

Kinderchirurgische Klinik Kinderspital Luzern	LAPAROSKOPISCHE AHP (Ureterabgangsplastik nach Anderson-Hynes)
	Richtlinien
2015 / Dr. Hacker/ Prof. Szavay	Seite 1 / 3

OP-Indikation:

Hydronephrose Grad 3 und 4 mit Symptomen (Flankenschmerzen, Pyelonephritis) und/oder Partialfunktion \leq 40-45 %, Verlust von Partialfunktion im Verlauf, dekompensierte Abflussstörung im Verlauf (MAG-3-Szintigraphie: Abfluss < 50 % der maximalen Aktivität innerhalb 20 Minuten nach Furosemidgabe)

Präoperative Diagnostik:

Sonographie, MAG3-Nierenszintigraphie (keine OP ohne präoperative Szintigraphie), fakultativ MCUG

Präoperative Verordnungen:

- Sonographie am präoperativen Tag (aberrierendes Polgefäss?)
- Blutentnahme am Vortag: Hb, Hk, Harnstoff, Kreatinin, Elektrolyte.
bei Einleitung: Type & Screen, bei Säuglingen 1 Erykonzentrat bereitstellen
- Urinstatus und Uricult am Vortag
- AB: Cotrimoxazol 18mg/kg (Trimethoprim 3mg/kg) mit in OP geben
(oder bestehende Prophylaxe weitergeben)
- BD messen

Postoperative Verordnungen:

TAG	ERNÄHRUNG	MEDIKAMENTÖSE BEHANDLUNG	ALLGEMEINE BEHANDLUNG
OP-Tag	<ul style="list-style-type: none"> • postop. trinken frei • wenn wach Nahrungsaufbau ev. Stufenkost 0-2 je nach Befinden (cave Damparalyse) 	<ul style="list-style-type: none"> • Flüssigkeitszufuhr • Analgetika 	<ul style="list-style-type: none"> • transrenalen Ureterkatheter gut fixieren (muss ständig fördern) • bedarfsweise mit 1-2 ml NaCl 0,9 % spülen • Bilanz bis 2. Tag • auf Spontanurin achten • Bettruhe 2-3 d
1 - 7. Tag		<ul style="list-style-type: none"> • Antibiotika (therapeutische Dosierung): Cotrimoxazol 18 mg/kg (Trimethoprim 3 mg/kg) alle 12 Std 	<ul style="list-style-type: none"> • ggfs BK am 1. postop. d entfernen
ab 3 - 4. Tag		<ul style="list-style-type: none"> • Antibiotikum p.os 	
7. Tag			transrenalen Ureterkatheter entfernen
8. Tag		<ul style="list-style-type: none"> • kein US 	Austritt (falls kein Erbrechen und keine Flankenschmerzen)

Nachbehandlung:

- Vorstellung beim Hausarzt innerhalb einer Woche, danach monatlich (inkl. Urin)
- Antibiotikaprophylaxe: Cotrimoxazol 9 mg/kg (Trimethoprim 1.5 mg/kg) während 4 Wochen
- 3 Monate postoperativ MAG 3-Szintigraphie
- 4 Wochen, 6 und 12 Monate US postoperativ, weitere Kontrollen bis zum Jugendalter individuell