

Urologie

Defluxbehandeling

kinderen

Inleiding

In overleg met de behandelend uroloog heeft u besloten een defluxbehandeling te laten uitvoeren bij uw kind. Dit gebeurt tijdens een kijkoperatie. U heeft al informatie gekregen van uw behandelend arts. In deze folder kunt u alles rustig nalezen.

Deflux en reflux

De defluxbehandeling is gericht op het voorkomen van vesicorenale reflux (vesicorenaal is van de blaas naar de nieren). Reflux is een aandoening waarbij de urine terugstroomt van de blaas naar de nier(en). Daarnaast kan bij reflux de terugstromende urine geïnfecteerd zijn. Een mogelijk gevolg hiervan is nierbekkenontsteking. Na verloop van tijd kunnen de nieren daardoor beschadigd raken. Door een gel in te brengen, Deflux genaamd, kan de arts het terugstromen van de urine van de blaas naar de nieren tegengaan.



Figuur 1 Nieren
Urineleiders
Plasbuis.



Figuur 2 Blaas
Urineleider
"Deflux."



Figuur 3 Blaas
Urineleider
"Deflux"

Vorbereiding

Informatie over de algemene gang van zaken rond de operatie en het verblijf van uw kind op de recovery vindt u in de brochure "anesthesie bij kinderen".

De behandeling

De deflux-behandeling vindt meestal plaats in een dagopname. Tijdens de operatie kijkt de uroloog eerst met een endoscoop in de plasbuis en de blaas van uw kind. Een endoscoop is een lange, dunne holle buis met aan het uiteinde een cameralens. Vervolgens spuit hij de gel in de blaaswand op de plaats waar de urine leiders in de blaas komen. Hechtingen na de ingreep zijn niet nodig.

Als de uroloog ook de plasbuis moet behandelen, brengt hij voor de duur van één dag een blaaskatheter in. Uw kind moet dan een nacht in het ziekenhuis blijven.

Soms is er na een deflux-behandeling onvoldoende resultaat. De urine stroomt dan nog steeds terug naar de nieren. De ingreep moet dan herhaald worden. In een later

stadium kan het soms ook nog nodig zijn om een zogenaamde ‘ureter reïmplantatie’ uit te voeren. Dit is een operatie waarbij de uroloog de urineleider(s) losmaakt van de blaas en vervolgens opnieuw vastzet.

Na de operatie

In principe mag uw kind op de dag van de operatie al naar huis. Soms moet het een nacht blijven. De uroloog zal dit met u bespreken.

Aandachtspunten

- Uw kind mag dezelfde dag gewoon baden of douchen.
- Als uw kind fit is, mag het weer naar school gaan, buiten spelen, zwemmen, fietsen en sporten.

Medicijnen

Voor de ingreep krijgt uw kind antibiotica toegediend via een infuus dat ingebracht wordt op de operatiekamer. De uroloog beslist na de ingreep of uw kind door moet gaan met de antibiotica. Dit kan per kind verschillend zijn.

Pijnbestrijding

Het kan zijn dat uw kind de eerste dagen na de ingreep nog pijn heeft. Dan is het belangrijk dat uw kind pijnmedicatie krijgt zoals beschreven in de folder “anesthesie bij kinderen”. De behandelend arts zal u hierover meer vertellen.

Complicaties/Bijwerkingen

Het kan voorkomen dat uw kind:

- Koorts krijgt.
- Pijn houdt bij het plassen.
- Pijn houdt ondanks gebruik van paracetamol.
- De eerste dagen na de ingreep bloederige urine heeft. Dit laatste is meestal het gevolg van de blaaskatheter en gaat bijna altijd vanzelf over.

Heeft uw kind één van bovengenoemde klachten dan is het raadzaam contact op te nemen met het ziekenhuis. U overlegt dan met de arts of verpleegkundige van de polikliniek of de verpleegafdeling hoe u uw kind het beste kunt verzorgen. Als het nodig is, kan de geplande afspraak voor controle op de polikliniek vervroegd worden.

Controle

Zes weken na ontslag heeft uw kind een controleafspraak bij de kinderuroloog. Afhankelijk van de bevindingen tijdens de kijkoperatie wordt vooraf een echo van de nieren en de blaas en/of foto's van de blaas en/of een scan van de nieren gemaakt.

