

Geçici idrar kaçırmaya durumları: Şuur değişiklikleri, idrar yolu enfeksiyonları, psikiyatrik hastalıklar, hareketsizlik, kabızlık ve çeşitli ilaçlara bağlı olarak ortaya çıkabilmektedir.

TEDAVİ

Öncelikle davranış ve alışkanlık değişiklikleri ile tıbbi tedavilerin göz önünde bulundurulması gerekmektedir.



İdrar kaçırmaya tipine bağlı olarak değişmekle birlikte geriatrik hastaların büyük çoğunluğu tıbbi tedaviden fayda görmektedirler.

Tıbbi tedavilerden fayda görmeyen daha az miktarda hasta cerrahi tedavilere ihtiyaç duyar. Yaşlı bireylerde tedavinin başarısında tanının doğru konması, geçici

ve düzeltilebilir nedenlerin ortadan kaldırılması önem taşır. Bu amaçlara ulaşmada bir uzmanın yönlendirdiği yaklaşıma ihtiyaç vardır.

Unutmayın ki;

**TEDAVİ EDİLEBİLİR BİR SAĞLIK
PROBLEMİ OLAN İDRAR KAÇIRMA,
YAŞLILARIN KADERİ DEĞİLDİR !!!**



Dokuz Eylül Üniversitesi

Tıp Fakültesi Hastanesi

Geriatri Bilim Dalı

Mithatpaşa Cad.

35340 İnciraltı - İzmir

0 232 412 43 45

www.hastane.deu.edu.tr

www.deu.edu.tr



GERİATRİ BİLİM DALI

YAŞLILARDA

İDRAR KAÇIRMA



**YAŞLILARINA VE EMEKLİLERİNE
GEREKEN ÖZENİ GÖSTERMEYEN
MİLLETLER GELECEKLERİNE
GÜVENLE BAKAMAZLAR.**

H. Atatürk

YILLARA YAŞAM DEĞİL, YAŞAMA YILLAR KATALIM !

İdrar kaçırma (inkontinans), sosyal ve hijyenik problemlere yol açan istem dışı idrar kaçırma olarak tanımlanmaktadır.



İdrar kaçırma sıklığı ilerleyen yaşla birlikte artmakta ve yaşlılarda sıklığı %50'lere ulaşmaktadır. Toplumumuzda idrar kaçıran yaşlıların önemli bir kısmının bu sorununu hekimine anlatmaktan kaçındığını düşünecek olursak, daha yüksek rakamların görülebilmesi hiç de şaşırtıcı olmaz.

Unutulmaması gereken önemli bir konu da yaşlılarda görülen idrar kaçırma, yaşlıyı bir bakım merkezine yerleştirme nedenleri arasında ilk sıralarda yer almaktadır. Ama yine unutulmaması gereken bir konu da idrar kaçırmının bilinenin aksine tedavi edilebilir bir geriatrik hastalık tablosu olduğudur.



Yaşlanma ile birlikte tüm vücut sistemlerinde olduğu gibi idrar yollarında da bazı değişiklikler meydana gelir. İdrar yolu enfeksiyonu sıklığı artışı, idrar torbası kapasitesi azalması, leğen kemiği içindeki idrar torbası ve rahmi yerinde tutan destek dokularda zayıflama, prostat büyümesi vb nedenler idrar kaçırma riskini artırmaktadır.

İDRAR KAÇIRMA TİPLERİ

Sıkışma tipi (İdrar torbası kas aktivitesinde aşırılık): En sık karşılaşılan tiptir. Aniden ortaya çıkan aşırı idrar torbası kasılmaları sonucu kişi, idrarını tutamaz ve idrarını kaçıır. İdrar kaçırma sonucu, bu hastalarda her an idrar kaçırmaya şüphesi oluşmakta ve sonucunda psikolojik problemler ile karşı karşıya kalınabilmektedir.

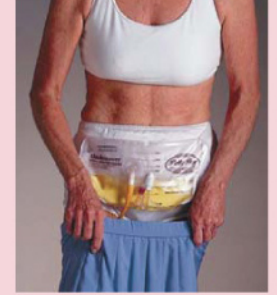


Stres tip idrar kaçırma: Yaşlılarda ikinci sık karşılaşılan idrar kaçırma tipidir. Hastalar karın içi basıncının arttığı

durumlarda (öksürme, gülme, ağır kaldırma...vb) idrar kaçıır.

Taşma tipi (Üretra tıkanıklığı ve İdrar torbası kas aktivitesinde zayıflık): İdrar

torbası idrarla doludur ve idrarı boşaltma görevini yerine getiremez. Hastalar sık aralıklarla idrara çıkma ihtiyacı



hissederler. Erkeklerde görülen en sık sebep, prostat büyümesidir. İdrar yapmada zorlanma ve idrar sonrası damla damla idrar gelmesi düşündürülebilir.

Fonksiyonel idrar kaçırma: Hareket kabiliyeti zayıf olan hastalarda görülür. Hastalar idrar yapma ihtiyaçlarını fark edememekte veya ettikleri halde tuvalete yetişememektedirler.

Karışık tip: Birden çok idrar kaçırma tipinin birlikte olduğu durumlardır.

