



AZ Voorkepen

algemeen ziekenhuis
emmaüs



Nierontsteking

Pyelonefritis

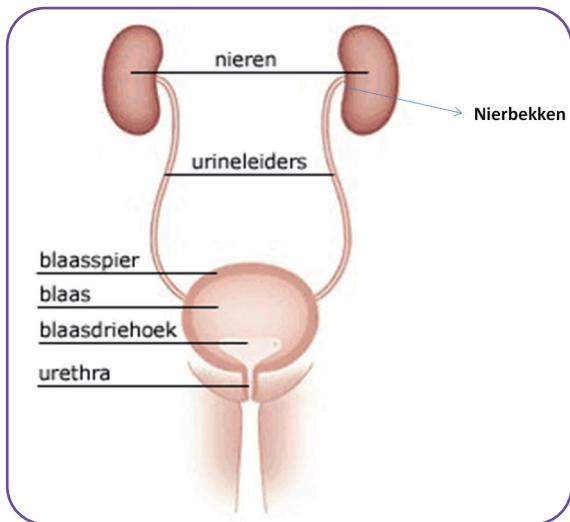
Inhoud

1. Hoe ontstaat een nierontsteking?.....	4
2. Symptomen.....	4
3. Diagnose.....	5
4. Behandeling.....	5
5. Weer thuis.....	6
6. Contactgegevens bij vragen.....	8
7. Persoonlijke notities.....	8

1. Hoe ontstaat een nierontsteking?

De nieren zijn twee boonvormige organen, gelegen achter en bovenin de buikholte, ter hoogte van de lendenstreek links en rechts van de wervelkolom. Zij hebben als belangrijkste taak de afvalstoffen uit het lichaam te verwijderen. In het nierbekken verzamelt zich gevormde urine. De urine wordt via de urineleiders (ureters) naar de blaas afgevoerd. De urineleiders monden uit in de blaas. Bij het plassen trekt de blaas samen en gaat de urine via de urinebuis (urethra) naar buiten.

Af en toe kan een bacterie zich naar de blaas begeven. De meeste kinderen plassen deze dan bij de volgende plasbeurt uit. Bij andere kinderen veroorzaakt deze bacterie een blaasontsteking (cystitis). De urinelozing is dan branderig en pijnlijk. De bacterie kan via de urineleiders verder opstijgen naar de nieren en daar een nierontsteking of pyelonefritis veroorzaken. Dit kan louter pech zijn. Maar er kan ook een onderliggende oorzaak zijn. Hierover vind je meer informatie op de volgende bladzijden.



2. Symptomen

Symptomen van een nierontsteking kunnen onder andere zijn:

- koorts, zich ziek voelen, braken;
- branderig en pijnlijk gevoel bij het plassen, bedplassen;
- buikpijn of pijn ter hoogte van de nierstreken in de rug.

3. Diagnose

Om de diagnose te stellen zijn verschillende onderzoeken nodig.

Bloedafname

Het resultaat toont meestal aan dat je kind een bacteriële infectie doormaakt. De parameters voor een bacteriële infectie - zoals witte bloedcellen en CRP - in het bloed zijn dan gestegen.

Urine-onderzoek

In de urine wordt een stick gedaan. Het is een sneltest om te zien of er witte bloedcellen in de urine aanwezig zijn. Witte bloedcellen wijzen op etter en zijn een gevolg van een urineweginfectie.

De urine gaat ook naar het laboratorium voor rechtstreeks onderzoek en voor cultuur. Het duurt 24 tot 48 uur vooraleer we weten of er een microbe groeit of aanwezig is.

4. Behandeling

Antibiotica

Je kind krijgt een kathetertje in de ader. Langs deze weg zal de verpleegkundige dagelijks antibiotica toedienen. Dit gebeurt meestal vier keer per dag.

Indien het kind niet goed meer kan eten of drinken, krijgt het een infuus met vocht, zout en suiker omdat het belangrijk is de nieren goed te spoelen. We bekijken dan dag per dag of het infuus nog nodig is en bouwen de vochttoediening af als het kind zich geleidelijk terug herstelt.

