

Modern radyoteknoloji tedavi esnasında size destek sağlar

ENUTRAIN sisteminin nem sensörü çocuğun külotuna rahat bir şekilde iliştilir. Çocuğun üzerinde kablo bulunmaz. ENUTRAIN sensör, sinyali kablosuz olarak uyandırma cihazına aktarır.

Normal konut koşullarında uyandırma cihazı, bakıcı aile üyesinin yatağına konumlandırılabilir. Bu, geceyi çocuğun odasında geçirilmesini gereksiz kılar. Çocuğun ilk idrar damlalarından sonra durum ne kadar erken belirlenirse, öğrenme süreci o oranda başarılı olur.



Böylece çocuğu tuvalete götürmek ve idrar torbasında kalanları boşaltması için halen zaman olacaktır. Bunun için ENUTRAIN gibi akıllı bir sensör gereklidir. Uyandırma sinyalini henüz ilk idrar damlalarından iletir, fakat çocuk terlediğinde yanlış alarm vermez.

İlaçlar ve uyandırma alıştırması

Günümüzde, geceleri artan idrar üretimini altını ıslatan çocuklarda ilaçlarla azaltmak mümkündür. Bu, bir çocuk örneğin uyandırma terapisi esnasında kendi evinin dışında uyurken ve orada alıştırmayı yapmasını olanak yoksa, kullanışlı olabilir.

Prensipte uyandırma alıştırması, ilave idrar üretiminin azaltılmasını sağlayan ilaçlar kullanılmak istenmediğinde önerilmektedir. Araştırma sonuçları, artan idrar üretimine bağlı uyanmaların sürekli olduğunu ve öğrenme başarısının daha hızlı gerçekleştiğini göstermektedir.

Reçete ile ilgili bilgiler

Enutrain, ruhsatlı bir yardımcı maddedir ve doktor tarafından reçeteye yazılabilir. Teknik, düzenleme veya hastalık sigortanızla ilişkilendirme ile ilgili sorularınız için lütfen uzmanlarımıza başvurun.

Üretici:
Procon GmbH
Bramfelder Chaussee 41
22177 Hamburg

Tel. 040-600198-50
Faks: 040-600198-75

Internet: www.enutrain.de
E-posta: info@enutrain.de

0507

PROCON® 

ENUTRAIN

Kablosuz Enuresis Uyandırma Alıştırmaya Cihazı



YATAY ISLATAN ÇOCUKLAR İÇİN DESTEK

Ebeveynler için bilgiler

Yatak ıslatma, çocuk yaşlarında en sık rastlanılan ikinci sağlık sorunudur

Alerjilere göre yatak ıslatma, çocuk yaşlarında en sık rastlanılan ikinci sağlık sorunudur. İlkokul 1. sınıfa giden çocukların yaklaşık %10'u geceleri altını ıslatmaktadır. Altını ıslatan erkek çocukların sayısı kız çocuklarından neredeyse iki kat daha fazladır. Problem çocukların bir kısmında kendiliğinden düzelmektedir; ancak 10 yaşlarındaki çocukların yaklaşık %5 kadarı ve 18 yaşlarındakilerin yaklaşık %1'i, geceleri kendi başlarına uyanıp tuvalete gitme zorluğu yaşamaktadırlar.

Tavsiye arayışı içinde olan ebeveynlere bazen tedaviye başlamadan önce beklmeleri önerilir. Ancak çoğunda bu problem yıllarca süregitmektedir. Araştırmalar, altını ıslatan yedi çocuktan her yıl yalnızca birinin kendiliğinden bu sorunun üstesinden geldiğini göstermektedir. Sürekli yatak ıslatmanın verdiği utanma duygusu, çocukların özgüvenini zedelemektedir ve ileride ortaya çıkacak aşağılık komplekslerinin en önemli nedenlerinden biri olmaktadır.

Hiçbir anne ve baba, kendi çocuğunun özgüveninin zedelenmesini istemez, hele bu problem düşük bir harcamayla güvenilir şekilde giderilebiliyorsa. Ebeveyn ve çocuk ile birlikte yapılacak uygulama sayesinde yatak ıslatması çoğu vakada geçmişte kalacaktır.

Yatak ıslatma konusunda ne ebeveynler, ne de çocuklar suçludur

Yatak ıslatmada sık rastlanılan iki biçim söz konusudur:

- Birincil yatak ıslatma (birincil enuresis nocturna)
- İkincil yatak ıslatma (birincil enuresis nocturna)

Birincil Enuresis nocturna'da, yatak ıslatma doğumdan itibaren, uzun sürmeyen kuru evrelerden oluşmaktadır. Bu bir yetiştirme hatası değildir. Bu, insan gelişimine ve öğrenmeye ilişkin normal bir süreçtir. Bunda ne ebeveynlerin, ne de çocuğun suçu vardır.

