



Magyarország átfogó egészségvédelmi szűrőprogramja 2010 – 2020

Magyarország átfogó egészségvédelmi szűrőprogramja
2010 – 2020



III. Népegészségügyi Konferencia, Megnyitó 2012.

A 2011. év szűrővizsgálatainak eredményei

Inkontinencia és Vizeletürítési zavarok

Pálffi Brigitta

Inkontinencia és vizeletürítési zavarok program



- Magyar Urológus Társaság (szakmai támogató)
- IBE Egyesület a Kontinenciáért (beteg egyesület)
- Bella Hungária (inkontinencia védőeszközök)
- Astellas Pharma Kft (OAB)
- GCA Consulting (kommunikáció)



Inkontinencia és
vizeletürítési zavarok
felvilágosító programja



Milyen zavarokról beszélünk? A leggyakoribb, hogy a vizelet akaratunktól függetlenül távozik. De lehet, hogy nehezen ürül, vagy fájdalmas égő érzéssel párosul. Nem ritka, hogy napközben gyakran – napi 8-nál többször – kell a toalettet használni, sőt a többszöri vizelési inger akár az éjszakai nyugalmat is megzavarja. Különösen a nőknél gyakori, hogy toaletttől függőségben élnek. A férfiaknál a nehezen ürülő vizelet, vagy a gyakori éjszakai inger hátterében sokszor a prosztata jóindulatú elváltozása az ok. Tény, hogy az életminőséget jelentősen rontó bármelyik tünet, súlyosabb egészségügyi, társadalmi és szociális problémákhoz vezethet. A megfelelő vizelettartáshoz és ürítéshez több szerv összehangolt működése szükséges, ezért a vizeletürítési zavarokat nagyon sokféle betegség okozhatja. Éppen ezért a zavarok gyógyításával is különböző szakorvosok – urológus, neurológus, pszichiáter, nőgyógyász, belgyógyász, geriáter – foglalkoznak. Bármilyen bonyolult is a vizeletürítés mechanizmusa, rendkívül fontos, hogy eltéréseit az érintettek időben felismerjék és a problémával orvoshoz forduljanak!

Vizeletürítési zavar
valamilyen betegség okán,
csaknem mindenkivel
előfordul legalább egyszer
élete során.

A felvilágosító program szakmai támogatója a Magyar Urológus Társaság, valamint a problémával küzdők és hozzátartozóik képviselőiben az IBE Egyesület a Kontinenciáért Betegegyesület. Az objektív tájékoztatás valamennyi megoldási lehetőségről kiemelten fontos célkitűzés azért, hogy a megoldások könnyítsék és ne a vizeletürítési zavarok nehezítsék a betegek életét. A szűrőkamionon egy kérdőív kitöltése után kiderülhet, hogy valakinél van-e inkontinenciára, illetve más vizeletürítési zavarra utaló jel. A szakorvosi diagnózis felállítása után ma már számos megoldási lehetőség kínálkozik: gyógytorna, gyógyszerek, elektrostimuláció, életviteli tanácsadás, műtét és amíg az orvos által elrendelt kezelés eredményes nem lesz, addig a korszerű fehérműben hordható nedvszívó betétek használata is segít.

Az alábbi web oldalakon tovább tájékozódhatnak az érintettek és az érdeklődők:

www.cseppmentes.hu
www.inkontinenciabetegegyesulet.hu
www.inkobe.hu
www.seni-inko.hu
www.inkontinencia.net

Köszönjük azoknak a cégeknek, amelyek a program valóra váltását segítik!





- Nőknél
 - Stressz inkontinenciára jellemző kérdések
 - Késztetéses inkontinenciára jellemző kérdések
- Férfiaknál
 - I-PSS Nemzetközi prosztatata tünetértékelő lap

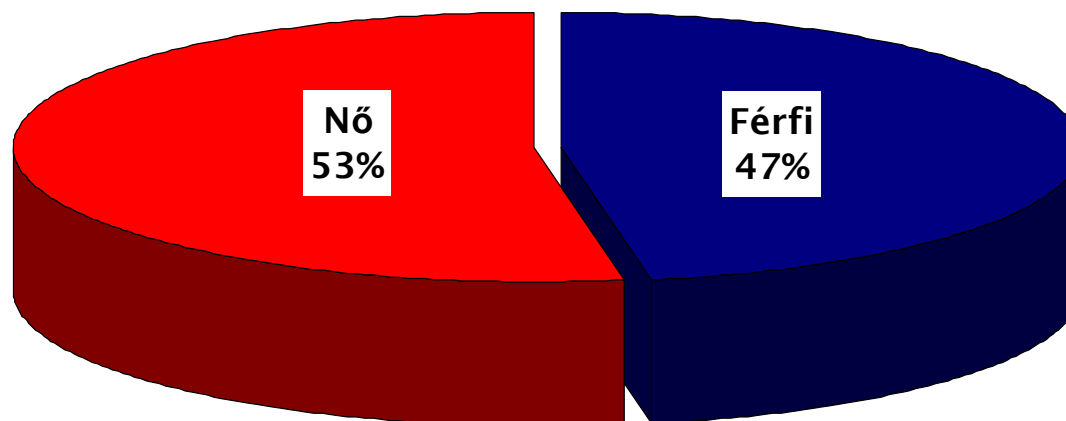


Inkontinencia és vizeletürítési zavarok kérdőívet kitöltött résztvevők nemek szerinti megoszlása



