

Multipl Skleroza Baęlı Mesane Problemleri

MS HASTA TOPLANTISI III



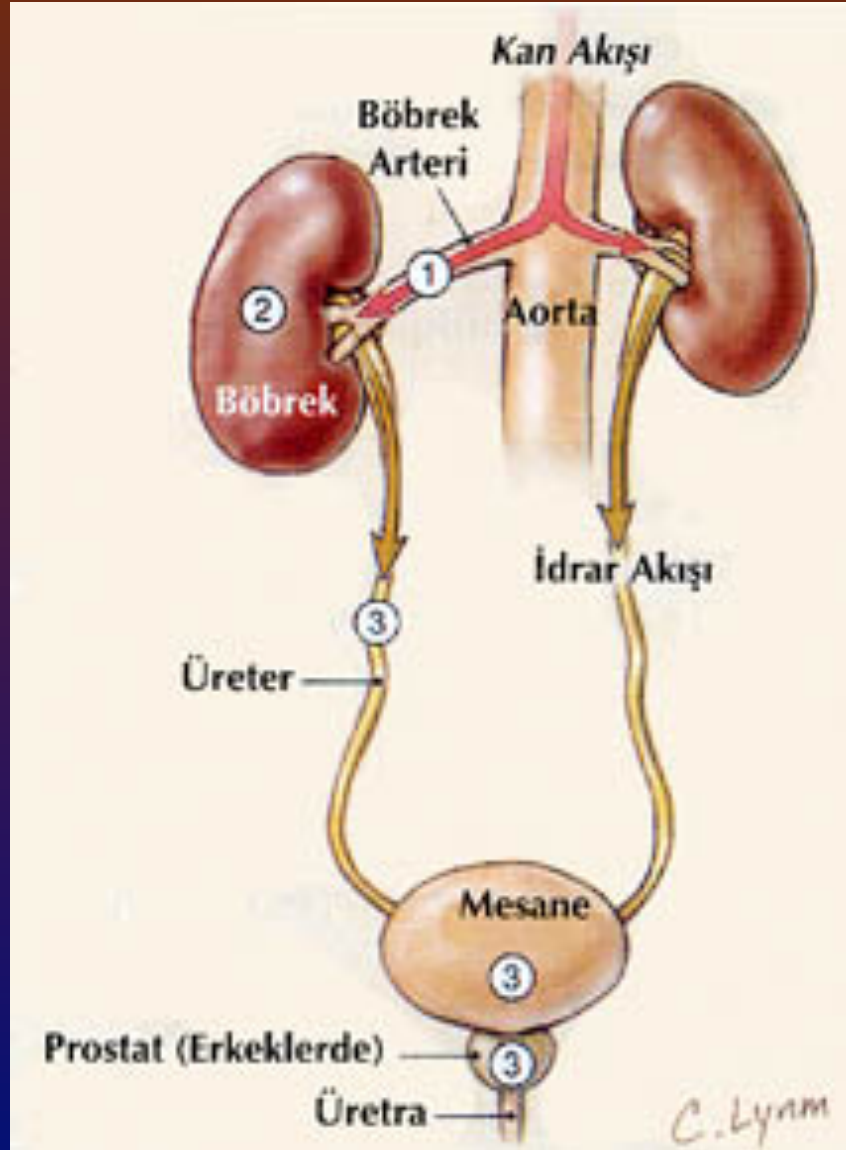
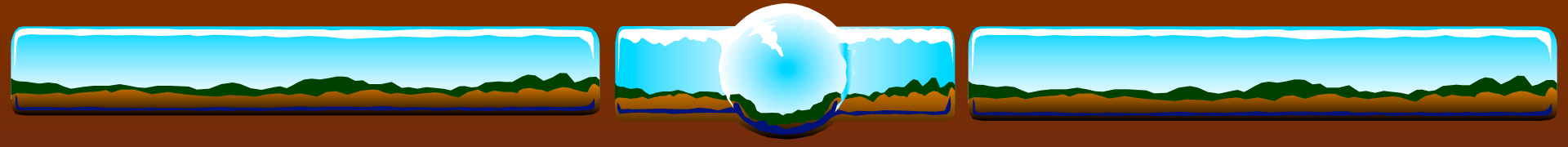
SIKLIK

