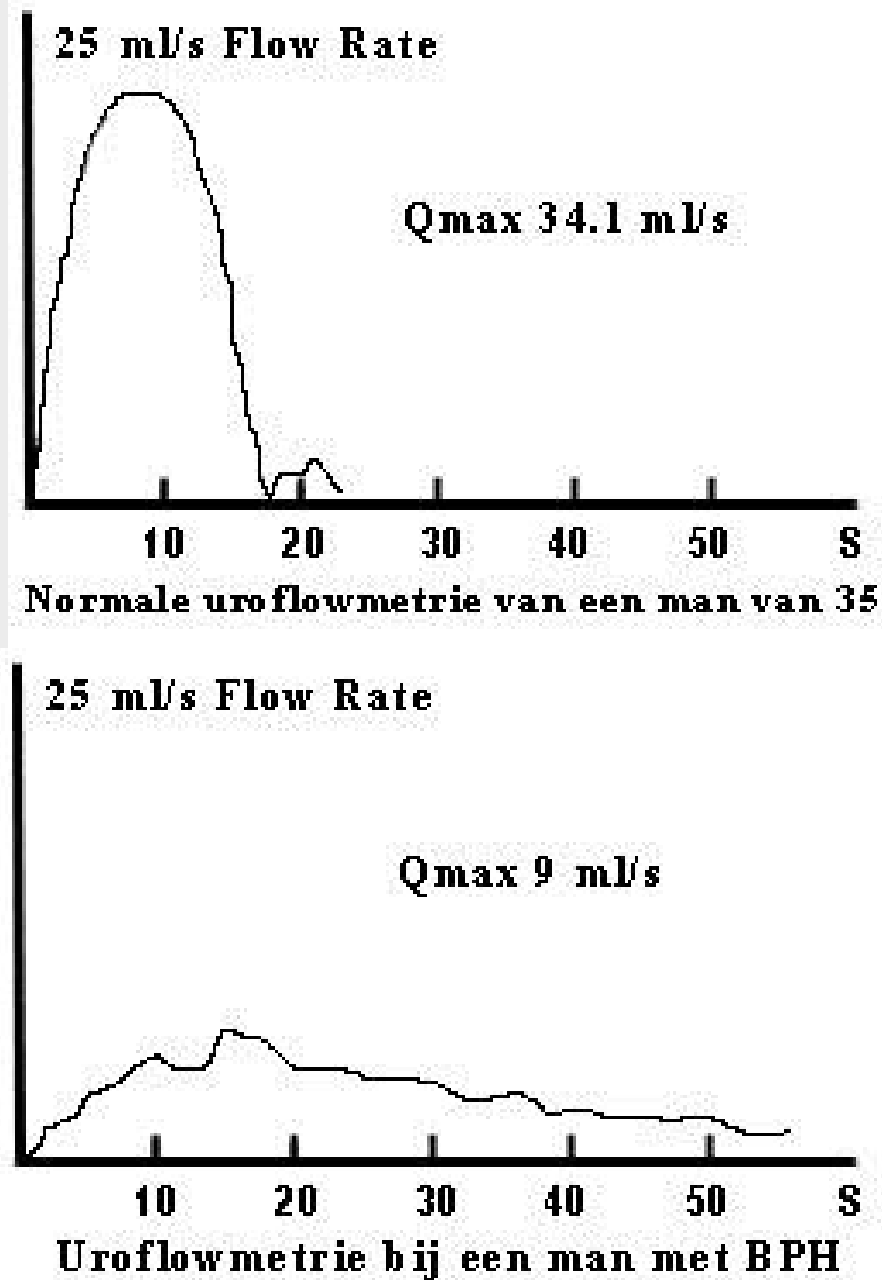
Mictiedagboek?