A szűrőprogramban kitöltött kérdőívek száma nemek szerint:

Nők: **10 308 fő** Férfi : **9 116 fő**

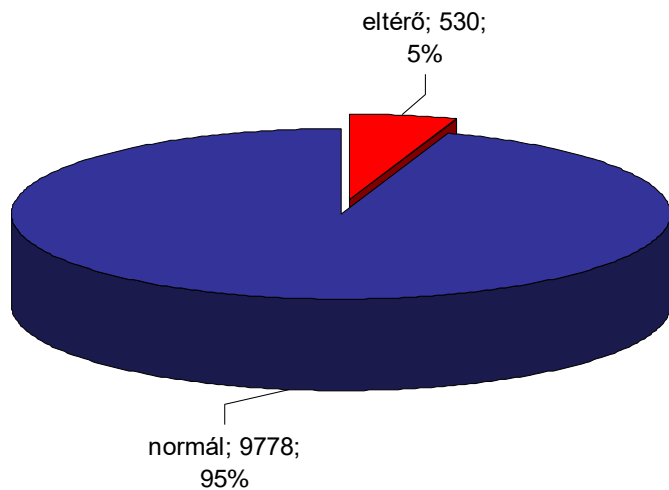


**KSH adatok alapján*

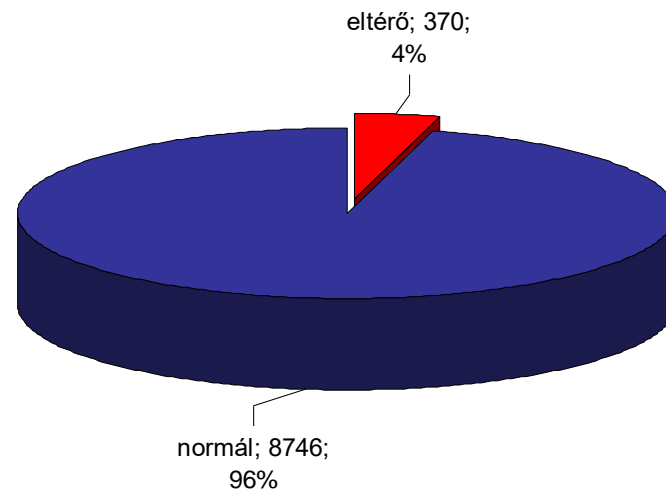




Probléma előfordulása Egészségkönyvben rögzített adatok alapján



Nők 10 308 fő



Férfiak: 9 116 fő

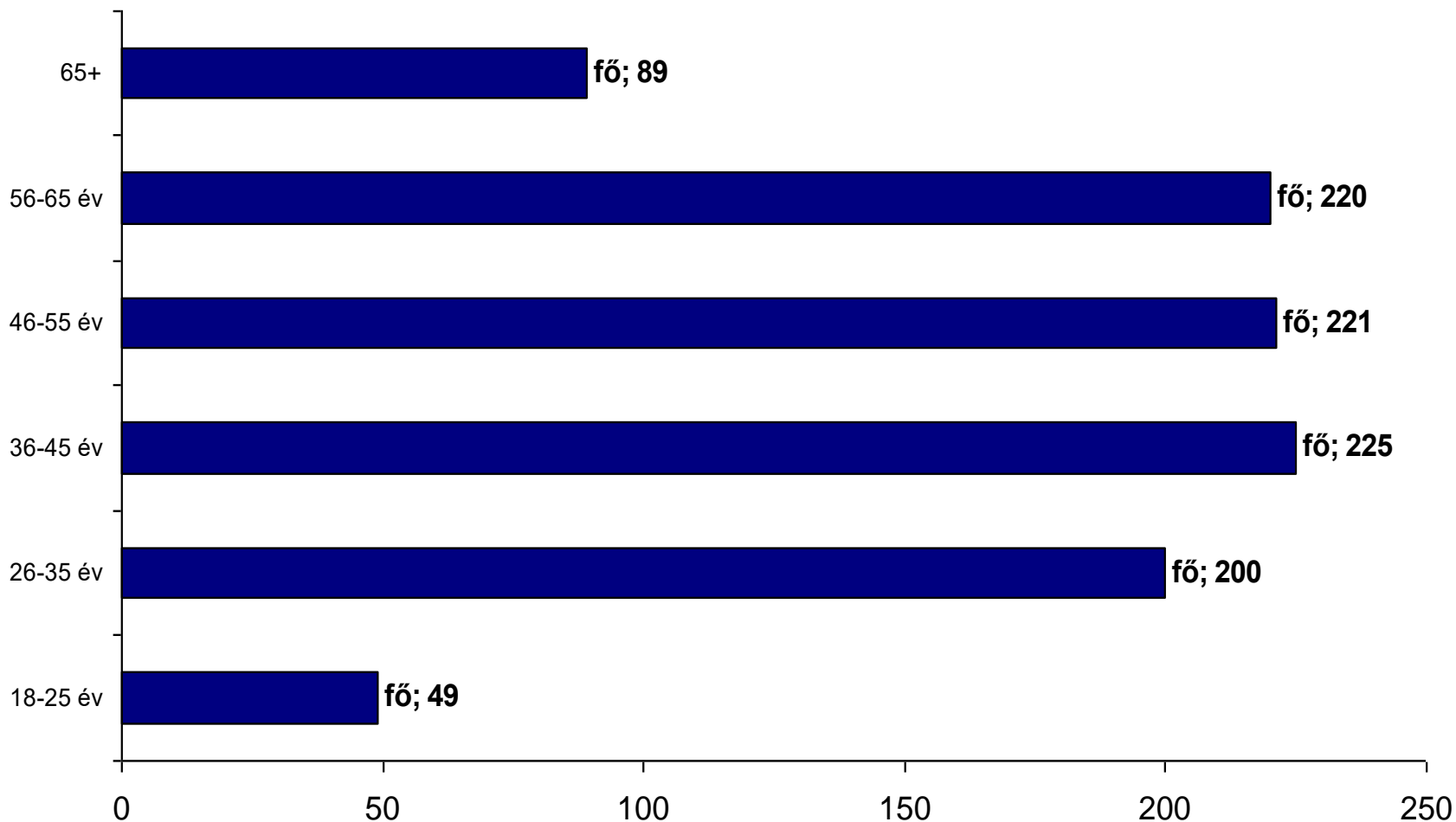
Nemzetközi I-PSS kérdőív feldolgozása az enyhe esetek figyelembe vételével
korcsoportonkénti bontásban
(8 746 férfiből 11,4%)



