

Wat u moet weten over pyelonefritis

Beste ouders

uw kindje werd opgenomen op de dienst pediatrie omwille van een ontsteking van het nierbekken, ook wel pyelonefritis genoemd.

In deze brochure vindt u algemene informatie over de diagnose en de behandeling van deze ontsteking. Als u na het lezen nog vragen hebt, aarzel dan niet om contact op te nemen met de artsen of met het verpleegkundig personeel.

Dienst pediatrie GZA Ziekenhuizen
campus Sint-Augustinus en
campus Sint-Vincentius

www.kindergeneeskundegza.be
www.afspraken.be

campus Sint-Augustinus
Oosterveldlaan 24
2610 Wilrijk
tel. + 32 3 443 30 11

campus Sint-Vincentius
Sint-Vincentiusstraat 20
2018 Antwerpen
tel. + 32 3 285 2000

campus Sint-Jozef
Molenstraat 19
2640 Mortsel
tel. + 32 3 444 12 11

www.gzaziekenhuizen.be



Wat is pyelonefritis?

Uw kind werd opgenomen omwille van een ontsteking van het nierbekken, ook pyelonefritis genoemd.

Het nierbekken is de plaats waar de urine wordt verzameld voor deze, via de urineleider, naar de blaas en de plasbuis wordt afgevoerd.

Een ontsteking van het nierbekken ontstaat vaak door een bacterie (bv. E. Coli) die afkomstig is uit de dikke darm en die via de plasbuis naar de blaas opklimt en zo verder gaat naar de nieren.

De symptomen van pyelonefritis

Volgende symptomen kunnen wijzen op een nierbekkenontsteking of pyelonefritis:

- plotselinge, hoge (ril)koorts;
- een erg ziek kind;
- braken;
- bij baby's vaak slecht drinken, kreunen, een grauwe kleur en prikkelbaarheid;
- pijn in de flanken, laag in de onderrug;
- pijn bij het plassen, troebele urine.

Diagnose en behandeling

Om de diagnose te stellen, werden voor de opname bij uw kind al bloed en urine genomen.

Tijdens zijn/haar opname krijgt uw kind een antibiotica-therapie via de ader (intraveneus) voor een periode van 3 à 5 dagen. Wanneer uit het bloedonderzoek blijkt dat de bacterie die uw kind ziek heeft gemaakt ook in zijn/haar bloed zit, verlengen we de intraveneuze therapie tot 7 dagen. Daarna moet uw kind de behandeling thuis afmaken met antibioticasiroop.

Tijdens het verblijf op de afdeling ondergaat uw kind een echografie van de nieren zodat we de anatomie kunnen nakijken. Soms is het nodig om na te gaan of er geen reflux (terugvloei) is van de blaas naar de nieren. Dit kunnen we controleren d.m.v. een cystografie (blaasfoto). Tijdens dit onderzoek brengen we een sonde in de blaas waardoor we contraststof zullen inspuiten. Dit onderzoek voeren we uit binnen de 10 dagen na het stellen van de diagnose.

Na 6 maanden is het nodig om een DMSA-scan uit te voeren. We spuiten dan contraststof in een ader om na te gaan of de nierinfectie geen littekenweefsel heeft veroorzaakt, wat op latere leeftijd kan leiden tot een hoge bloeddruk. U maakt een afspraak voor deze scan:

op campus Sint-Augustinus?

Dan maakt u een afspraak met de dienst nucleaire geneeskunde op het nummer: 03 443 36 36. U meldt zich 1 uur vooraf aan op de consultatie pediatrie voor het plaatsen van een heparineslot. Vergeet ook het voorschrift voor de DMSA-scan niet dat we u bij het ontslag meegeven.

op campus Sint-Vincentius?

Dan zal deze afspraak voor u worden gemaakt via het kinderdagziekenhuis. U meldt zich op het afgesproken uur aan voor het plaatsen van een heparineslot. Vergeet ook het voorschrift voor de DMSA-scan niet dat we u bij het ontslag meegeven.

Wat u moet weten bij het ontslag

- 3x ml..... (8 - 14 - 20 uur) in te nemen langs de mond t.e.m.....
- 1x ml..... te nemen langs de mond t.e.m. de controle bij de kinderarts.
- De cystografie is gepland op:.....
- U komt de dag van het onderzoek om:..... naar de consultatie pediatrie (voor campus Sint-Augustinus) of het kinderdagziekenhuis (voor campus Sint-Vincentius) om de sonde te laten steken die nodig is voor het onderzoek.

Het onderzoek zelf voeren we uit op de dienst medische beeldvorming.

- U maakt zelf nog een afspraak bij de kinderarts om de resultaten te bespreken van de cystografie, 2 dagen na het uitvoeren van het onderzoek. Tot dan neemt uw kind de antibiotica verder in.