



**AKADEMISKA
BARNSJUKHUSET**

Defluxbehandling

Information



Har du frågor, kontakta:

Kontakta oss via e-tjänster
Koordinator/sjuksköterska
e-post:

www.1177.se

018-611 91 41

avd95b@akademiska.se

Datum: 2023-09-26
ID: DocPlusSTYR196-1837



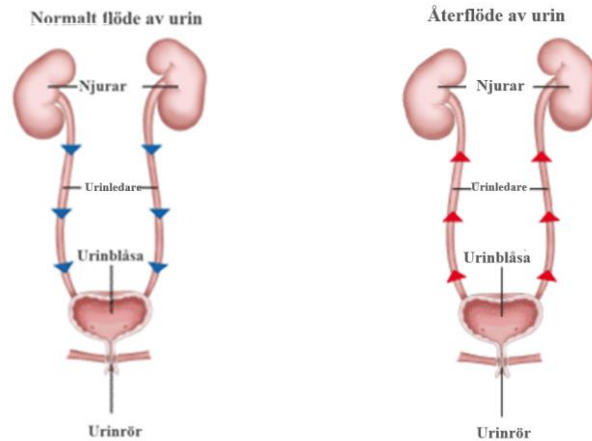
Vänd sida för
att läsa mer!

REGION UPPSALA

Defluxbehandling vid vesikoureteral reflux

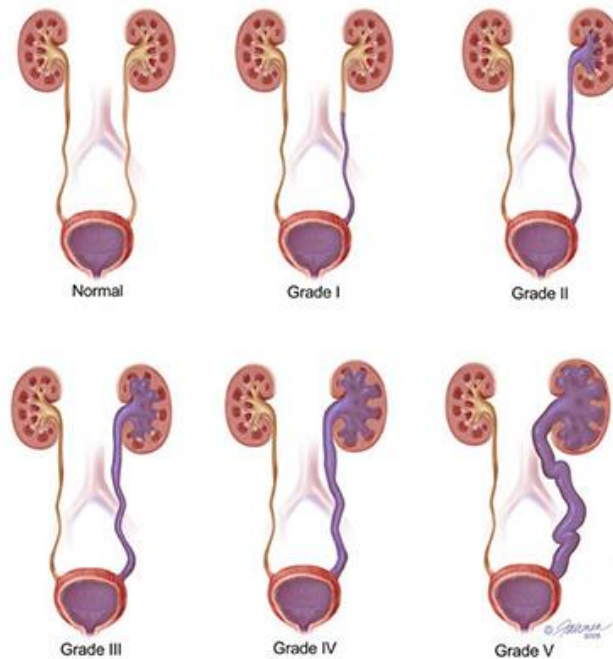
Bakgrund

Reflux är medfödd och betyder att urin backar upp från urinblåsan upp till njuren. Det kan inträffa på ena sidan eller på båda sidorna.



Urinledarens väg in i urinblåsan går genom urinblåsans muskelvägg som genom en tunnel. På så sätt skapas en ventil på insidan av blåsan som normalt förhindrar att urin backar upp genom urinledaren och vidare till njurarna. Hos vissa barn kan ventilmekanismen vara dålig på grund av att urinledarens väg genom urinblåsans vägg är för kort. Om urin backar upp till njurarna finns en risk att njurarna infekteras av bakterier.

Reflux delas in i fem grader



Utredning och undersökning

När man misstänker reflux gör man en röntgenundersökning (miktionsuretrocytografi = MUCG), av urinblåsan. Den visar även vilken grad av reflux barnet har.

Behandling

Det är viktigt att behandla de högre graderna av reflux för att förhindra eventuella infektioner och njurskador. I första hand behandlas reflux med antibiotika för att förhindra infektioner tills refluxen eventuellt försvinner av sig själv. Det gäller främst de lägre graderna.

Vid kvarvarande reflux eller upprepade urinvägsinfektioner bör man överväga behandling med Deflux. Vid behandlingen injiceras Deflux (lösning av hyaluronsyra och dextran) vid den plats där urinledaren mynnar i urinblåsan. Där bildas en liten kvaddel som i sin tur skapar en "backventil" som förhindrar reflux. Behandlingen görs i narkos via urinröret. Barnet kan vanligtvis lämna sjukhuset samma dag.

Behandlingen kan behöva upprepas två till tre gånger för slutgiltigt resultat.

Det är viktigt att barnet inte har en pågående urinvägsinfektion vid defluxbehandlingen. 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.

Efter utskrivning

Barnet kan känna lite sveda de första gångerna han eller hon kissar. Urinen kan även vara lite rosafärgad. Sök vård om ditt barn inte kan kissa, har ont i magen eller får feber efter hemkomsten.

Uppföljning

Barnet fortsätter med antibiotikabehandling fram till kontrollröntgen/ultraljud är gjord cirka fyra till sex veckor efter defluxbehandlingen. Det utförs på hemorten.

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

Datum: 2023-09-26
ID: DocPlusSTYR196-1837