Enyhe tünetek 8-18 pont

+

Közép súlyos/ súlyos tünetek 19-30 pont



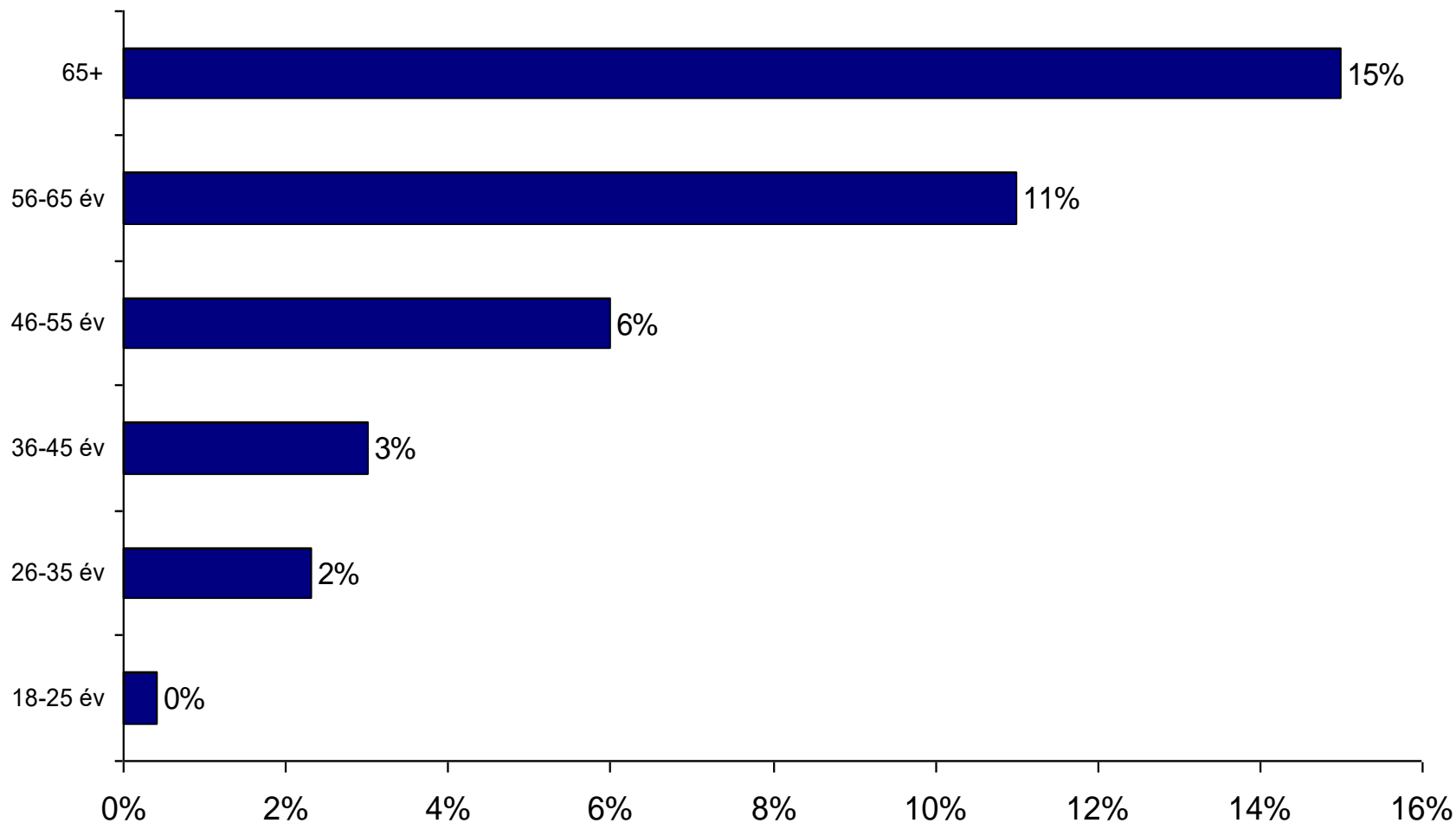
Készletes (urge) inkontinenciára (OAB ?) utaló esetek előfordulása korcsoportonkénti bontásban (10 308 nő)