- ❖ HASTALARIMIZIN %75'İNDE VARDIR
- ❖ EN SIK SIKIŞMA ŞEKLİNDE OLUR
- ❖ HASTALIK SÜRESİ UZADIKÇA YAKINAN HASTA YÜZDESİ %96



SONUÇLARI

- ❖ ÇOK SIK KONUŞULAN BİR ŞİKAYET DEĞİLDİR.
- ❖ HAYAT KALİTESİNİ, TOPLUM İÇİNDEKİ ROLÜMÜZÜ VE MORALİ ETKİLER
- ❖ İZOLASYON, HAYAL KIRIKLIĞI VE UTANMA DUYGUSU YARATABİLİR.
- ❖ **YARDIMLA AZALABİLİR VEYA KAYBOLABİLİR.**

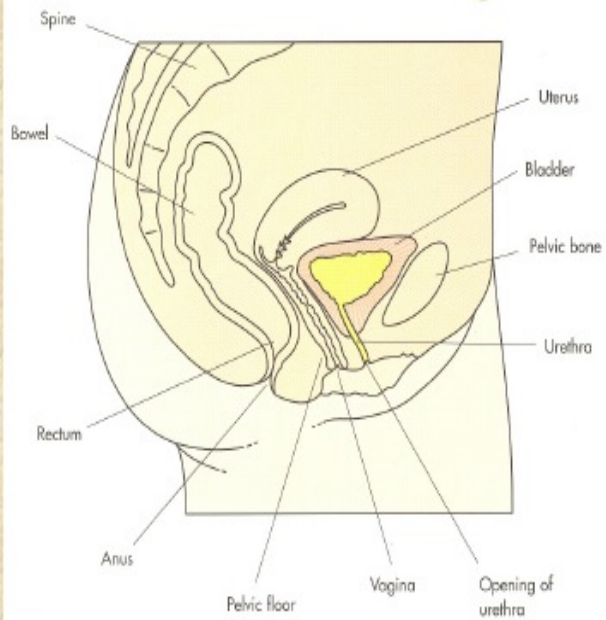
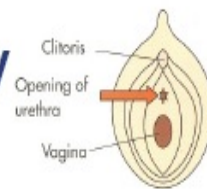