Eğer çocuk beşinci yaşından sonra ve uzun süreyle altını ıslatmazken tekrar ıslatmaya başlarsa (ikincil Enuresis), bunun tetikleyicisi genellikle psikolojiktir. Sebepleri bir kardeşin doğması veya aile içindeki huzursuzluklar olabilir.

Birincil Enuresis sebeplerinde günümüzde etkisi olan birden fazla faktörden, özellikle de beyin sapındaki uyuma-uyanıklık hali şalterinin geciken olgunlaşmasından yola çıkılmaktadır. Altını ıslatanların yaklaşık 2/3'ü, ıslatmayan çocukların uyanma yeteneğinden ayırt edilmektedir. Uyku laboratuvarında yapılan araştırmalarda yatağını ıslatan çocuklar, kulaklık üzerinden ses verilerek uyandırılmaya çalışılmıştır. 120 desibel, tam gaz ile odanın içinden geçen bir Harley Davidson motoruna denk gelmektedir. Çocukların yalnızca %9,3'ü bu sestten uyanmaktadır!

Günlük konuşma dilinde yatağını ıslatanlar, derin uykuya sahip uyanma bozukluğu sahibi kişiler olarak nitelendirilmektedir. Ancak onlar, yatağını ıslatmayanlardan daha derin bir uykuya sahip değildirler. Bunun arasındaki fark, dolu bir idrar torbasının uyarımlarının normal olarak merkezi sinir sistemi tarafından bastırıldığı veya uyanılarak cevaplandırıldığında yatmaktadır. Yatağını ıslatanlarda bu reaksiyonlar güvenilir bir şekilde gerçekleşmez. Burada Enurtrain alıştırmaları devreye girmektedir.

Zamanında uyanma öğrenilebilir

Yatak ıslatmanın zilli pantolon veya zilli döşek gibi tıbbi cihazlarla tedavi uygulaması uzun yıllardır bilinen bir yöntemdir. İncelemeler, bu yöntemle yatağını ıslatanların %80'inde sorunun giderildiğini ve geri dönüş oranının düşük olduğunu göstermiştir.

2 ile 6 ay arası süren öğrenme sürecinde çocuk, uyandırma cihazlarının ıslaklık sensörü idrar algıladığında uyarılmaktadır. Bir süre sonra bilinçaltı, idrar sıkıştırmasının ve uyanmanın birbiriyle bağlantı kurmasını öğrenmektedir. Böylece çocuk, idrar torbası basıncı arttığında uyanmaya başlamaktadır.

Tedavi başarısı yüksek oranda aile desteğine bağlıdır. Uyanma bozukluğu olan çocuklarda, çocuk haricinde ailenin diğer bireyleri akustik idrar alarmı sayesinde uyanır. Bu durumun yarattığı hayal kırıklığı nedeniyle piyasada satılmakta olan zilli pantolon veya zilli yatak döşeklerinde tedaviye devam edilmemektedir.

Bu nedenle, tedavinin ilk 4 - 6 haftasında çocuğun ailesinden birinin uyanarak kendisini tuvalete götürmesi gereklidir. Tedavinin başarılı olabilmesi için ayrıca çocuğa tedavisi konusunda kendi sorumluluğunu aktarmak da dahildir. Bu durum örneğin bir altını ıslatma takvimine işlenir.

Çocuğun teşvik edilmesi, fakat zorlanmaması önemlidir! Bu konuda Enurtrain önemli ölçüde destek vermektedir.

Tedaviye ilişkin açıklamalar

Bir uyandırma terapisinin düzenlenmesinden önce, bedensel bir muayenenin yanı sıra, çocuğun gerek gündüz, gerekse gece ile ilgili idrar torbasını boşaltma alışkanlıkları belirlenmelidir. Altını ıslatan çocuklar sıklıkla gündüzleri de, örneğin kaçırma gibi korkunun baskısıyla, idrar boşaltma problem yaşamaktadır. Bunun neticesinde idrar yolu enfeksiyonları veya geceleri altını ıslatmaya neden olan idrar torbasındaki uyarı belirtileri meydana gelebilir.

Doktor, bunun gelişmeden kaynaklanan normal bir gecikme mi, yoksa ciddiye alınması gereken bir hastalık mı olduğunu algılayabilir. Birincil Enuresis nocturna karakteristikleri şunlardır:

- doğumdan itibaren ıslak yatak,
- gürültü yaparak ve dokunarak neredeyse hiç uyandırılmaz,
- idrar sıkıştırması, idrar çıkışı veya ıslanma, uyanmaya yol açmaz

İdrar boşaltma alışkanlıklarına yönelik detaylı veriler, doktorun bedensel muayenesiyle bağlantılı olarak, uyandırma terapisinin mi, yoksa başka muayenelerin mi gerekli olduğu konusunda, genellikle hızlı bir karara varılabilir.