Enyhe tünetek 8-18 pont

+

Közép súlyos/ súlyos tünetek 19-30 pont



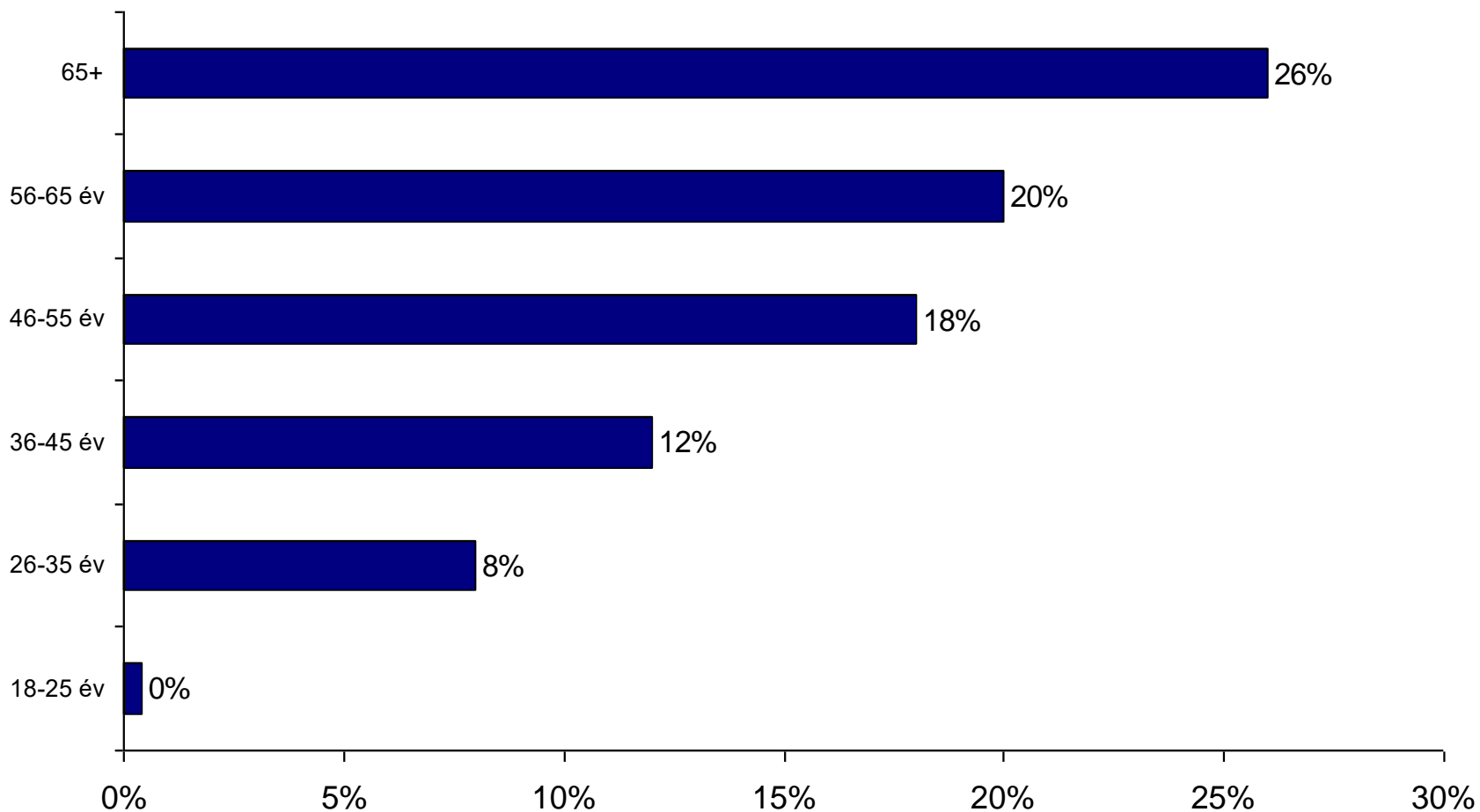
Stressz inkontinenciára utaló esetek előfordulása korcsoportonkénti bontásban. (10 308 nő)