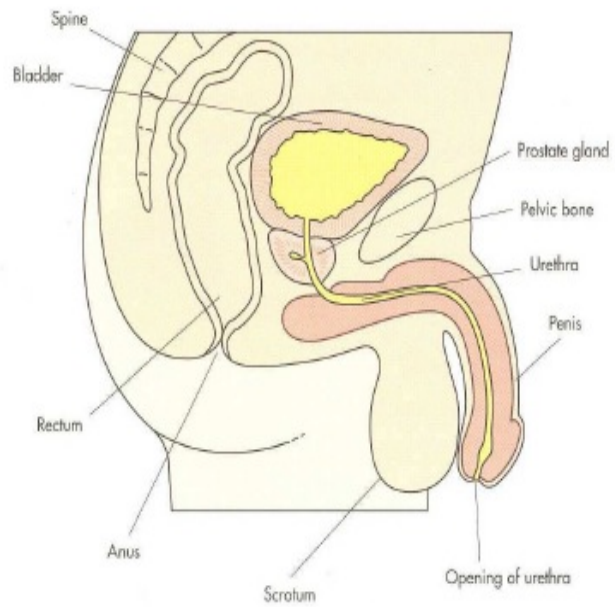
MESANE

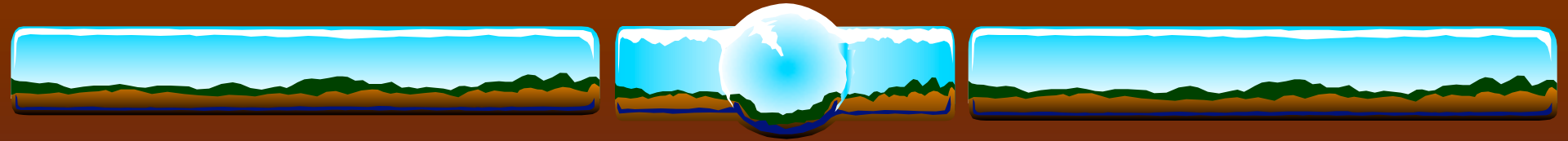
- ❖ KASTAN OLUŞUR VE BİR BALONA BENZETİLEBİLİR.
- ❖ İDRAR TOPLANDIKÇA ŞİŞER
- ❖ MESANENİN ÇIKIŞ KAPISI URETRA İLE DEVAM EDER
- ❖ BURADAKİ DIŞ SFİNKTER BİZ İSTEDİĞİMİZ ZAMAN MESANEYİ BOŞALTMAMIZI SAĞLAR.

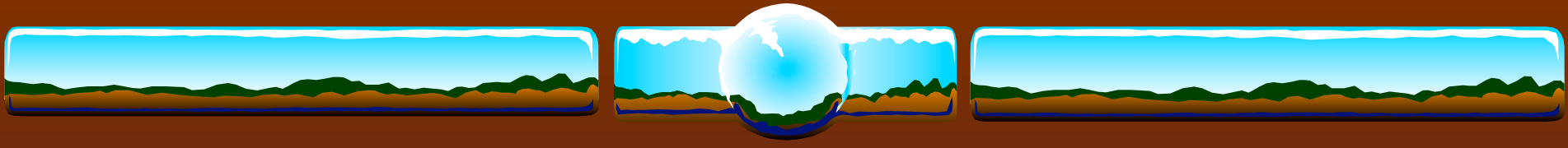
Female Anatomy



Male Anatomy



- 
- ❖ MESANE DOLMAYA YAKLAŞTIĞINDA BEYİNE SİNYAL GÖNDERİR.
 - ❖ BEYİN TUVALETE GİDENE KADAR BOŞALMAMASI İÇİN MESANEYE EMİR GÖNDERİR.
 - ❖ TUVALETE ULAŞINCA BEYİNDEN MESANEYE BOŞALTMA EMRİ GİDER.



MESANENİN BOŞALMASI İÇİN:

1. MESANE KASININ KASILMASI
2. SFİNKTER KASININ GEVŞEYEREK YOLU AÇMASI



MS HASTALARINDA

- ❖ MESANE VE SFİNKTERE GİDEN SİNYALLER KESİNTİYE UĞRAR VE YAVAŞLAR
- ❖ MESANENİN DEPOLAMA VEYA BOŞALTMA İŞLEVLERİ BOZULUR.



DEPOLAMA PROBLEMLERİ

- ❖ MESANE KASLARI ÇOK AKTİF OLDUĞU İÇİN EN AZ MİKTARDA İDRARDA DAHİ BEYNE SİNYAL GÖNDERİR.
- ❖ OVERAKTİF MESANE
 1. ÇOK SIK İDRARA SIKMA
 2. SIKIŞMA
 3. İDRAR KAÇIRMA
 4. GECE SIK İDRAR YAPMA



TEDAVİ

- ❖ GÜNDE 7-8 BÜYÜK BARDAK SU
- ❖ DÜZENLİ TUVALETE GİTME ALIŞKANLIĞI
- ❖ DÜZENLİ EGZERSİZ
- ❖ KAFEİNİ FAZLA TÜKETMEME
- ❖ ANTİKOLİNERJİK İLAÇLAR
- ❖ REHABİLİTASYON İÇİNDE EGZERSİZ VE ELEKTRİK STİMÜLASYONU
- ❖ CERRAHİ



MESANENİN BOŞALMA PROBLEMLERİ

- ❖ İDARA YAPMA SIRASINDA MESANEYİ TAM BOŞALTAMAMA

NEDENİ:

