

# Kinderincontinentie spreekuur

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op [www.asz.nl/brmo](http://www.asz.nl/brmo).

**albert  
schweitzer**



# Inleiding

Uw kind is door de huisarts of specialist verwezen naar het Kinderincontinentie Spreekuur. Dit spreekuur wordt gehouden bij het Bekkenbodencentrum van het Albert Schweitzer ziekenhuis, locatie Dordwijk. In dit centrum vinden diagnostiek en behandeling plaats van onder meer kinderen met blaasproblemen. In deze folder leest u meer over het Kinderincontinentie Spreekuur. Na het lezen van deze folder kunt u op uw eigen manier tegen uw kind vertellen waarom hij of zij naar het spreekuur gaat en wat er gedaan wordt. U ontvangt behalve deze folder ook een uitgebreide vragenlijst, de folder 'Uroflowmetrie' en de formulieren 'Plasdagboek' en 'Poepdagboek'. Verderop in deze folder leest u hier meer over.

Om goed te kunnen beoordelen wat er precies aan de hand is, moet u vooraf de bijgaande vragenlijst, het 'plasdagboek' en 'poepdagboek' **volledig invullen en deze binnen twee weken aan ons terugsturen**. U kunt daarvoor de bijgevoegde antwoordenvolp gebruiken. Zodra wij de ingevulde formulieren van u hebben ontvangen, nemen wij zo spoedig mogelijk contact met u op om een afspraak te maken.

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft dan kunt u ons bellen. Ons telefoonnummer staat achter in deze folder. U kunt uw vragen ook stellen tijdens het spreekuur. Achter in deze folder is ruimte om uw vragen op te schrijven.

## Beleving

We proberen zo goed mogelijk aan te geven wat uw kind kan verwachten aan ongemak of pijn als hij of zij een onderzoek of behandeling krijgt. Toch beleeft ieder kind dat anders en op zijn eigen manier. Vertel het ons als u of uw kind ergens tegenop ziet of als u ongerust bent, dan kunnen we daar nog extra rekening mee houden.

# Het kinderincontinentieteam

Verschillende behandelaars (artsen en hulpverleners) houden zich bezig met blaasproblemen bij kinderen. Daarom is ervoor gekozen om uw kind multidisciplinair te behandelen. Dit betekent dat uw kind door verschillende behandelaars, elk met hun eigen specialiteit, wordt behandeld.

De behandelaars zijn de kinderarts, (kinder)bekkenfysiotherapeut en continetieverpleegkundige. Uw kind wordt tijdens het spreekuur door elk van hen beoordeeld. Alle onderzoeken vinden tijdens één dagdeel plaats. Nadat alle onderzoeken zijn afgerond, bespreekt het kinderincontinentieteam welk te volgen behandeltraject geadviseerd wordt. Na afloop van dit overleg belt de kinderarts u om te vertellen wat de resultaten van de onderzoeken zijn en welke behandeling(en) gedaan kunnen worden.

Hieronder leest u wat het werk van de behandelaars inhoudt.

## **De kinderarts**

De kinderarts behandelt kinderen vanaf hun geboorte tot ze uitgegroeid zijn; dus ongeveer tot zij 16 tot 18 jaar zijn. De kinderarts behandelt kinderen met aandoeningen waarbij niet geopereerd hoeft te worden. Van infectieziekten tot hartaandoeningen en van te vroeg geboren baby's tot groeistoornissen. Om die reden hebben veel kinderartsen zich gespecialiseerd in bepaalde ziekten (longziekten, nierziekten, maagdarmziekten etc.).

## **De (kinder)bekkenfysiotherapeut**

De (kinder)bekkenfysiotherapeut is een fysiotherapeut die gespecialiseerd is in het behandelen van problemen met de bekkenbodem bij kinderen.

