

Bahsedilen tedavi yöntemi özellikle disfonksiyonel işemeli çocukların tedavisinde kullanılan etkin bir yöntemdir ve başarı oranları % 80'lerin üzerinde bir çok makale yayınlanmıştır. Disfonksiyonel işeme ve bundan dolayı gelişen hastalıkların tedavisinde invaziv olmayan ve ucuz bir tedavi şekli olan biofeedback ilk seçenek olarak uygulanmalıdır.

Yukarıdaki şekilde disfonksiyonel işemesi ve veziköüretal reflüsü olan bir çocukta tedavi öncesi ve sonrası izlenmektedir.



ENFEKSİYON GÖĞÜS HASTALIKLARI GENEL CERRAHİ

- > Uzm. Dr. M. Erdoğan SEVÜK
- > Uzm. Dr. Oğuz ÇELİK
- > Op. Dr. M. Ercan KESİCİ
- Op. Dr. Ekrem AYTAR

BEYİN VE SİNİR CERRAHİSİ DAHİLİYE

- > Doç. Dr. Kamil Melih AKAY
- > Uzm. Dr. Tahsin MİNKAR
- Uzm. Dr. Ersin UYSAL

DAHİLİYE/GASTROENTEROLOJİ KARDİYOLOJİ KADIN DOĞUM

- > Prof. Dr. Mehmet İŞLER
- > Uzm. Dr. Cahit AĞÇAL
- > Prof. Dr. Mehmet GÜNEY
- Op. Dr. Oğuzhan KAYA
- Op. Dr. Müfide DİLEK
- Op. Dr. Murat ARSLAN

ÇOCUK HASTALIKLARI

ÜROLOJİ

- > Uzm. Dr. H. Zehra AKÇA
- Uzm. Dr. Hakan SALMAN
- > Doç. Dr. Hasan Cem İRKİLATA
- Op. Dr. Oğuz ERGİN

ORTOPEDİ

- > Op. Dr. Gökhan TEMELLİ
- Op. Dr. Şahsuvar BALLIOĞLU

FİZİK TEDAVİ NÖROLOJİ

- > Uzm. Dr. Bahadır ÇALAP
- > Uzm. Dr. Ülkü ÖZTÜRK

KBB HASTALIKLARI

- > Op. Dr. Ahmet Turan ÖZGÜL
- Op. Dr. Emrah CEYLAN
- > Op. Dr. Nezih AYDOĞAN
- > Uzm. Dr. Mehmet TİĞDEMİR
- Uzm. Dr. Murat ÖZALP

GÖZ HASTALIKLARI RADYOLOJİ

- > Uzm. Dr. M. Erdal KARAHAN
- Uzm. Dr. Naciye ER

ANESTEZİ

ACİL SERVİS

- > Dr. M. Serhat KÜÇÜKCOŞKUN
- Dr. Oğuz TÜRKAY
- Dr. Fikret Kemal YAVUZ
- Dr. B. Mahir DEVELİ
- Dr. Volkan KILINÇ
- Dr. Mehmet GÖKÇEK

DİŞ BESLENME DİYET.

- > Uzm. Dt. Osman Evren ÇELİK
- > Dyt. Gizem KOÇOĞLU



www.davrazyasamhastanesi.com.tr



DAVRAZ YAŞAM
HASTANESİ



246

232 8 232

Piri Mehmet Mahallesi 1724. Sokak No:1 İSPARTA

GENEL
BİLGİLENDİRME
SERİSİ

**ÇOCUKLARDA
İDRAR
KAÇIRMA**



**DAVRAZ
YAŞAM**
HASTANESİ



Randevu

246

232 8 232

ÇOCUKLARDA İDRAR KAÇIRMA

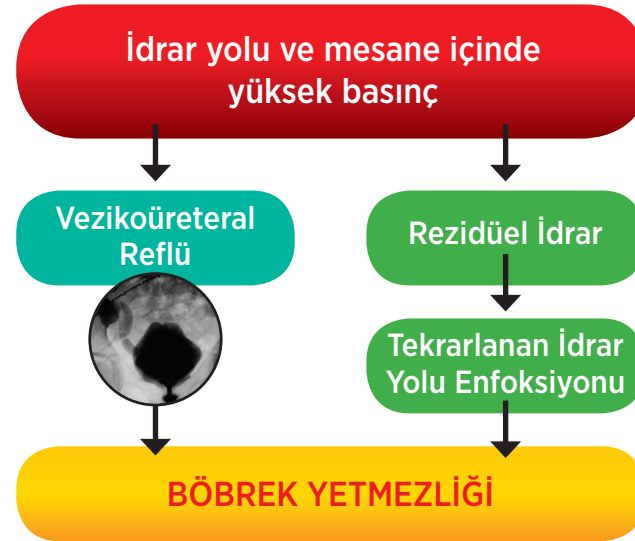
Her çocuk 5 yaşını doldurduğunda gece ve gündüz idrarını tutmalıdır. Bu yaştan sonra idrar kaçırma durumunda çocukta bir takım tedavi gerektiren problemler olabilir. Çocuklarda gözlenen alt idrar yolları bozuklukları içinde en sık görüleni aşırı aktif mesane ve disfonksiyonel işemidir. Bu tip bozuklukların tedavisi esas olarak üroterapi ve pelvik taban eğitimi/biofeedback gibi ilaçsız, ameliyatsız ve invazif olmayan tedavi yöntemleri ile yapılır.