Mictiedagboek

	Monday	Tuesday	Wednesday	Thursday	Friday	Saturday	Sunday
Midnight							
1am	150	100	100	75			
2							
3	100	120	150	100			
4							
5	100		100				
6	75	120 W		150 W			
7	125 W	50	75	50			
8	130	75	75 W	75			
9	50	100	50				
10				100			
11	120	120	150				
Noon	50			120			
1pm		150	130				
2	100						
3		100	140	150			
4	150	75		50			
5			100 W	75			
6	120	120	75				
7				100 W			
8	130 W	150 W	100	100			
9	75	100		100			
10		50	150	50			
11	100	50	75				
Totals	1575	1480	1470	1305			

Aantal keer overdag
 Aantal keer 's nachts
 Geplast volume
 (max en gemiddeld)
 Totaal geplast over 24 uur
 Aantal keren verlies
 Hoeveelheid verlies

Flowmetrie



IPSS: klachtenlijst

American Urological Association BPH Symptom Score Index Questionnaire

Having to urinate more frequently, as well as more urgently, can definitely interrupt the flow of your day. You should know that frequent urination is often a symptom of benign prostatic hyperplasia (BPH), a noncancerous enlargement of the prostate gland. BPH is a common condition among men over the age of 50. Waking up several times a night to urinate and having a weaker, slower, or delayed urine stream are other common symptoms.

Circle the number that best applies to you.

Patient Name _____

Date _____

	Not at all	Less than 1 time in 5	Less than 1/2 the time	About 1/2 the time	More than 1/2 the time	Almost always
1. Incomplete Emptying Over the last month how often have you had a sensation of not emptying your bladder completely after you finish urinating?	0	1	2	3	4	5
2. Frequency During the last month, how often have you had to urinate again less than two hours after you finished urinating?	0	1	2	3	4	5
3. Intermittency During the last month, how often have you stopped and started again several times when you urinate?	0	1	2	3	4	5
4. Urgency During the last month, how often have you found it difficult to postpone urination?	0	1	2	3	4	5
5. Weak Stream During the last month, how often have you had a weak urinary stream?	0	1	2	3	4	5
6. Straining During the last month, how often have you had to push or strain to begin urination?	0	1	2	3	4	5
7. Nocturia During the last month, how many times did you most typically get up to urinate from the time you went to bed until the time you got up in the morning?	0	1	2	3	4	5

Add the score for each number above, and write the total in the space to the right

TOTAL _____

SYMPTOM SCORE:

