

Nadja Busschers
anios heelkunde, St Antonius
Ziekenhuis Nieuwegein

Mario Speth
orthopedisch chirurg, St Antonius
Ziekenhuis Nieuwegein

Thomas Bollen
radioloog, St Antonius Ziekenhuis
Nieuwegein

Retentieblaas ondanks katheter

Een 82-jarige patiënte lag in het ziekenhuis na het plaatsen van een totale-heupprothese vanwege posttraumatisch ontwikkelde coxartrose rechts door een eerder doorgemaakte intra-articulair verlopend acetabulum-schaambeenfractuur. Het herstel verliep voorspoedig. 's Nachts belde een verpleegkundige de zaalarts omdat de vrouw last had van blaaskrampen. Met de bladderscan zagen we een retentieblaas van 700 cc. Patiënte had echter een goedlopende urinekatheter en een urineproductie van >30 cc per uur. Deze was reeds eenmalig gereviseerd en liep vervolgens evenveel af. Bij lichamelijk onderzoek viel op dat het abdomen iets bol was, maar niet drukpijnlijk. Net boven het os pubis was een vaste elastische

zwelling voelbaar. Haar pols en ademhaling waren rustig en haar bloeddruk was normaal. Bij een goede kliniek en urineproductie voerden we een afwachtend beleid. De volgende dag werd een echo abdomen gemaakt voor nadere analyse. De bladderscan wordt vaak gebruikt om het residu te bepalen bij patiënten die postoperatief een urinekatheter hebben gehad en die verwijderd is. Het is een betrouwbare, non-invasieve methode om de blaasinhoud te meten zonder kans op complicaties of discomfort voor de patiënt. Een waarde

onder 50 ml past bij een lege blaas en 200 ml of meer wordt gezien als abnormaal met een verdenking op een blaasledigingsstoornis of een obstructie. In dat geval wordt meestal gekatheteriseerd en bij recidieven wordt een verblijfskatheter achtergelaten. Bij deze vrouw bleek achteraf op een eerder vervaardigde CT

bekken vanwege de bekkenfractuur sprake te zijn van een grote dermoïdcyste in het kleine bekken (*afbeelding CT*). Ook op de aanvullende echo is deze zichtbaar (*afbeelding echo*). In eerder onderzoek wordt relatief vaak geschreven over foutieve uitkomsten van metingen van de blaasinhoud met de bladderscan. Door de foutieve interpretatie van de uitslag van de bladderscan is de urinekatheter diverse malen gereviseerd met kans op complicaties zoals urineweginfecties of iatrogeen letsel. De les uit deze casus is dat de uitslag van een bladderscan kritisch moet worden geïnterpreteerd, zeker als er al een goedlopende urinekatheter in situ is. ■

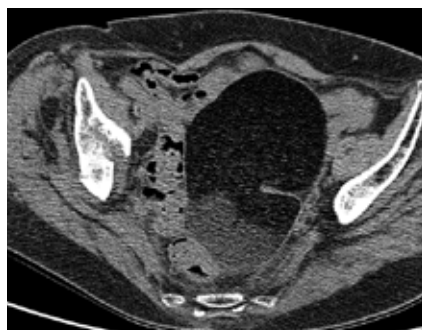
contact

n.busschers@antoniusziekenhuis.nl
cc: redactie@medischcontact.nl

Heeft u ook een interessante casus voor deze rubriek?

Stuur tekst (max. 300 woorden) en beeld naar redactie@medischcontact.nl.

Als uw casus wordt gepubliceerd, ontvangt u van ons het boek *Canon van de geneeskunde in Nederland*.



Wat ziet u?

Een 59-jarige man kwam ten val terwijl hij 50 km/u reed met een crossmotor. Hij belandde met gestrekt linkerbeen tegen een aarden wal. Wat ziet u?

U kunt reageren op medischcontact.nl/watzietu.
Het antwoord vindt u volgende week in Medisch Contact.