Enyhe tünetek 8-18 pont

+

Közép súlyos/ súlyos tünetek 19-30 pont





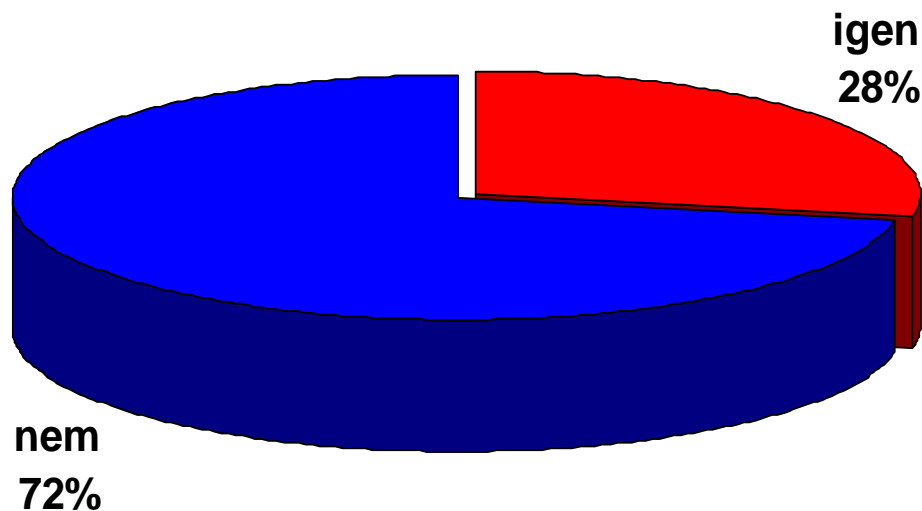
Néhány kiemelt adat a kérdőívek részletes feldolgozása alapján

Enyhe inkontinencia 8-18 pont

Középsúlyos/súlyos inkontinencia 19-30 pont



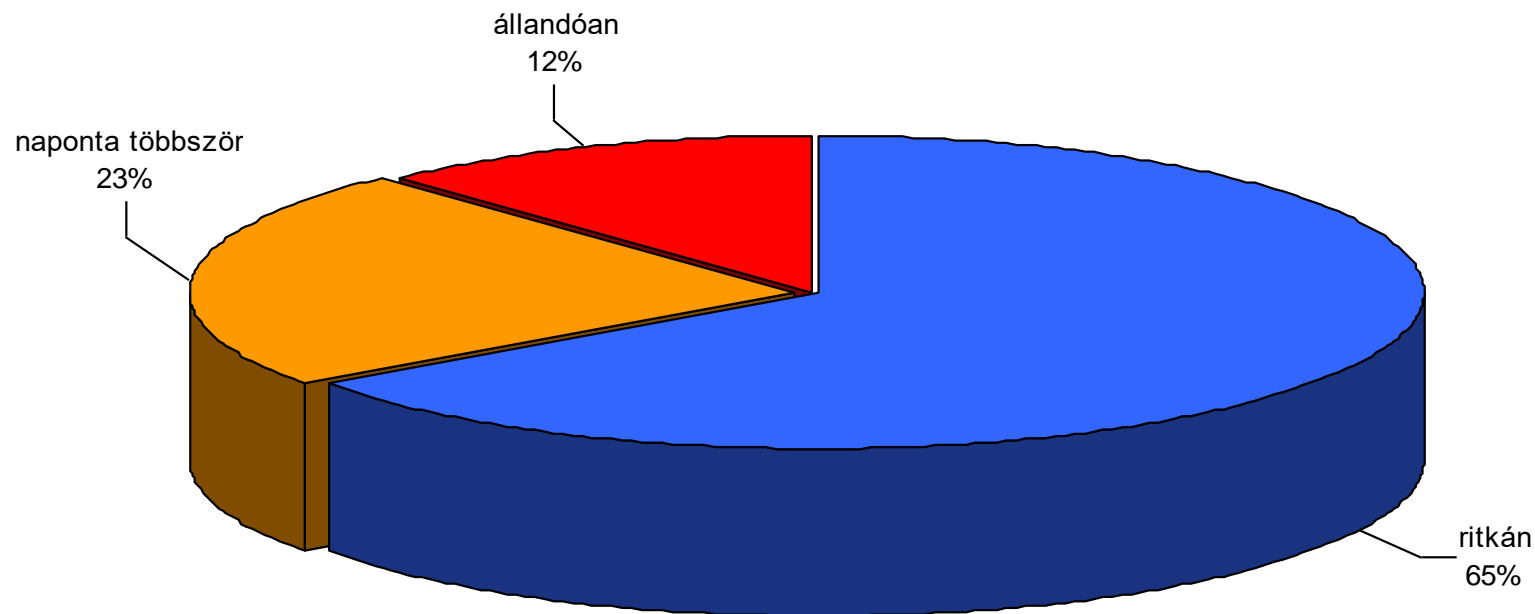
Előfordult-e már Önnel, hogy elcseppent a vizelete (inkontinencia)?



Amennyiben az alany az első kérdésre adott válasza „nem”, akkor a 2-es és a 3-as kérdések átugrásával egyenesen a 4-es kérdéssel kellett folytatni a kérdőív kitöltését.



