



## Laparoskopische Nierenbeckenplastik nach Anderson-Hynes

### OP-Indikation

- Symptomatische Hydronephrose III°/IV° (Flankenschmerzen, Pyelonephritis, Nierensteine) bei Ureterabgangsstenose oder aberrierendem Unterpolgefäss ("Crossing pole vessel")
- Nierenfunktion (Uro-MRI)
  - Partialfunktion  $\leq 40-45\%$
  - Funktionsverlust um 10% im Verlauf
  - Verzögerte renale Transitzeit ( $>490$  Sek. absolute Indikation, 240-490 Sek. relativ)

### Diagnostik präoperativ (ambulant)

- Sonografie
- Uro-MRI (mit KM = Gadolinium i.v.)
- MCUG fakultativ (ggf. weitere Abklärung bezüglich Ursache der Hydronephrose), nur im Ausnahmefall

### Diagnostik präoperativ (stationär)

- Nabel säubern
- Blutdruck messen
- Sonografie
  - Ausmaß der Hydronephrose? aberrierendes Polgefäss?
- Urinstatus
- Blutentnahme
  - obligat: Hämatogramm, Harnstoff, Kreatinin, Phosphat, Elektrolyte
  - fakultativ: Gerinnungsabklärung (Hg1, Quick / INR, a-PTT, Fibrinogen, Thrombinzeit) + ggf. Type and Screen

### Perioperative Antibiotikaphylaxe

- Cotrimoxazol (Trimethoprim 3mg/kg) i.v. einmalig während OP-Einleitung
- Kinder, die präoperativ bereits eine Antibiotikaphylaxe haben
  - Fortführung der Antibiotikaphylaxe

### Postoperativ (stationär)

- Rascher Kostaufbau (CAVE Darmparalyse)
- Flüssigkeitshaushalt
  - Infusion zunächst auf GF laufen lassen, dann an Trinkmenge anpassen
  - Bilanz alle 24 Stunden, Diurese alle 8 Stunden bis 3. post OP Tag (CAVE Entlastungspolyurie)
- Mobilisation
  - gelockerte Bettruhe (anpassen je nach Verhalten des Kindes / Compliance)
  - hierbei immer auf den transrenalen Ureterkatheter achten (CAVE kein Zug auf den Ureterkatheter, darf nicht abknicken)



- Transrenaler Ureterkatheter (Verordnung unter "Urinkatheter kontrollieren")
  - muss immer gut fixiert sein (nicht an Oberschenkel kleben)
  - muss ständig fördern (CAVE darf nicht abknicken)  
→ ggf. mit 1-2 ml NaCl 0,9 % anspülen
  - Zug des Ureterkatheters am 6. post OP Tag
- Austritt am 7. post OP Tag (1 Tag nach Zug des Ureterkatheters)  
(CAVE Harnstau: Fieber, Erbrechen, Flankenschmerzen)

### Nachbehandlung (ambulant)

- Verlaufskontrolle in der Sprechstunde des Operators
  - 6 Wochen postoperativ mit Sonografie  
→ Verordnung bei Austritt durch Stationsarzt (s.u.)
  - 3 Monate nach Austritt
    - Uro-MRI (mit KM = Gadolinium i.v.)  
→ Verordnung bei Austritt durch Stationsarzt (s.u.)
    - daraufhin Termin in der Sprechstunde 3-7 Tage später
- Verlaufskontrollen ab dann klinisch und sonografisch jährlich

### → Anleitung Verordnungen bei Austritt

- MRI-Abdomen wählen und vermerken, dass ein Uro-MRI gewünscht wird
- Falls es in Narkose stattfinden soll
  - "Anästhesie benötigt?" "Ja" auswählen
  - Narkoseverfahren: "Vollnarkose"
  - Überwachung nach dem Eingriff: "KI Tagesklinik"



**Sono Nieren** ✓ Akzeptieren ✗ Abbrechen

Status: ☐ Normal ☐ Dauerverord ☒ Zukünftig

Erwartetes Datum: 12.11.2020 Heute Morgen 1 Woche 2 Wochen 1 Monat 3 Monate 6 Monate 12 Monate ☒ Ca.

Läuft ab: 12.12.2020 1 Monat 2 Monate 3 Monate 4 Monate 6 Monate 1 Jahr 18 Monate

Priorität: ☐ Routine ☒ Routine ☐ Notfall

Standort: Kinderspital LUKS Luzern LUKS Sursee LUKS Wolhusen MILAG Kinderspital

Klinische Angaben: St.p. XXX am XXX bei XXX

Fragestellung: XXX

Anästhesie benötigt? ☒ Ja ☐ Nein

CC-Resultate: 

Empfänger	Modifi...

Hausarzt hinzuf... Meine Liste hin... Meine Liste erstellen Alle löschen

Kommentare: + Kommentare hinzufügen (F6)

Zuletzt durchgef.:

! Nächstes erforderlich ✓ Akzeptieren ✗ Abbrechen

**MRI Abdomen** ✓ Akzeptieren ✗ Abbrechen

Status: ☐ Normal ☐ Dauerverord ☒ Zukünftig

Erwartetes Datum: 12.11.2020 Heute Morgen 1 Woche 2 Wochen 1 Monat 3 Monate 6 Monate 12 Monate ☒ Ca.

Läuft ab: 12.02.2021 1 Monat 2 Monate 3 Monate 4 Monate 6 Monate 1 Jahr 18 Monate

Priorität: ☐ Routine ☒ Routine ☐ Notfall

Standort: Kinderspital LUKS Luzern LUKS Sursee LUKS Wolhusen MILAG Kinderspital

Klinische Angaben: St.p. XXX am XXX bei XXX

Fragestellung: URO-MRI, Fragestellung: XXX

Anästhesie benötigt? ☒ Ja ☐ Nein

Aufenthaltsdauer (in Nächte) 0

Narkoseverfahren: ☒ Vollnarkose ☐ Regionalanästhesie ☐ Monitoring Anästhesie (MAC) / Standby ☐ Terminübertragung

Gerinnungshemmende Medikamente ☒ Ja ☐ Nein ☐ Ja, aber kein Relevanz

Überwachung nach Eingriff: KI Tagesklinik Chirurgische TK Medizinische TK Aufwachraum SPZ Aufwachraum Gyn KI Tagesklinik ZIM/IPS Bettenstation Tagesstation SU Aufwachraum SU Notfallstation WO Aufwachraum WO Kinderspital IPS

Anästhesie Bemerkungen:

CC-Resultate: 

Empfänger	Modifi...

Hausarzt hinzuf... Meine Liste hin... Meine Liste erstellen Alle löschen

Kommentare: abc ↶ ↷ ↺ ↻ + SmartText einfügen ↵ ↶ ↷ ↺ ↻

Zuletzt durchgef.:

Labortestresultate

Komponente	Verstrichene Zeit	Wert	Bereich	Status
Creatinin (enzymatisch)	1 Tag (10.08.2020 15:44)	17	<31 µmol/L	Endresultat
INR	158 Tage (06.03.2020 16:15)	0.9	<1.3	Endresultat
Thromboplastinzeit (Quick)	158 Tage (06.03.2020 16:15)	107	70 - 130 %	Endresultat

! Nächstes erforderlich ✓ Akzeptieren ✗ Abbrechen