1-7 = MILD

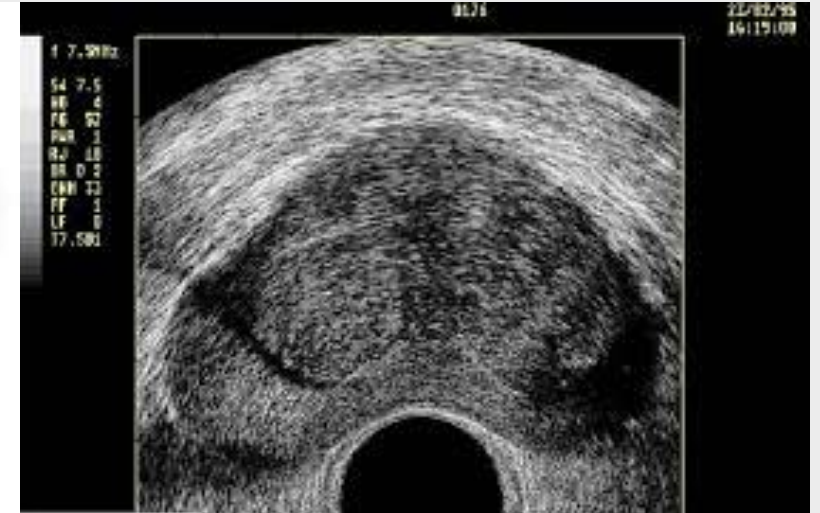
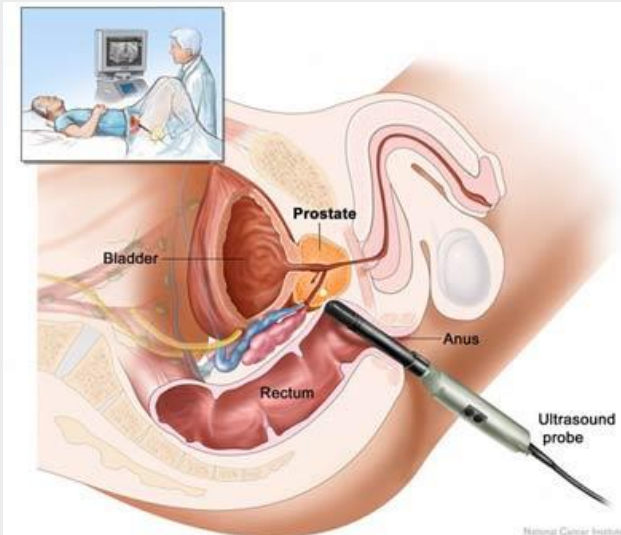
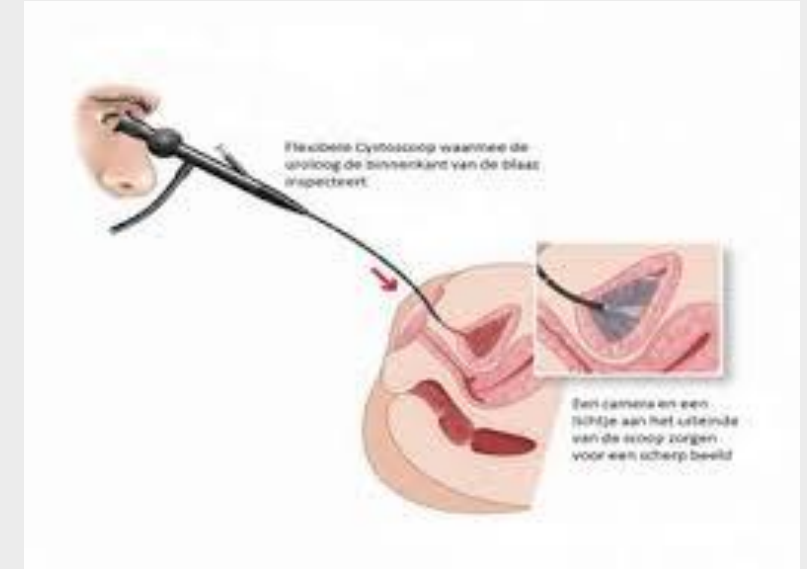
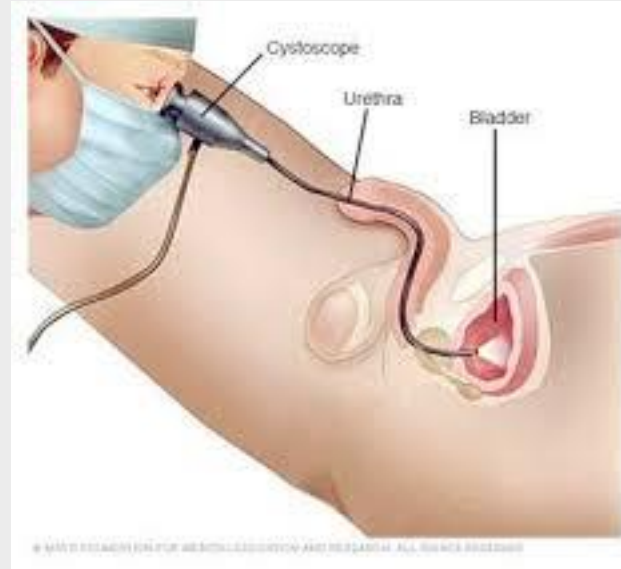
8-19 = MODERATE

20-35 = SEVERE

0=Delighted 1=Pleased 2=Mostly Satisfied 3=Mixed 4=Mostly Not Satisfied 5=Unhappy