Ongeveer 48 uur na toediening van de eerste antibiotica zal de koorts geleidelijk afnemen. De antibioticakuur duurt tot je kindje twee dagen koortsvrij is en wordt daarna met antibioticasiroop verdergezet.

Echografie

Tijdens het verblijf van je kind in het ziekenhuis maken we een echografie van de nieren. Zo kan de arts zien of één van de nieren gezwollen is.

Urine

Rond de derde dag van de behandeling vangen we een urinestaal op dat naar het laboratorium gaat. Daar wordt onderzocht of de urine nog bacteriën bevat of niet, met andere woorden dat de urine steriel is geworden.

5. Weer thuis

Medicatie

Bij ontslag krijgt je kind nog antibioticasiroop mee voor enkele dagen. Na deze antibiotica krijgt je kind ontsmettingscapsules. Tot drie dagen na de cystografie zal het deze medicatie moeten innemen om te voorkomen dat zich een nieuwe urineweginfectie voordoet.

De capsule of siroop geef je best voor het slapengaan, om reden dat de urine 's nachts gedurende een langere periode in de blaas blijft staan en de kans op infectie dan groter is.

Raadpleging van kinderarts

Na twee weken controleren we de urine van je kind opnieuw om na te gaan of ze steriel blijft.

Cystografie

Afhankelijk van de echo kan de arts beslissen om een cystografie te doen na twee weken. Hierbij kan een mogelijke onderliggende oorzaak van de infectie worden uitgesloten. Dit is een speciale foto van de blaas.

Op de dag van de cystografie kom je naar het ziekenhuis en laat je je inschrijven voor consultatie bij de kinderarts. Je gaat daarna naar het daghospitaal voor kinderen om de blaassonde (= slangetje) in de blaas te laten plaatsen en steriele urine af te nemen. Je kindje moet niet nuchter zijn voor dit onderzoek.

Daarna ga je naar de medische beeldvorming. Je komt samen met je kindje in de röntgenzaal. De verpleegkundige sluit op de sonde (= slangetje) een flesje contrastmiddel (= kleurstof) aan dat in de blaas loopt. De radioloog volgt op de monitor in de röntgenzaal hoe de blaas zich vult. Als de blaas goed is

gevuld, neemt men foto's. Daarna verwijdert de verpleegkundige de sonde (= slangetje). Vervolgens vragen we je kindje om te plassen indien mogelijk, ondertussen neemt de radioloog foto's. Na het plassen worden nog enkele foto's gemaakt. We kijken of er contrast terugvloeit van de blaas via de urineleiders naar de nieren. Dit noemen we reflux van de blaas naar de nieren.

Goed om te weten

Het onderzoek duurt ± 30 minuten.

Je kindje kon tijdens het plassen een branderig gevoel hebben. Dit gaat vanzelf over, maar kan enkele uren duren.

Na het onderzoek

De achtergebleven contraststof verlaat ongemerkt met de urine het lichaam. Na het onderzoek kom je naar de raadpleging van de kinderarts om het resultaat te bespreken.

Indien de cystografie normaal is, zal de ontsmettende medicatie drie dagen na de cystografie worden stopgezet. Indien er reflux wordt vastgesteld, is de kans op een nierinfectie veel groter. De kinderarts zal je in dat geval uitleggen welke verdere behandeling nodig is.

Aandachtspunt

Indien het kind toch opnieuw koorts zou krijgen gedurende de volgende dagen of weken, moet je steeds waakzaam blijven voor een mogelijke urineweginfectie. Laat in dat geval eerst een urinestaal onderzoeken vooraleer te starten met antibiotica.

6. Contactgegevens bij vragen

Heb je bij het doorlezen van de folder toch nog bijkomende vragen? Stel ze dan gerust! Je kan ons contacteren via:

- 03 380 20 90
- Pediatric_azstjozef@emmaus.be
- werkdagen tussen 8.00 en 18.00 uur

Neem ook zeker een kijkje op onze website www.azvoorkempen.be.

Je vindt er meer praktische informatie terug over je ziekenhuisfactuur, aanmelden en inschrijven in het ziekenhuis, parkeren ...

7. Persoonlijke notities

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



