

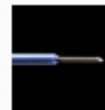
Udredning før behandling:

- Standard basisudredning (anamnese, U-DR, VVS, flow og res. urin)
- Cystoskopi (i LA) evt. biopsier, ved mistanke om patologi
- GU hos kvinder
- Evt. ble-vejnings test
- Urodynamik
- Afprøves 2 perorale blæredæmpende farmaka min. 2 mdr./hver (eks. Tolterodin og Mirabegon)
- RIK oplært (evt.)
- U-DR preoperativt hos e.l.

Margrethe Andersen, 2018

Behandling:

- LA (GA)
- Lokal bedøvelse: Lidokain 2 % 20 ml, blandet med 40 ml NaCl, installeres 20-30 min før.
- Medicinen injiceres via stift cystoskop.
- Injektion i 10-30 lokalisationer, 1-1,5 ml sv.t. 10-15 IU hvert sted incl. trigonum.
- UDR via e.l. ugen før.
- AB i henhold til UDR ellers evt. Ciproxin 500 mg 3 stk.



Margrethe Andersen, 2018

Effekt/succes:

- Effekten indsætter indenfor 1-2 uger
- Signifikant effekt på:
 - ✓ Hyppigheden af vandladninger (reduktion på 40-60 %)
 - ✓ Hyppigheden af inkontinens episoder/dag (reduktion på 60-80 %)
(42 -87 % helt kontinente)
 - ✓ Qol (øges med 35-65 %)
 - ✓ Øget blærekapaciteten målt ved cystometri
 - ✓ P det. Max (nedsat med 40-60 %)
De fleste studier viser reduktion i P det max til < 40 cm H₂O

Margrethe Andersen, 2018

Komplikationer:

- De fleste tåler Botox godt.
- Lokaliserede: Smerter sv. til indsprøjtningstedet, mild hæmaturi, UVI, urinretention og i den forbindelse problemer med RIK.
- Systemiske: Influenzalignende symptomer, allergi, udbredt muskelsvækkelse. Obstipation
- OBS. autonom hyperrefleksi ved manipulation af nedre urinveje ved patienter med læsion over Th. 6.

Margrethe Andersen, 2018

Opfølgning:

- Antibiotika i første døgn
- Effekt indtræder ca. 7-14 dage efter behandlingen, derfor fortsættes evt. med vanlige blæredæmpende medicin i 1-2 uger.
- Effekten forventes at vare ca. 6 mdr., men varierer mellem 3-12 mdr.
- Tlf. kontakt til patienten via amb. sygeplejerske efter 3 uger, bl.a. angående infektioner og retension.
- Urodynamik efter 6 uger/cystometri (ved første gangs injektion) og lægesamtale.
- Flergangs: Melder sig ved behov.