



A.S.L. TO4

Azienda Sanitaria Locale
di Ciriè, Chivasso e Ivrea

Sede legale: Via Po, 11 - 10034 CHIVASSO (TO)

Tel. +39 011.9176666

Sede amministrativa: Via Aldisio, 2 - 10015 IVREA (TO)

Tel. +39 0125.4141

www.aslto4.piemonte.it

P.I./Cod. Fisc. 09736160012

ESAME URODINAMICO

Si richiede che al momento dell'esame oltre a tutta la documentazione medica e farmaci (relativa ai disturbi urinari e non urinari) la/il paziente sia munita/o dell'esito dell'esame urine e urinocoltura non antecedente ad un mese.

In caso di urinocoltura positiva rivolgersi al Medico curante per prescrizione di adeguata terapia e successiva ripetizione dell'esame (tranne per i pazienti con catetere).

E' consigliato effettuare un clistere il giorno prima dell'esame.

L'esame si svolge in diverse fasi:

- **UROFLUSSOMETRIA**: deve presentarsi all'appuntamento con voglia di urinare (in genere è sufficiente bere due bicchieri di acqua un'ora prima dell'appuntamento);
- **CISTOMANOMETRIA e CURVA PRESSIONE/FLUSSO**: valutazione delle variazioni della pressione vescicale durante il riempimento e lo svuotamento del viscere mediante l'introduzione di un piccolo catetere attraverso l'uretra per la rilevazione delle pressioni che si sviluppano in vescica e una piccola sonda nel canale anale per la rilevazione pressoria a livello rettale.

Le possibili complicanze dell'esame urodinamico sono le seguenti:

- Bruciori uretrali di lieve entità durante l'esecuzione o durante l'introduzione dei cateteri, disturbi che possono perdurare anche dopo l'esame per qualche ora o giorno;
- Desiderio di mingere che dipende dalla distensione vescicale indotta dall'infusione di soluzione fisiologica;
- Lieve uretrorragia o macroematuria (presenza di sangue a livello del meato uretrale esterno o nelle urine): di solito è sufficiente aumentare l'apporto idrico.
- infezione urinaria (malgrado l'eventuale profilassi antibiotica, prevista a seconda delle condizioni cliniche del paziente): potrebbe essere necessario protrarre la terapia antibiotica per più giorni o, del tutto eccezionalmente, l'eventuale ricovero ospedaliero in caso di sepsi urinaria con iperpiressia.