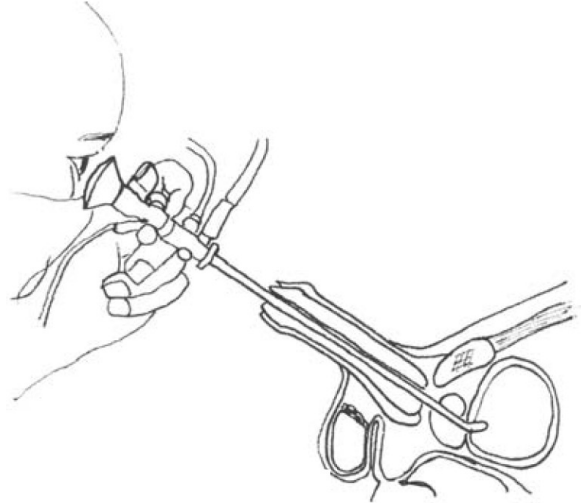


CISTOSKOPIJA – INFORMATIVNI LETAK

Cistoskopija je pregledavanje unutrašnjosti mokraćnog mjehura. Izvodi se uz pomoć cistoskopa (metalni instrument) koji se uvede kroz mokraćnu cijev u mjehur. Mokraćna cijev se podmaže, a zatim se nježno uvede cistoskop u mjehur. Mjehur se ispuni sterilnom tekućinom da bi se mogao u cijelosti pregledati. Ponekad se u sklopu pregleda uzimaju sitni dijelovi tkiva mjehura radi mikroskopske analize. U slučaju krvarenja iz mjehura ili prostate može se učiniti ispiranje mokraćnog mjehura kroz istu cijev te elektrokoagulacija (zaustavljanje krvarenja uz pomoć električne struje).



RIZICI:

ovdje su navedeni uobičajeni rizici. Osim toga mogu postojati i neki neuobičajeni rjeđi rizici koji nisu ovdje navedeni. Ako imate bilo kakvih pitanja obratite se svom urologu. Ako je potrebna anestezija tijekom zahvata možete imati nuspojave zbog primijenjenih anestetika. Uobičajene nuspojave su osjećaj omamljenosti, mučnina, povraćanje, osip i opstipacija. Detaljnije informacije ćete dobiti od anesteziologa.

Cistoskopija ima određene rizike i ograničenja:

- Možete osjećati žarenje i imati krvavu mokraću kod prvih nekoliko mokrenja nakon zahvata. Isto bi se trebalo ubrzo smiriti.
- Može doći do uroinfekcije zbog čega ćete morati uzimati antibiotike.
- Ukoliko su uzimani uzorci tkiva možete primijetiti krv u mokraći kroz neko vrijeme.
- Uzeti uzorci tkiva mogu biti nedovoljni za dijagnozu, tako da može biti potrebno zahvat ponoviti.
- Izuzetno rijetko može doći do perforacije mjehura (mjehur se može probiti) za vrijeme zahvata. Ukoliko se to dogodi, potrebno je učiniti otvorenu operaciju kojom se učinjeni otvor zašije, te ćete morati kroz nekoliko dana imati urinarni kateter da bi mjehur bio prazan dok ne zacijeli. U tom slučaju morat ćete ostaniti u bolnici nekoliko dana.

Neki od gore navedenih rizika su češći u pušača, pretilih, dijabetičara, osoba sa povišenim krvnim tlakom i osoba sa bolesnim srcem.