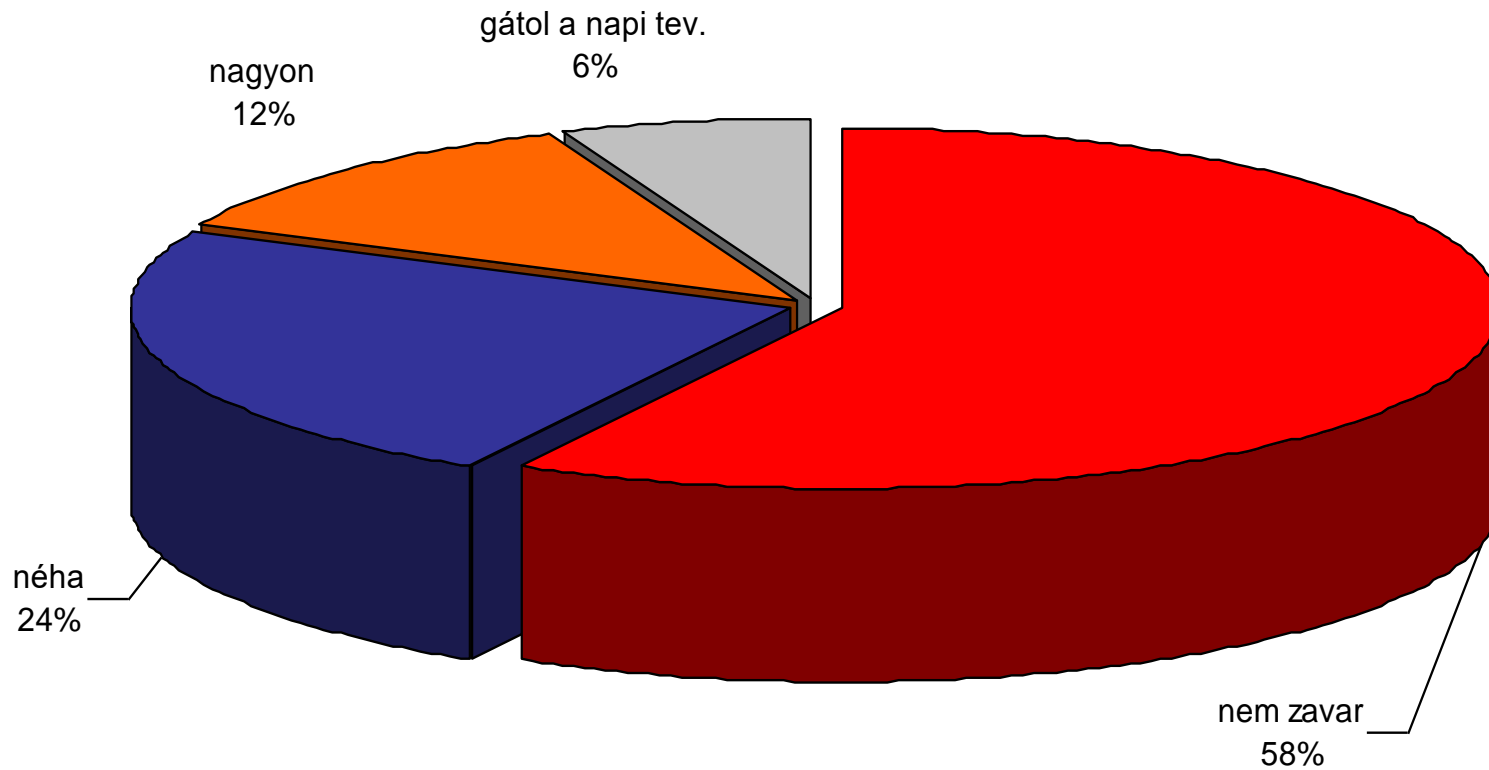
Milyen gyakran fordul elő Önnel, hogy nem tudja tartani a vizeletét?



A kérdésre adott válaszok értékelésénél figyelembe kell venni azt, hogy a kérdésre csak azok válaszoltak, akik az első kérdésre igent jelöltek.



