

A Retrospective Review of Patients Seen in a Multidisciplinary Pelvic Floor Clinic

Michelle C. Chan, BSc,^{1,2} Jane A. Schulz, MD, FRCSC,^{1,2,4} Cathy G. Flood, MD, FRCSC,^{1,2}
Rhonda J. Rosychuk, PhD, PStat^{3,4}

¹Department of Obstetrics and Gynecology, Royal Alexandra Hospital, Edmonton AB

²Department of Obstetrics and Gynecology, University of Alberta, Edmonton AB

³Department of Pediatrics, University of Alberta, Edmonton AB

⁴Women's and Children's Health Research Institute, University of Alberta, Edmonton AB

Abstract

Background: Multidisciplinary team care is becoming more popular for complex health issues, including pelvic floor dysfunction.

Methods: We conducted a retrospective review of the records of 207 patients attending a multidisciplinary pelvic floor dysfunction clinic. A telephone survey was also conducted. The outcomes investigated included conservative versus surgical management, comorbidities, number of specialists seen, and subjective patient feedback.

Results: The average patient was 59.9 years old and travelled an average distance of 128.6 km to attend the clinic. Common clinical presentations were urge urinary incontinence (58.9%) and stress urinary incontinence (54.6%). Ninety-three of 178 patients (52.2%) presented with at least two comorbidities. At the time of data collection, 52.2% of patients had opted for surgical management, 27.5% had chosen conservative management, and the remainder remained undecided. One hundred sixty-five women participated in the telephone survey and their responses were grouped into major themes: (1) wait times, (2) multidisciplinary clinic feedback, and (3) parking, patient education, and information distribution.

Conclusion: Based on feedback, the majority of patients were accepting of a multidisciplinary approach to pelvic floor dysfunction and were satisfied with that approach.

charge chirurgicale, les comorbidités, le nombre de spécialistes consultés et les commentaires subjectifs des patientes.

Résultats : La patiente moyenne était âgée de 59,9 ans et se déplaçait sur une distance moyenne de 128,6 km pour fréquenter la clinique. Parmi les présentations cliniques courantes, on trouvait l'incontinence urinaire par impériosité (58,9 %) et l'incontinence urinaire à l'effort (54,6 %). Parmi les 178 patientes, 93 (52,2 %) présentaient au moins deux comorbidités. Au moment de la collecte de données, 52,2 % des patientes avaient choisi d'avoir recours à la prise en charge chirurgicale, 27,5 % avaient choisi d'avoir recours à la prise en charge conservatrice et le reste des patientes demeuraient indécises. Cent soixante-cinq femmes ont participé au sondage téléphonique et leurs réponses ont été groupées en trois thèmes importants : (1) temps d'attente, (2) commentaires au sujet de la clinique multidisciplinaire et (3) stationnement, sensibilisation des patientes et distribution de renseignements.

Conclusion : En fonction des commentaires exprimés, force est de constater que la majorité des patientes ont accepté l'utilisation d'une approche multidisciplinaire envers la dysfonction du plancher pelvien et qu'elles en ont été satisfaites.

J Obstet Gynaecol Can 2010;32(1):35-40

Résumé

Contexte : Les soins prodigués par une équipe multidisciplinaire sont de plus en plus populaires pour la prise en charge de problèmes de santé complexes, dont la dysfonction du plancher pelvien.

Méthodes : Nous avons mené une analyse rétrospective des dossiers de 207 patientes fréquentant une clinique multidisciplinaire offrant des services en ce qui concerne la dysfonction du plancher pelvien. Un sondage téléphonique a également été mené. Parmi les issues explorées, on trouvait la comparaison entre la prise en charge conservatrice et la prise en

Key Words: Multidisciplinary clinic, pelvic floor dysfunction

Competing Interests: See Acknowledgements.

Received on April 3, 2009

Accepted on June 22, 2009