



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی خراسان شمالی
مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی امام رضا (ع) شهرستان بجنورد

VCUG

Voiding cysto urethro graphy

سیستو اورتوگرافی تخلیه ای



تهیه کننده: زهره صفرنیا

زیر نظر سوپروایزر آموزشی: اعظم نیستانی

بازنگری: مهر ماه ۹۷

محدودیت های VCUG:

۱. این آزمون نمی تواند در مواردی چون انسداد جریان ادرار از کلیه ها مورد ارزیابی قرار گیرد.
۲. در موارد عفونت فعال بدن، عفونت حاد ادراری و عفونت درمان نشده، این آزمون نباید انجام شود.

منابع:

مقاله VCUG ترجمه طریقت نیا، کارشناس بیمارستان
عالی نسب تبریز

سایت آموزش به بیمار www.nkums.ac.ir

بیمارستان امام رضا (ع) بجنورد ۸ - ۳۲۲۸۱۱۱ -
۰۵۸

مزایای VCUG:

۱. برای تشخیص و درمان سیستم ادراری و در نتیجه جلوگیری از تخریب کلیه ها تصاویر با اطلاعات بالا و با ارزش به پزشک ارائه می دهد.
۲. این آزمون یک روش تهاجمی خفیف با عوارض بسیار اندک است.
۳. VCUG اغلب می تواند اطلاعات کافی برای تصمیم گیری جهت درمان بیمار با تجویز دارو و اجتناب از روشهای تهاجمی مثل جراحی را ارائه دهد.
۴. این روش سریع، بی درد و کم هزینه تر از روش های دیگر مثل سی تی اسکن و MRI است.
۵. بعد از انجام آزمون هیچ گونه تابشی از اشعه X در بدن بیمار باقی نمی ماند.
۶. معمولا اشعه X مورد استفاده در آزمون های تشخیصی هیچ عوارضی در بر ندارد.

این آزمون معمولاً در کودکان برای بررسی مثانه و سیستم ادراری تحتانی با استفاده از اشعه X و فلوروسکوپی و ماده حاجب انجام می شود.

رادیوگرافی یک آزمون پزشکی غیر تهاجمی است که به پزشک در تشخیص و درمان بیماریها کمک می کند.

اشعه X قدیمی ترین و معمول ترین روش تصویر برداری پزشکی است.

با فلوروسکوپی روئیت اندام های داخلی در حال حرکت را امکان پذیر می سازد . هنگام پر و خالی شدن مثانه رادیولوژیست با استفاده از فلوروسکوپی قادر به دیدن و ارزیابی آناتومیکی و عملکرد مثانه و دستگاه ادراری تحتانی می باشد.

کاربرد معمول VCUG:

این آزمون اغلب بعد از عفونت دستگاه ادراری برای تعیین شرایط و تشخیص بیماریهایی از قبیل ریفلاکس مثانه به حالب در خواست می شود.

آمادگی جهت VCUG:

۱- اگر بیمار از داروی خاص استفاده می کند و یا به ماده حاجب حساسیت دارد پزشک را در جریان قرار دهد.

۲- این روش با استفاده از اشعه X انجام می شود و چون اشیای فلزی روی تصویر تاثیر می گذارد، لازم است از پوشیدن لباسهای زیب دار و یا گیره دار خودداری شود و به جای گیره می توان از نوار چسپان استفاده کرد.

۳- در کودکان بزرگتر ممکن است گان پوشانیده شود، ضمن اینکه جواهرآلات و عینک باید درآورده شود.

۴- این آزمون آمادگی خاصی لازم ندارد و داروهای مسکن به ندرت در طول آزمون استفاده می شود.

VCUG چگونه انجام می شود:

این آزمون معمولاً به صورت سرپایی انجام می شود. تکنولوژیست با پوزیشن دهی بیمار روی تخت آزمون را شروع می کند.

نوزادان و کودکان برای بی حرکت ماندن با بهار یا باند ثابت نگه داشته می شوند سپس از مثانه تصویربرداری می شود.

بعد از استریل کردن ناحیه تناسلی سوند ادراری از میان مجرای ادرار به داخل مثانه عبور داده می شود، مثانه با ماده حاجب پر می شود سپس سوند ادراری خارج می گردد.

رادیولوژیست یا تکنولوژیست پر شدن مثانه و همچنین هر گونه برگشت مایع به کلیه ها را از طریق مانیتور فلوسکوپی مشاهده می کند، چند تصویر در همان موقع از مثانه و مجرای ادراری گرفته می شود. سپس مثانه بیمار خالی می شود. تصویر موقع تخلیه ادرار(حین ادرار) آخرین تصویر می باشد.

زمان تصویر برداری برای کاهش تار شدگی تصویر باید نفس خود را به مدت چند ثانیه نگه دارید . این آزمون ۳۰ دقیقه طول می کشد.

VCUG یک روش بی درد است گرچه ممکن است موقع سوند گذاری و استفاده محلول ضد عفونی جهت تمییز کردن و آماده نمودن جهت سوند گذاری، کودک بترسد و احساس سردی به او دست بدهد.