DİSFONKSİYONEL İŞEME NEDİR?

Çocuk idrarını yaparken mesanesi kasılmalı ve idrar tutma mekanizması gevşemelidir. Eğer çocuk idrarını yaparken idrar tutma mekanizmasını gevşetemezse disfonksiyonel işeme denilen bozukluk ortaya çıkar. Çocukta idrar yaparken zorlanma, kesik kesik idrar yapma, idrarını tam boşaltamama, idrar yaparken ağrı, gece/gündüz idrar kaçırma gibi belirtiler ortaya çıkar.

İçeride kalan idrar nedeniyle idrar yolu enfeksiyonu ve artmış işeme basıncı nedeniyle idrarın sidik kesesinden böbreklere geri kaçması (vezikoüreteral reflü-VUR) gibi durumlar ortaya çıkabilir. Hem tekrarlayan idrar yolu enfeksiyonları hem de VUR'a bağlı olarak ilerleyen dönemlerde böbrek yetmezliğine kadar giden bir tabloya sebep olabilir.



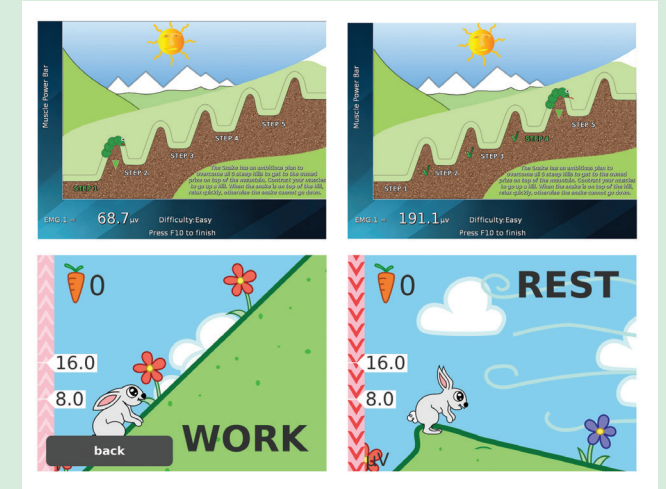
ÜROTERAPİ NEDİR?

Üroterapi, sidik kesesi (mesane) dolum ve işeme problemlerini düzeltmeyi amaçlayan bir mesane eğitim programıdır. Üroterapide alt idrar yolu fonksiyonları ilaçsız ve ameliyatsız yöntemlerle tedavi edilir. Üroterapi yanında davranışsal tedavi, mesane eğitimi olarak da bahsedilmektedir. Biofeedback ise üroterapinin özel bir formudur.

BİOFEEEDBACK TEDAVİSİ NEDİR?

Biofeedback eğitimi, vücudun bilinçli veya bilinçsiz fizyolojik işlevlerinin yerleştirilen kapalı geribildirim döngüsü ile görsel, işitsel veya taktil bir uyarın olarak algılanması ve kişinin yeniden eğitimidir.

Bizim uyguladığımız biofeedback tedavilerinde çeşitli bilgisayar oyunlarından faydalanılır. Oyun başlatıldıktan sonra, çocuğa ekranda gördüğü balığın veya kuşun kendisi olduğunu farzetmesi söylenmekte ve karşısına çıkan tehlikelerden (olta, kurt, yılan vs.) kaçmaya çalışması istenmektedir. Bunu yapabilmesi için çocuğun kasık bölgesindeki kasları yeterince kasması veya gevşetmesi gerekmektedir. Böylece idrar tutma kaslarını kendi kendine kontrol etmesini çocuğa öğretmek amaçlanmaktadır.



Bölgeden gelen uyarılar bilgisayarca değerlendirilmekte ve her seferinde bir üst düzeye geçilerek bir oyun ortamında çocuğa eğitim verilmektedir. Genelde 6-10 seans gereklidir. Her biofeedback eğitiminin sonunda çocuğun üroflovetri-EMG'si alınarak işeme eğrisi incelenir. Normalde çan eğrisi şeklinde üroflovetri eğrisi ve negatif EMG aktivitesi elde edilmelidir.