- ❖ SFİNKTER KASI İLE MESANENİN KASILMA KASI ARASINDAKİ UYUMUN BOZULMASI
- ❖ SFİNKTERİN YETERİ KADAR GEVŞEYEMEMESİ

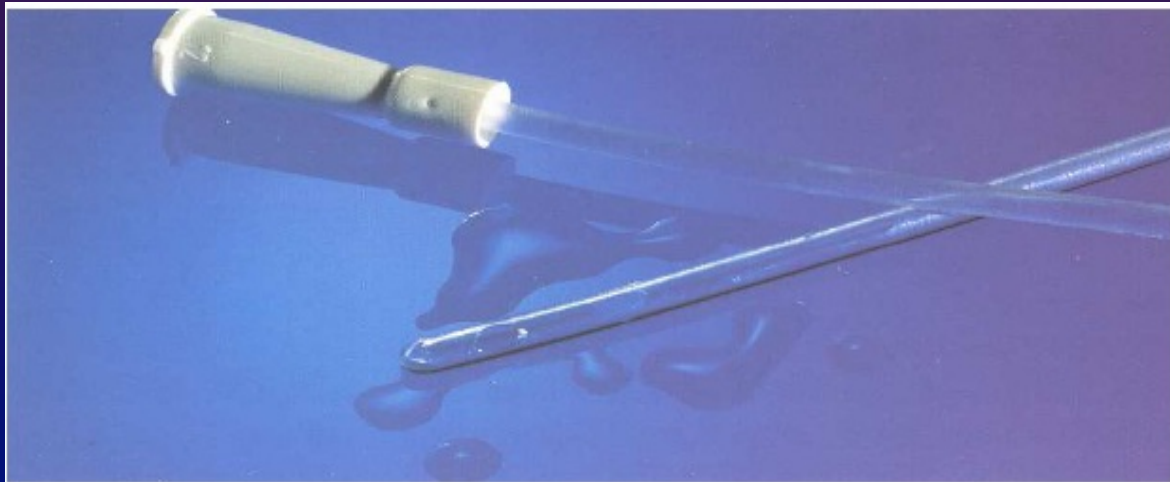


ŞİKAYETLER

- ❖ SIK İDARARA ÇIKMA
- ❖ SIKIŞMA
- ❖ SIKIŞMA VE İDRAR KAÇIRMA
- ❖ GECE SIK İDRAR YAPMA
- ❖ SÜREKLİ İDRAR VARMİŞ HİSSİ
- ❖ YAVAŞ İDRAR YAPMA VE DAMLAMA
- ❖ MESANEYİ TAM BOŞALTAMAMA

TEDAVİ

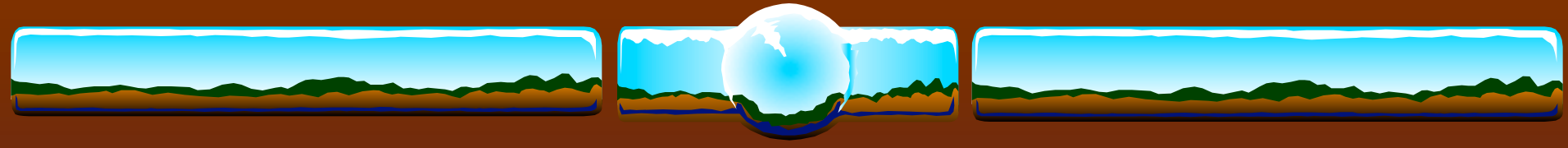
- ❖ UZUN VE İKİ KEZ İDRAR YAPMA
- ❖ MESANE BOYNUNU GEVŞETECEK İLAÇLAR
- ❖ ARALIKLI KATETERLEME





UNUTMAYINIZ

- ❖ İDRAR KAÇIRMA BİR HASTALIK DEĞİLDİR.
- ❖ DÜZELTTİLMESİ GEREKEN BİR YAKINMADIR.
- ❖ TEDAVİDE BAŞARILI OLABİLMEK İÇİN NE TİP İDRAR KAÇIRMA OLDUĞUNU DOKTORUNUZA ANLATMANIZ GEREKİR.



DİNLEDİĞİNİZ İÇİN TEŞEKKÜR EDERİM.
DİNLEDİĞİNİZ İÇİN TEŞEKKÜR EDERİM.