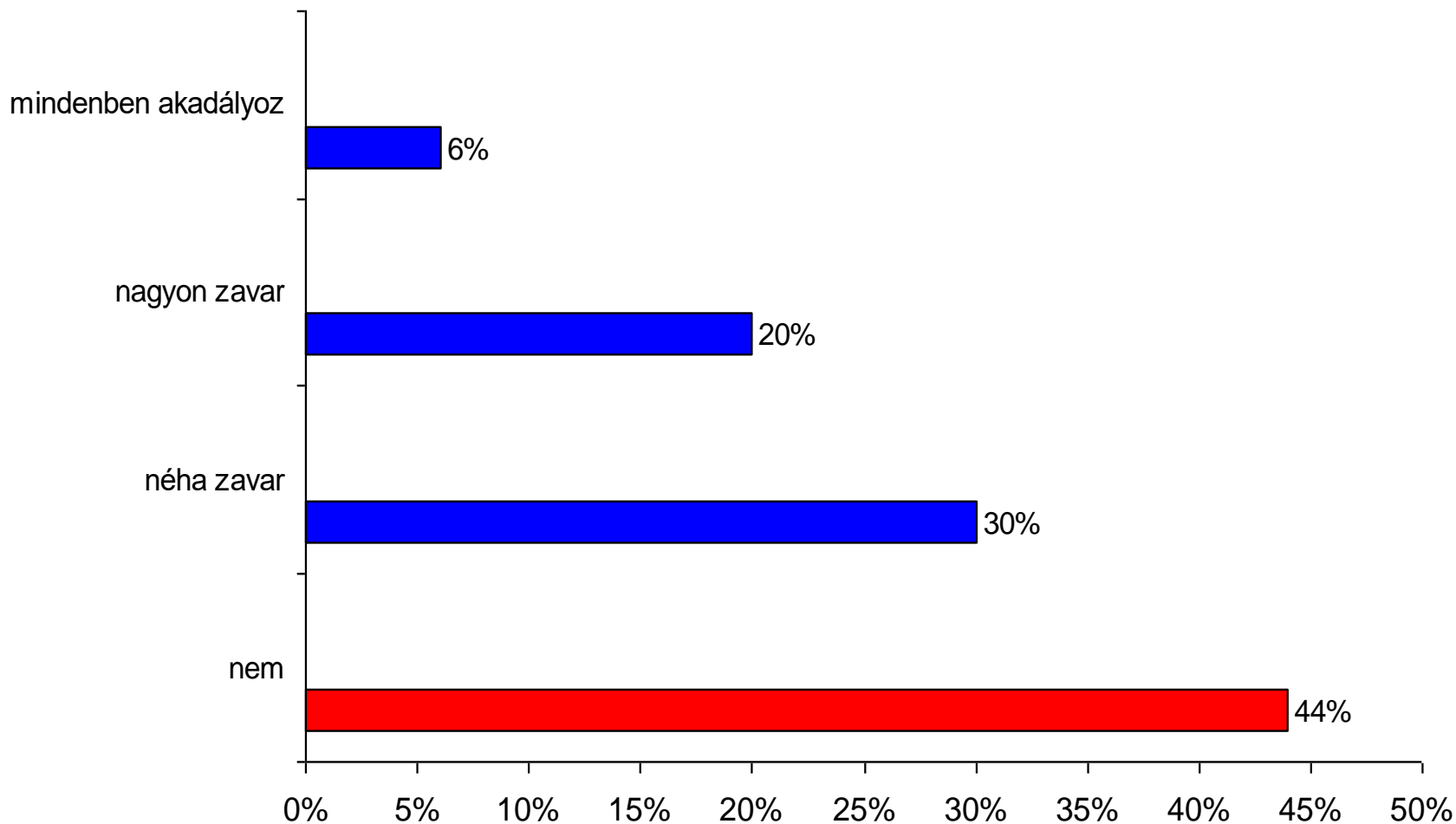
Mennyire zavarja Önt az akaratlan vizeletvesztése?



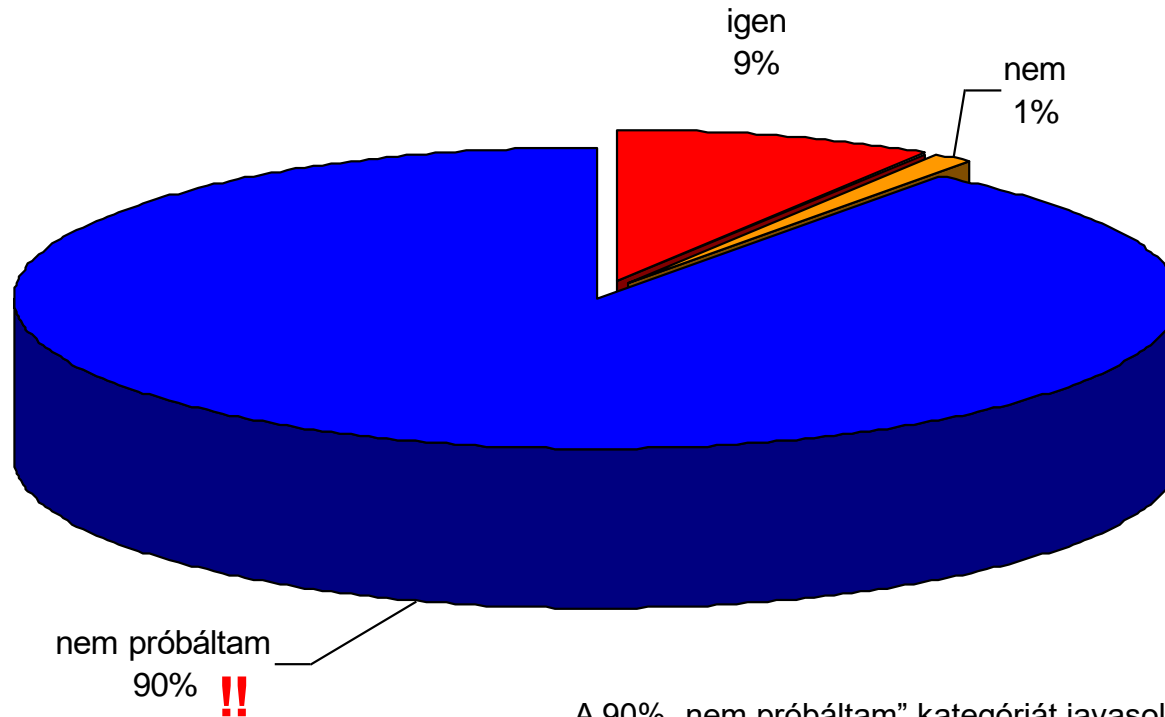
Az 58% „nem zavar” kategória meglepően magas aránya az egészségügyi és higiénés kultúránkról nagyon rossz képet vetít.