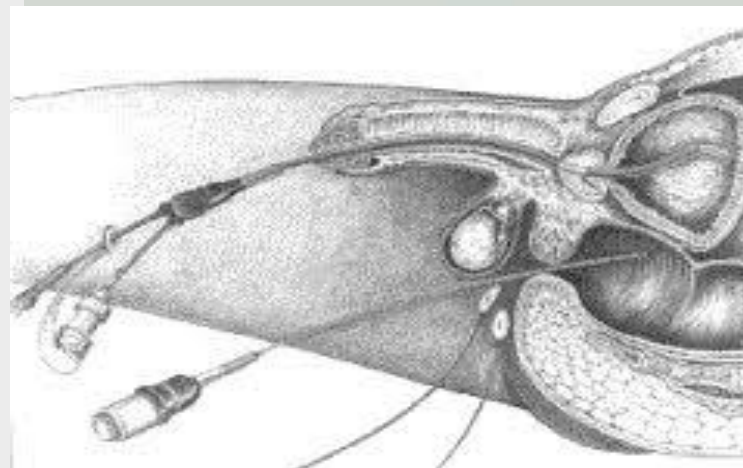
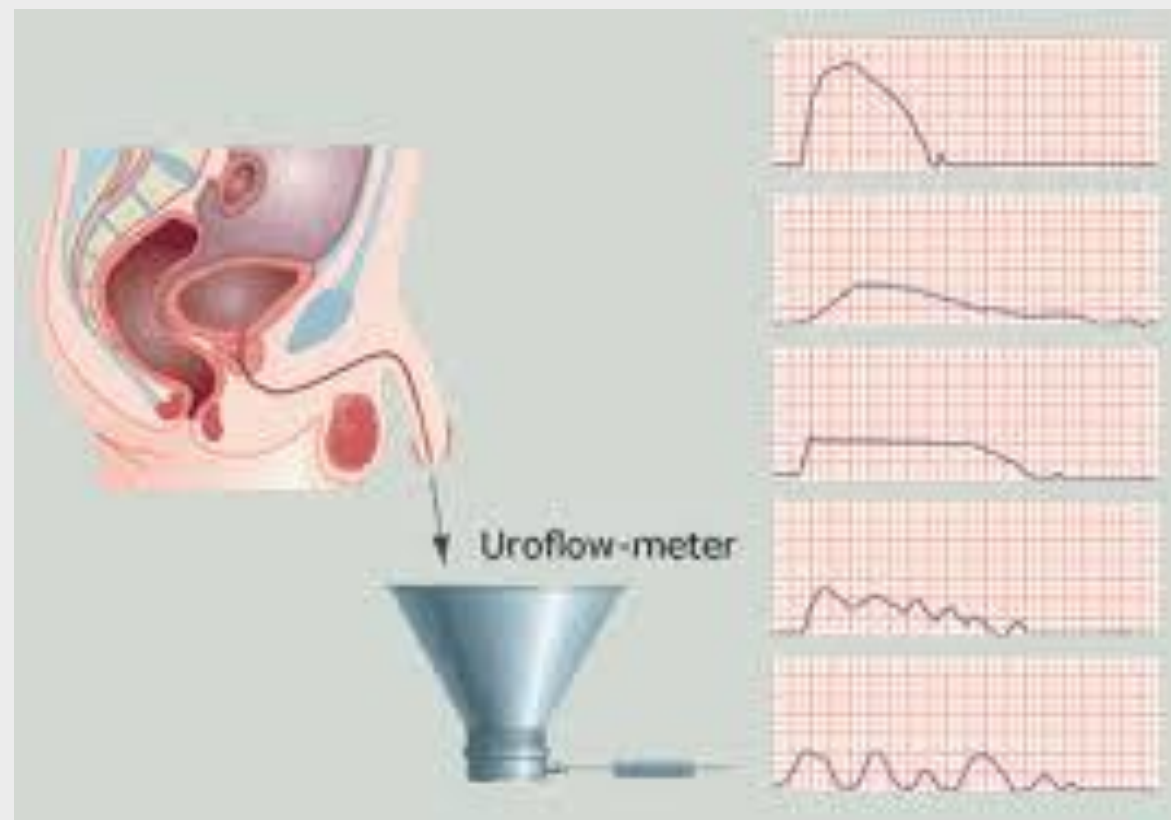
8. Quality of life How would you feel if you had to live with your urinary condition the way it is now, no better, no worse, for the rest of your life?	0	1	2	3	4	5
---	---	---	---	---	---	---

