

VCUG:

این آزمون معمولاً در بیماران 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 آناتومیک 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 برگشت ادرار از مثانه به حالب درخواست 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 چسبان استفاده کرد.
- ۳- در کودکان بزرگتر ممکن است گان پوشانیده شود، ضمن اینکه جواهر آلات و عینک باید در آورده 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 نوار 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 عکس برداری انجام، 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 نار 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 تمیز کردن و آماده نمودن جهت سوند گذاری، کودک بترسد و احساس سردی به او دست بدهد.



دانشگاه علوم پزشکی خدمات بهداشتی درمانی خراسان شمالی

VCUG

Voiding cysto urethro graphy

سیستو اورتوگرافی تخلیه ای



تهیه کننده: فاطمه گلستانی

سوپروایزر آموزش سلامت

خانم زهرا شاوردی (مسئول رادیولوژی)

زیر نظر: دکتر مرضیه عرب (مسئول فنی بخش

رادیولوژی)

مهر ۱۴۰۴



بیمارستان امام علی (ع)

بجنورد، خیابان شهریار، مقابل دانشگاه آزاد

در صورت هر گونه سوال می توانید در ساعات اداری با شماره تلفنهای

زیر تماس بگیرید:

تلفن: ۰۵۸۳۱۵۱۱۶۰۷

جهت دریافت این فایل آموزشی به سایت بیمارستان به آدرس زیر مراجعه کنید:

WWW.NKUMS.ac.ir

مزایای VCUG:

- 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.
 - این آزمون یک روش تهاجمی خفیف با عوارض بسیار اندک است.
 - 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.
 - این روش سریع، بی درد و کم هزینه تر از روش های دیگر مثل سی تی اسکن و MRI است.
 - بعد از انجام آزمون هیچ گونه تابشی از اشعه X در بدن بیمار باقی نمی ماند.
 - معمولاً اشعه X مورد استفاده در آزمون های تشخیصی هیچ عوارضی در بر ندارد.
- محدودیت های VCUG:

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