De bekkenbodemspieren kunnen niet goed functioneren waardoor een kind urine kan verliezen of waardoor de blaas niet goed leeg geplast kan worden. De (kinder)bekkenfysiotherapeut helpt uw kind zich bewust te worden van deze spieren.

De therapeut kan oefeningen geven om beter te kunnen ontspannen tijdens het plassen. Soms maakt de therapeut daarbij gebruik van apparatuur om de spierspanning te meten.

### **Continentieverpleegkundige**

De ingevulde formulieren 'plasdagboek' en 'poepdagboek' geeft u tijdens het eerste bezoek af aan de continetieverpleegkundige. Zij (en soms de doktersassistente) controleert ook de plasstraal (flowmetrie) en zorgt ervoor dat de urine zo nodig wordt onderzocht in het laboratorium. Verderop in deze folder leest u hier meer over.

Van de continetieverpleegkundige hoort u hoeveel uw kind moet drinken en hoe vaak hij/zij moet plassen. U krijgt adviezen over hoe uw kind het beste kan plassen.

### **De radioloog**

De radioloog is een arts die zich gespecialiseerd heeft in het opsporen van onder meer aangeboren (of later ontstane) afwijkingen aan de urinewegen en geslachtsorganen. Door het maken van foto's (echo) kan worden aangetoond of er al dan niet sprake is van urineweginfecties of urineverlies.

Dit specifieke onderzoek wordt alleen gedaan als hier een aanleiding voor is.

# Vorbereiding op het spreekuur

Houdt u er rekening mee dat het spreekuur een hele ochtend in beslag zal nemen. U kunt zelf iets te eten meenemen en iets te lezen. Voor drinken wordt gezorgd en voor de kinderen is er ook voldoende speelgoed aanwezig.

## De vragenlijst

De vragenlijst is bedoeld om meer inzicht te krijgen in de problemen die uw kind heeft en om beter inzicht te krijgen in het effect van de voorgestelde behandeling.

Het is belangrijk dat u **alle** vragen van de vragenlijst invult. Ook al denkt u dat ze niet van belang zijn.

Als er tijdens het invullen van de vragenlijst iets niet helemaal duidelijk is, neemt u dan contact op met de assistente van het Bekkenbodemcentrum. Zij kan zo nodig overleggen met het team.

## Het 'plasdagboek'

U en uw kind houden in het 'plasdagboek' bij hoe vaak en hoeveel uw kind plast en drinkt. Deze plas- en drinklijst geeft een indruk over de blaasinhoud en hoe uw kind met de blaas omgaat.

U meet en noteert de hoeveelheden die uw kind drinkt en plast in milliliters gedurende twee dagen, 24 uur per dag. We raden u aan om dit in een weekend te doen. Op de derde dag van het 'plasdagboek' hoeft u alleen kruisjes te zetten (met tijdstip), wanneer uw kind gedronken, geplast (eventueel nat was) of ontlasting heeft gehad.

Hieronder leest u enkele aanwijzingen en tips voor het 'plasdagboek' gedurende de eerste twee dagen.

### *Drinken*

- Noteer het tijdstip waarop uw kind gedronken heeft en het aantal milliliters.

### *Plassen*

- Zet een teiltje in de toiletpot om de plas in op te vangen (als een teiltje niet past kunt u ook gebruik maken van een maatbeker, die u in de toiletpot plaatst. Jongens kunnen ook staand plassen in de maatbeker).
- Laat uw kind op de normale manier plassen in dezelfde plashouding als altijd.
- Mocht er ook ontlasting komen, dan noteert u dit op het formulier onder de kolom 'ontlasting'.
- Geeft u ook aan of de ontlasting dun, normaal of hard is.
- Na het plassen giet u de plas in een maatbeker om de hoeveelheid te meten. Op het formulier noteert u de hoeveelheid urine en het tijdstip.
- Bij ieder toiletbezoek controleert u of de onderbroek van uw kind droog of nat is. Als de onderbroek nat is, noteert u dit op het formulier onder de kolom 'nat'. U kunt kiezen uit een beetje (b), veel (v) of kringetje (k).

