

THE URINARY SYSTEM ASSESSMENT

During the urinary system assessment, a nursing student will use the skills of inspection, auscultation, percussion and palpation. Therefore, a patient's history of elimination includes a review of elimination patterns, elimination symptoms and anything that affects the patient ability to urinate. The assessment will attempt to determine the problem, onset, duration, predisposing factors and the severity of the problem.

Questions on the patient's history and the chief complaints or symptoms	Questions sur les antécédents du patient et les principales plaintes ou symptômes.
	<p>1- Les urgences urologiques</p> <ul style="list-style-type: none"> - Quels sont les problèmes que vous rencontrez pour uriner ? - Quelle est la fréquence de vos mictions ? - Avez-vous des difficultés à uriner ? - Vous levez-vous pour uriner la nuit / à quelle fréquence ? - Avez-vous des douleurs ou des brûlures lorsque vous urinez ? - Avez-vous déjà perdu le contrôle de votre urine ? <p>2- Hématurie : c'est du sang dans les urines.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Avez-vous remarqué la présence de sang dans vos urines ? - Si oui, avez-vous des brûlures ou des douleurs liées au sang ? - Avez-vous remarqué des caillots dans vos urines ? <p>3- Rétention aiguë d'urine : c'est l'incapacité du patient à vider sa vessie. Elle peut être associée à des fuites urinaires, au goutte-à-goutte et à l'incontinence par regorgement.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Quelle quantité d'urine évacuez-vous lorsque vous urinez ? - Quelle est la quantité approximative de liquide que vous buvez en une journée ? - Quels médicaments prenez-vous ? - Avez-vous l'impression de vider votre vessie lorsque vous urinez ? - Urinez-vous fréquemment ou en petites quantités ? <p>4- La dysurie : se définit comme une difficulté à uriner. Elle survient lorsqu'un patient ressent une gêne telle qu'une pression, une douleur ou une sensation de brûlure au moment d'uriner. Elle peut être due à une infection des voies urinaires inférieures (IVU).</p> <p>Incontinence : incapacité du patient à contrôler l'émission d'urine.</p> <ul style="list-style-type: none"> - L'apparition de la dysurie a-t-elle été progressive ou s'est-elle produite soudainement ? - Depuis combien de temps ressentez-vous une pression, une douleur ou une sensation de brûlure ? - Ressentez-vous cette douleur dans d'autres parties de votre corps ? - Avez-vous déjà eu ce problème dans le passé ?

	<p>- Avez-vous fait quelque chose pour tenter de soulager les symptômes ?</p> <p>- Ces mesures ont-elles été efficaces pour soulager les symptômes ?</p> <p>5- L'urgence : c'est un désir intense d'uriner immédiatement et qui peut parfois conduire à l'incontinence.</p> <p>La fréquence : c'est lorsque le patient urine plus fréquemment que ce qui est habituel pour lui.</p> <p>- Depuis combien de temps avez-vous ces symptômes ?</p> <p>- Combien de fois avez-vous envie d'uriner ?</p> <p>- Êtes-vous capable de vider votre vessie à chaque fois que vous urinez ?</p> <p>- Avez-vous d'autres symptômes liés à l'urgence et à la fréquence des mictions, comme des douleurs ou des brûlures ?</p> <p>- Quelle quantité de liquide faut-il boire chaque jour ?</p>
--	---

ActivityOne :Please match each urinary term with its characteristics.

.....	1. Albuminuria	A. Pus in the urine
.....	2. Micturition	B. Feeling to void immediately
.....	3. Dysuria	C. Microscopic functional units that form urine by the process of filtration, reabsorption and secretion.
.....	4. Ureter	D. Protein in the urine
.....	5. Pyuria	E. Presence of bacteria in the urine
.....	6. Renal calculi	F. The inner region of the kidney
.....	7. Urgency	G. Urination especially excessive at night
.....	8. Nephrons	H. Painful urination
.....	9. Urethra	I. A hollow muscular sac serves as a temporary reservoir for the urine
.....	10. Calyx	J. Muscular lined tubes that carry urine from kidney to bladder
.....	11. Medulla	K. A cuplike urine collection cavity found in the kidney
.....	12. Urinary Bladder	L. Stone formation in the kidney
		M. The act of eliminating from the bladder, voiding, urination
		N. Mucous membrane lined tube that leads from the bladder to the exterior of the body, carries urine away from the bladder

Activity Two : Quiz Questions

- 1- **The pathophysiology student identifies that the retrograde movement of this specific bacteria from the gut into the lower urinary tract is the most common infecting pathogen responsible for UTI**
 - A. Staphylococcus Saprophyticus
 - B. Klebsiella
 - C. Esherichia Colli
 - D. Pseudomonas

- 2- **Your patient was recently diagnosed with UTI. As the nurse practitioner, you are assessing whether the patient has any improvement with their symptom of Haematuria. What question would you ask him ?**
 - A. Do you have pain when you urinate ?
 - B. Do you feel like you need to urinate more often than usual ?
 - C. Does your urine look cloudy ?
 - D. Is there blood in your urine ?

- 3- **Your patient wants to know if they are to be considered to have recurrent UTI's because they have had 2 UTI's within the past year, one being in January and the other in September. What is your best response as a nurse practitioner ?**
 - A. Yes, you have had 2UTI's this year
 - B. No, you would need 3 or more UTI's within the past year
 - C. No, a recurrent UTI is a second UTI caused by the same pathogen within 2 weeks of the original treatment
 - D. No, a recurrent UTI is the one that occurs more than 2 weeks after the completion of treatment for the same or different pathogen.

- 4- **A patient you are treating in the clinic asks you what actions they can take to help prevent UTIs. All of the following statements are correct, EXCEPT ?**
 - A. Wipe one's genital area front to back after using the restroom
 - B. Wear tight-fitting clothing.
 - C. Empty one's bladder
 - D. Drink lots of water

- 5- **Which of the following scenarios of patients is least likely to acquire a UTI ?**
 - A. A 24 year old male with poor hygiene
 - B. An immunocompromised individual receiving chemotherapy.
 - C. A post-menopausal woman with a history of diabetes mellitus.
 - D. A 52 year old female who had a urinary catheter placed for surgery