

CYSTITIS

Tilbagevendende blærebetændelse er et hyppigt forekommende problem for mange kvinder. Særligt efter overgangsalderen er problemet tiltagende hyppigt, og til stor gene for mange kvinder.

UDREDNING OMFATTER

Grundig Sygehistorie, herunder forhold vedrørende overgangsalder, vandladningsmønster, sukkersyge og eventuel overvægt. Desuden væske og vandladningsskema -

Undersøgelser:

- ❖ Urinprøve til dyrkning og bakterie-resistensbestemmelse
- ❖ Residual-urinmåling efter information om optimal blæretømningsteknik
- ❖ Gynækologisk undersøgelse, herunder særlig opmærksomhed på slimhindeforhold og knibekraft
- ❖ Eventuelt kikkertundersøgelse af urinrøret og blæren

BEHANDLING

- ❖ Patienterne skal lærer dobbelt / tripplevoiding (interval-vandladning) for at sikre komplet blærertømning og dermed undgå resturin i blæren
- ❖ Patienterne kan forsøge sig med Tranebær, som saft, i kapsler eller som tørrede

bær, alternativt kan man forsøge præparatet Haiprex® til forsuring (sur-gørelse) af urinen, da lavere pH værdi hæmmer bakterierne.

- ❖ Urinprøver skal indsendes til mikrobiologisk undersøgelse (D+R) ved hver eneste formodede urinvejsinfektion, da andre dyrkninger ikke er præcise til disse patienter.
- ❖ Patienten kan få forebyggende antibiotika med skiftende præparater, men må ikke behandles over lang tid med Nitrofurantoin da det rummer en risiko for udvikling af lungefibrose. Der bør derfor skiftes præparat hver måned. Man kan skifte mellem Trimopan og Selexid (lejlighedsvis Nitrofurantoin). Mikrobiologerne kan med fordel konsulteres for yderligere råd, blandt andet i forhold til de dyrkninger der foretages.
- ❖ Patienterne kan ved mindste mistanke om udtyndede slimhinder (atrofi) opstarte lokal østrogenbehandling: Ovestin, Vagifem eller Estring. Dette er naturligvis fortrinnsvis til de postmenopausale.
- ❖ Patienterne skal opfordres til at have vandladning umiddelbart efter samleje.

HVEM KAN JEG RINGE TIL VED SPØRGSMÅL?

Du er velkommen til at ringe til Kvindeklivnikken alle Hverdage fra kl. 8.00 - 15.00 på 36 46 71 40.

Revideret april 2020. Revideres løbende og senest 1. april 2022, før ved betydende ændringer.