

Patientinformation

Behandling av ansträngningsinkontinens

Urininkontinens (ofrivilligt läckage av urin) drabbar många kvinnor och är vanligare ju äldre man blir. Var sjätte kvinna i åldern 40 - 60 år besväras av detta minst en gång i veckan och varannan kvinna får besvär någon gång i livet. Inkontinens hos kvinnor kan ha olika orsaker och därför behövs en utredning innan man kan bestämma vilken behandling som är lämplig.

Den vanligaste typen av urinläckage kommer i samband med fysisk ansträngning. Detta kallas ansträngningsinkontinens och beror på att urinrörets stängningsfunktion är svag. Anledningen tros vara att stödet kring urinröret är försvagat. Man läcker urin till exempel när man hostar, hoppar eller springer.

En annan orsak till inkontinens är att urinblåsan drar ihop sig utan att man vill. Man känner sig plötsligt väldigt kissnödig och kan inte hålla sig. Detta kallas för trängningsinkontinens.

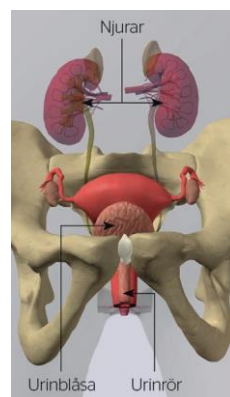
Vissa kvinnor kan ha läckage både vid ansträngning och trängning. Det kallas för blandinkontinens. Inkontinens kan även bero på att delar av nervsystemet eller hjärnan inte fungerar som den ska. Detta kallas neurogen inkontinens.

Inkontinens är inte farligt men kan vara nog så plågsamt ändå. Inte sällan får man en försämrad livskvalitet då man på grund av läckage börjar undvika motion, resor, umgänge eller annat som är viktigt för att man ska må bra. Därför är det viktigt att de som drabbas av inkontinens blir undersökta för att om möjligt få hjälp.

Inkontinens kan behandlas

Inkontinens är ett symptom som man måste hitta orsaken till för att avgöra vilken behandling som är lämplig.

Om huvudproblemet är ansträngningsinkontinens kan viktnedgång och omsorgsfull bäckenbottenträning hjälpa. Om dessa metoder inte ger något resultat är ett kirurgiskt ingrepp oftast nästa steg. Vid trängningsinkontinens kan mediciner hjälpa.



En annan behandlingsform är att spruta in fyllnadsmaterial runt urinröret för att förhindra läckage vid ansträngning. Det ger mindre läckage hos vissa kvinnor men det kan krävas flera behandlingar.

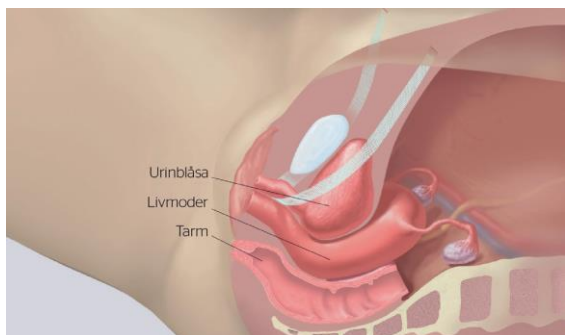
Operationen görs i lokalbedövning med lugnande medel vid behov. Operationen tar ungefär trettio minuter. Ett litet snitt på cirka en centimeter görs i slidans framvägg. Via snittet förs bandet under mitten av urinröret för att ge stöd. Bandet förs ut genom vävnaderna upp på vardera sidan om urinröret och ut genom bukväggen strax ovanför blygdbenet. Ett smalt instrument (cystoskop) förs in i blåsan, vätska fylls på och urinblåsan undersöks.

Sedan ber man patienten hosta så att urinröret rör sig. Då kan läkaren avgöra hur bandet ska ligga för att ge ett mjukt stöd under urinröret. När bandet ligger rätt tas dess skyddande plasthölje bort. Därefter kan bandets läge inte rubbas.

Såren i slidan och i buken försluts. Stygnen löses upp av sig själva efter ungefär en vecka. Många kvinnor beskriver att det känns annorlunda att kissa de första gångerna innan blåsan vänjer sig. Vanligen kan man kissa normalt inom några timmar. Bandet består av PROLENE. Detta är ett syntetiskt material som stannar kvar i kroppen och så småningom bäddas in av kroppens egna celler. Materialet har använts under drygt trettio år i sjukvården och är känt för att inte framkalla allergier eller infektioner. Materialet används också vid operationer för framfall och ljumskbräck.

Efter operationen kan man förvänta sig viss smärta och ömhet ovanför blygdbenet och ibland blåmärken runt såren. Detta brukar klinga av efter några dagar. Vanliga värktabletter hjälper bra mot ömheten. Timmarna efter operationen kan blödningen vara riklig men avtar sedan. Viss blödning eller flytning kan fortsätta i upp till en vecka.

Allvarliga komplikationer är sällsynta och förekommer hos färre än fem av hundra kvinnor. Det kan uppstå blödningar eller skador på urinblåsan när bandet förs in,



svårigheter att tömma blåsan, trängningar, inre blodutgjutningar och infektioner. Dessa komplikationer är sällan bestående och kan oftast åtgärdas utan bestående men. En nordisk uppföljning efter mer än elva år visar att ungefär åtta av tio patienter blivit av med sina besvär. Över nio av tio patienter är nöjda med resultatet av operationen.