

# CYSTITIS (blærebetændelse)

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

## UDREDNING OMFATTER

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

Undersøgelser:

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

## BEHANDLING

- ❖ Du skal lærer dobbelt / tripple-voiding (interval-vandladning af 2-3 omgange) for at sikre komplet blærertømning og dermed undgå rest-urin i blæren
- ❖ Du kan kan forsøge dig 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.
- ❖ Man bør ved mindste mistanke om udtyndede slimhinder (atrofi) opstarte lokal østrogen-behandling: Ovestin, Vagifem, Intrarosa, eller Estring. Dette er

naturligvis fortrinsvis til kvinder i, eller efter, overgangsalderen

- ❖ Urinprøver skal indsendes til mikrobiologisk undersøgelse (D+R) ved hver eneste formodede urinvejsinfektion, da andre dyrkninger ikke er præcise til disse patienter.

## FOREBYGGENDE ANTIBIOTIKA

Patienten kan eventuelt få forebyggende antibiotika med skiftende præparater, Der bør derfor skiftes præparat hver måned. Man kan skifte mellem:

- ❖ Trimethoprim 50 mg \* 1 i 3 uger
- ❖ Pivmecillinam (Selexid) 200 mg \* 1 i 3 uger
- ❖ Nitrofurantoin 50 mg \* 1 i 3 uger
- ❖ Der må ikke behandles med Nitrofurantoin i længere perioder, da det rummer en risiko for udvikling af lungefibrose.
- ❖ Du bør have vandladning umiddelbart efter samleje.

## IRRETATIV BLÆREBETÆNDELSE

Ved blærebetændelse uden bakterier (interstitiel cystitis, henvises til Urolog, til e.v.t. GAG-Skylninger af blæren

Nye muligheder?

- ❖ Methenamin er et antibiotikum, der først omdannes til det aktive stof i urinen og derfor teoretisk ikke inducerer resistens i normalfloraen. Et Cochrane review har vist lovende effekt af denne behandling forebyggende (obs nyre- og leverfunktion)

## HVEM KAN JEG RINGE TIL VED SPØRGSMÅL?

Du er velkommen til at ringe til Kvindeklinikken i telefontiden, på 36 46 71 40.