A gyakori, sürgető, parancsoló vizelési inger okoz-e Önnek problémát?



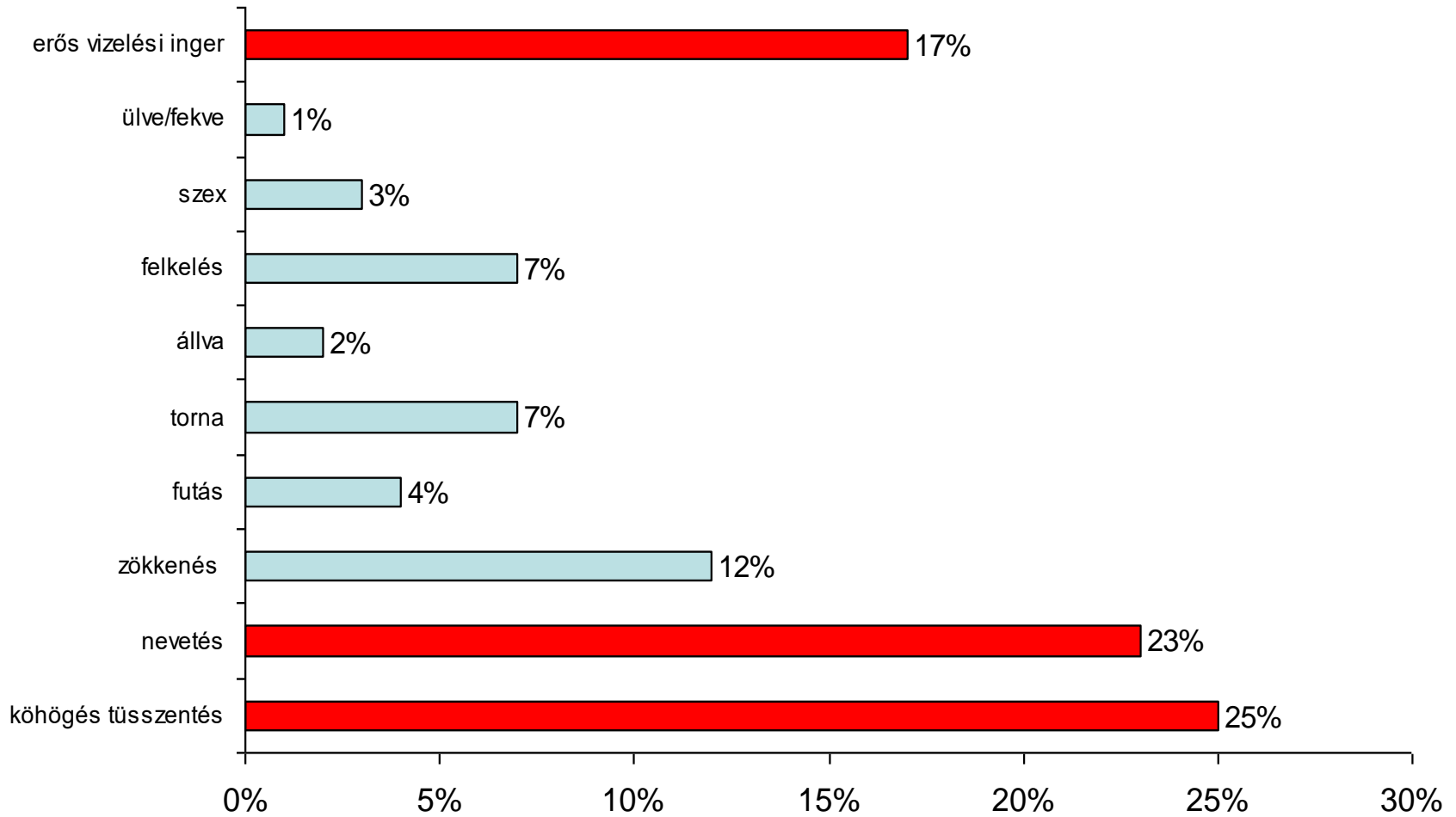
Képes-e vizelés közben a vizelést megszakítani, ha akarja?



A 90% „nem próbáltam” kategóriát javasoljuk a későbbiekben kommunikációs szempontból használni. Vagyis arra biztatni a nőket, hogy tesztelje magát hasonlóan a mell önvizsgálatához.



Mikor cseppen el a vizelete?





- Normálistól eltérő értékek nem csak a zöld és piros sávban kerülnek rögzítésre.
- Enyhe esteket is a normálistól eltérőnek fogjuk feltüntetni, azaz a piros négyzetben lesz jelölve.
- Az IBE beteggyesület folytatja felvilágosító kampányát.

A 2011 évi adatok publikálása



Budapesti Corvinus Egyetem

Egészség-gazdaságtani és
Egészségügyi Technológiaelemzési Kutatóközpont



Köszönöm a figyelmet!



Program a Magyar Társadalomért

Magyarország átfogó egészségvédelmi szűrőprogramja

2010 – 2020

www.egeszsegprogram.eu

