

УРЕТЕРОГИДРОНЕФРОЗ ПАМЯТКА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ

Информация для семей, как ухаживать за ребенком дома после эндоскопического лечения **уретерогидронефроза** – эндоскопического бужирования мочеточника со стентированием.

Мы можем выписать маму с ребенком через несколько дней после операции на домашнее лечение, когда ситуация станет стабильной.

ВАЖНО! В первую неделю после операции Вам следует позвонить в отделение в следующих случаях:

- Ваш ребенок испытывает сильную боль и обезболивание не помогает.
- Отмечается повышение температуры тела ребенка выше 37,4 градусов без катаральных явлений (симптомы, которые обычно возникают при простудных заболеваниях, такие как насморк, кашель и заложенность носа. Они связаны с воспалением верхних дыхательных путей и обычно сопровождаются повышенной температурой).
- Возникают проблемы с мочеиспусканием.

ЛЕКАРСТВА, РЕКОМЕНДАЦИИ

Мы рекомендуем после выписки прием уросептиков (фуразидин, нитроксолин) 3–4 раза в сутки согласно инструкции и выписке. Вам не нужно будить ребенка ночью, чтобы дать препарат.

Вам также будет рекомендована фитотерапия (аптечные препараты: канефрон, нефростен) или настои трав (клюква, шиповник, брусника, листья малины или черной смородины).

Ваш ребенок должен придерживаться сбалансированной диеты и соблюдать высокожидкостный питьевой режим.

Рекомендуется продолжать тепловые ванночки с ромашкой или раствором фурацилина 3–5 раз в день.

После операции существует небольшой риск обострения хронического пиелонефрита, поэтому вашему ребенку следует выполнять все пункты рекомендаций выписки.

ВАЖНО! Строго соблюдать принудительный ритм мочеиспусканий. При больших объемах (больше физиологического) первой (утренней) порции мочеиспускания – ночью будить!

ЗАНЯТИЯ

Если ребенок посещает детский сад или школу, родителям обговорить с воспитателем или классным руководителем о необходимости соблюдения принудительного ритма мочеиспусканий и не запрещать посещения туалета при возникновении необходимости.

ЧТО БУДЕТ ДАЛЬШЕ?

Участковый педиатр, детский нефролог, уролог возьмут вашего ребенка на диспансерное наблюдение.

Контроль анализов мочи общий и по Нечипоренко – 1 раз в 20 дней или месяц (согласно выписке). Допустима лейкоцитурия (повышение лейкоцитов в моче), эритроцитурия (наличие эритроцитов в моче).

Контрольное УЗИ почек, мочевого пузыря до и после мочеиспускания – через 1–3 мес. с консультацией уролога и решением вопроса срока экстракции мочеточникового стента.

Контрольное УЗИ почек, мочевого пузыря до и после мочеиспускания через 1–3–6 мес. после экстракции мочеточникового стента с консультацией уролога и решением вопроса дальнейшей тактики лечения.

Госпитализация на контрольное обследование (УЗИ, РРГ, ЭУ) – через год, при рецидивирующем пиелонефрите – через 6 мес. для определения дальнейшей тактики обследования и лечения.

ВАЖНО! Вам следует обратиться в приемное отделение или к своему врачу раньше в следующих случаях:

- Ваш ребенок испытывает сильную боль и обезболивание не помогает.
- Отмечается повышение температуры.
- Возникают проблемы с мочеиспусканием.

Профилактика — это здорово!

Больше информации Вы найдете на сайте drkbmzrt.ru