Onderzoek



Urodynamisch Onderzoek UDO

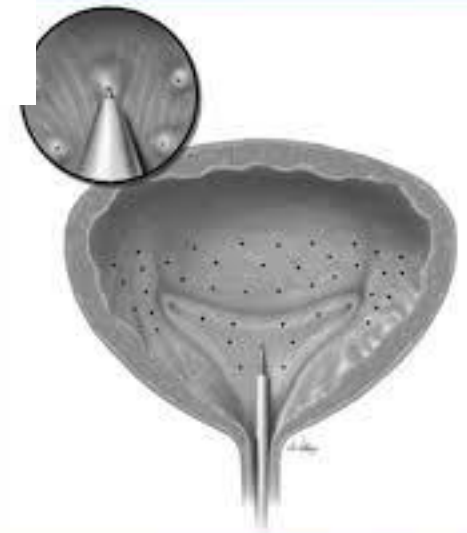
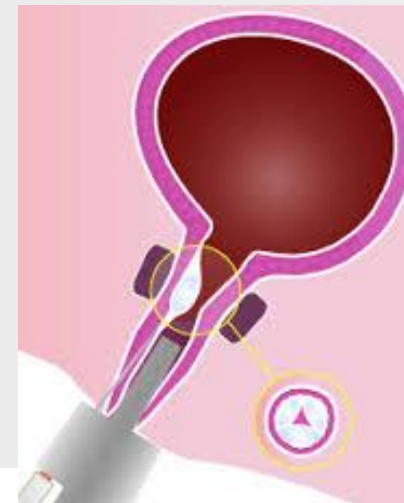
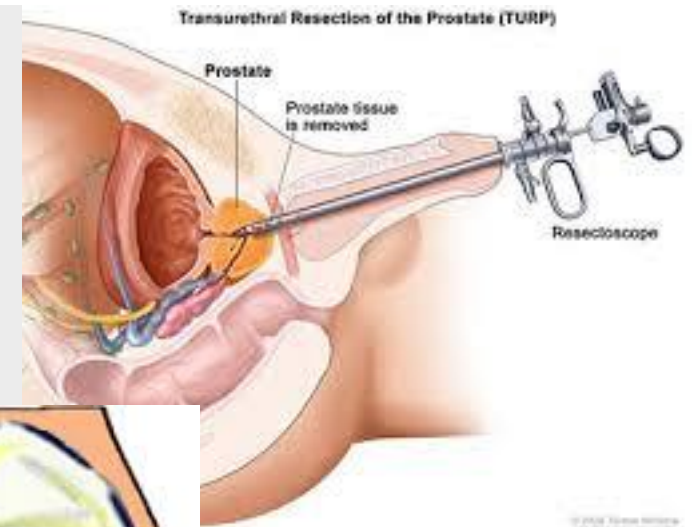
♂ en (♀)



Wat kan de uroloog ?

- Algemene adviezen: volgende dia
- Bekkenfysiotherapeut
- Obstipatie ? (behandelen)
- Medicatie voor de overactieve blaas:
Anticholinergica (vesicare)Beta-3
sympaticomimetica (Betmiga)
- Medicatie voor nycturie: Minrin
- BOTOX in de blaas
- Zelfkatheterisatie (CIC)
- TURP bij ♂ met BPH(vergrote prostaat)
- CAD (liever niet)

Wat kan de uroloog ?



Algemene Adviezen

- 1.5- 2L vocht per 24 uur
- Beperken Cafeïne/ Theïne, Alcohol etc.
- Iedere 3 uur naar toilet/ophouden
- Observatie on-off en relatie plasproblemen4 uur voor slapen minder drinken
- Neem de tijd
- Zittend plassen
- Niet persen
- Roken/overgewicht werken negatief

Vragen ?

