



AKADEMISKA
BARNSJUKHUSET

Pyeloplastik

Information



Har du frågor, kontakta:

Kontakta oss via e-tjänster på www.1177.se

Barnavdelningen för kirurgi och urologi 95 B 018-611 58 10
e-post: avd95b@akademiska.se

Datum: 2024-03-27
ID: DocPlusSTYR196-1333



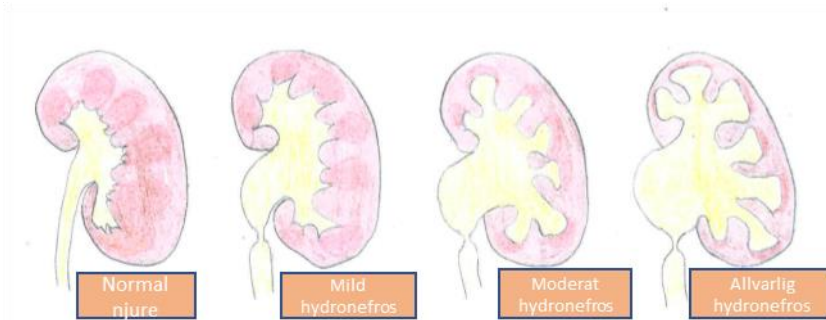
Vänd sida för
att läsa mer!

REGION UPPSALA

Pyeloplastik

Bakgrund

Pyeloplastikoperationen åtgärdar ett eventuellt hinder i urinledaren som oftast sitter i övergången mellan njure och urinledare. Detta hinder leder till att njuren blir utspänd av urin, oftast beroende på att det är för trångt för urinen att rinna ner till blåsan. Njurbäckenet vidgas och det kan även leda till förändring i njurens vävnad. Detta kallas för vattennjure – hydronefros. Hydronefros indelas i olika grader, se bild.



Symtom

Hydronefros kan antingen upptäckas vid ultraljudundersökning i fosterstadiet, efter upprepade njurbäckeninflammationer (pyelonefrit) eller på grund av oklara buksmärtor.

Utredning

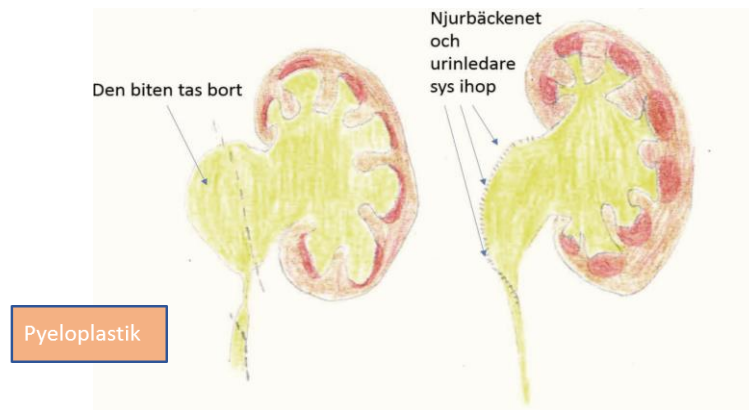
- Ultraljud: Grad av hydronefros bestäms och man mäter storlek av njurbäckenet.
- Mag3 renografi: Bedömning av hur väl njurarna fungerar. Man kan även se ett eventuellt avflödeshinder eller större ärr i njurvävnaden.
- Retrograd röntgen: Röntgen som utförs på operation när barnet är sövt för att slutligen bekräfta diagnosen.

Det kan även behövas ytterligare undersökningar, vad som bedöms vara bäst för just ditt barn kan er läkare berätta mer om.

Det är viktigt att barnet inte har en pågående urinvägsinfektion vid operationen. Därför måste ni lämna urinodling 10–14 dagar innan operationen så att eventuell antibiotikabehandling kan sättas in. Urinprovet lämnas till er vårdcentral/ert sjukhus. Medtag bifogad remiss.

Operation

Vid operationen avlägsnas hindret och det görs en ny koppling (anastomos) mellan njurbäckenet och urinledare (uretär). Operationen kan göras med titthålsteknik (laparoskopi) och eventuellt med hjälp av en robot (så kallad robotassisterad laparoskopi) eller med öppen teknik, beroende på patientens ålder.



I samband med operationen får patienten diverse ”slangar” – katetrar. Vilka katetrar som behövs varierar från fall till fall, men kan till exempel vara:

- Kateter via urinröret till blåsan som hjälper barnet att kissa. Denna får sitta kvar i två till fyra dagar.
- En så kallad J-stent, en mjuk slang mellan njuren och urinblåsan, se bild. Om urinledaren är svullen efter operationen hjälper J-stenten till så att urinen kan rinna ner till blåsan. Denna ineliggande kateter behöver tas bort efter cirka 6 veckor. Det sker i narkos.
- En så kallad blå-stent som går via huden direkt in i njurbäckenet för att avlasta njuren. Den tas bort en till två veckor efter operation när svullnaden i urinledaren har lagt sig och urinen rinner ner till blåsan. Borttagning av denna kateter sker på mottagning och kan göras på ert hemsjukhus.
- Penrosedränage ligger vid det ihopkopplade stället vid njuren och leder ut eventuellt läckage. Dränet tas bort efter två till tre dagar.



Efter operationen

Efter operationen är det viktigt att barnet dricker mycket för att säkerställa bra urinproduktion. När barnet har börjat dricka bra kan droppet kopplas bort. Om barnet opererats med titthålskirurgi kan det känna av smärtor i axlarna efter operationen. Detta är inte farligt och beror på att man under operationen blåser upp buken med gas för att se bättre. Smärtan kan lindras med Ipren och det hjälper att sitta mera upprätt i sängen.

Vid öppen operation brukar barnet stanna cirka tre till fem dygn på sjukhuset. Vid titthålskirurgi brukar barnet återvända till hemmet efter två dygn.

Återbesök

Om barnet har J-stent, tas den bort i narkos (sövning) cirka sex veckor efter operation. Vid annan typ av avlastningskateter kan tidpunkten för borttagning variera mellan cirka en och fyra veckor. Borttagning sker på hemorten.

Uppföljning

Ultraljud tre till fyra veckor efter borttagning av J-stent.
Ultraljud samt MAG3 tre till sex månader efter operation

För dig som är barn eller ungdom

Du som är barn eller ungdom har på samma sätt som vuxna rätt att få information som är lätt att förstå. På www.akademiska.se/ung kan du till exempel läsa om hur det går till vid våra vanligaste undersökningar.



1177

Du hittar information och tjänster för din hälsa och vård på webbplatsen 1177.se. För sjukvårdsrådgivning ring 1177, öppet dygnet runt.



Kontakt Akademiska

Akademiska sjukhuset nås via:
patientkontakt@akademiska.se
Patientkontakt 018-611 30 33,
Växel: 018-611 00 00
www.akademiska.se

www.akademiska.se