*Belangrijk: Als uw kind 's nachts een luier aanheeft, schrijf dan bovenaan de lijst het gewicht van de luier (u kunt deze wegen op een keukenweegschaal). Als u het gewicht van een droge luier eraf trekt, dan weet u hoeveel er in de luier is geplast.*

### **Het 'poepdagboek'**

Met dit formulier houdt u onder andere bij wanneer uw kind gepoept heeft en hoe dat eruit ziet. U vult het formulier gedurende twee weken als volgt in:

- Per dag vult u één regel in. In het vakje ‘tijdstip’ kunnen meerdere tijdstippen genoteerd worden. Bij de meeste vragen kunt u ‘ja’ of ‘nee’ invullen.
- Als er bijzonderheden zijn, kunt u dit onder ‘bijzonderheden’ noteren (ook het eventuele medicijngebruik van uw kind om het poepen gemakkelijker te maken).

### **Uroflowmetrie**

Bij de afspraakbevestiging die volgt, krijgt u de folder ‘Plastest bij kinderen Uroflowmetrie’ meegestuurd. In deze folder leest u meer over dit onderzoek en wat daar allemaal bij komt kijken. Hieronder krijgt u een korte uitleg. Tijdens het spreekuur wordt de plasstraal van uw kind gecontroleerd. Uw kind moet daarom op het spreekuur komen met een volle blaas.

Laat uw kind van tevoren drinken en niet meer plassen tot aan het onderzoek. Als uw kind zijn/haar plas niet meer kan ophouden, meldt u dit dan even bij de polikliniekassistente. Er kan dan eventueel eerder een uroflowmetrie gedaan worden.

*Tip: als uw kind toch eerder moet plassen, probeert u dan daarna uw kind weer zoveel mogelijk te laten drinken.*

Met behulp van de uroflowmetrie kan worden beoordeeld hoe uw kind plast. Uw kind zit tijdens het onderzoek op een ‘nep’ toilet. Het onderzoek doet geen pijn. Op de computer is de meting te zien van het plaspatroon en de werking van de bekkenbodemspieren tijdens het plassen.

Na de uroflowmetrie wordt met de echo gekeken of er nog urine achtergebleven is in de blaas. Met behulp van de echo wordt de hoeveelheid urine die nog in de blaas zit geregistreerd, ook dit is niet pijnlijk of vervelend.



## **Fysiotherapeutisch onderzoek van het bekken**

De bekkenfysiotherapeut laat uw kind oefeningen doen om te kijken of er geen lichamelijke beperkingen zijn.

Daarnaast wordt gekeken of uw kind bewust de bekkenbodemspieren kan aanspannen en ontspannen. Er zal dan aan uw kind gevraagd worden om even met de billen bloot te gaan liggen zodat de bekkenfysiotherapeute kan kijken of het poepgaatje goed kan worden dichtgeknepen en losgelaten.

## **De uitslag**

Als alle onderzoeken klaar zijn, bespreken de behandelaars de uitkomsten met elkaar. U en uw kind worden daarna telefonisch geïnformeerd over de mogelijke diagnose, behandeling, therapie en verdere afspraken. Als u nog vragen heeft, dan is dit een goede gelegenheid ze te stellen. De vervolgafspraken sturen we u per brief toe.

## **Tot slot**

Heeft u na het lezen van de folder nog vragen? Bel dan gerust van maandag t/m vrijdag tussen 08.00-12.00 uur en tussen 13.00-16.30 uur naar het Bekkenbodencentrum, tel. (078) 654 29 53.

Geef hier uw mening over deze folder: [www.asz.nl/foldertest/](http://www.asz.nl/foldertest/)

# Ruimte voor uw eigen vragen



Albert Schweitzer ziekenhuis  
juni 2024  
pavo 0600