



Opća bolnica Pula
Ospedale Generale di Pola
Odjel za pedijatriju

UPUTE ZA NEFROLOŠKU AMBULANTU

• UZIMANJE URINA ZA URINOKULTURU

Kod male djece koja nemaju voljnu kontrolu mokrenja uzorak urina se prikuplja sterilnom vrećicom za urin. Prije stavljanja vrećice potrebno je oprati spolovilo i kožu oko spolovila vodom i blagim sapunom. Ostaviti da se posuši na zraku bez brisanja. Vrećicu je potrebno prilijepiti na spolovilo pazeći pritom da se rukom ne dotakne unutarnji rub vrećice.

Vrećica može stajati najduže 45 minuta nakon čega je potrebno ponoviti postupak pranja i zalijepiti novu vrećicu. Vrećica s urinom može se staviti u čašu, ali ne prelijevati u čašu.

Kod većeg djeteta postupak pranja spolovila je isti, a zatim se uzima srednji mlaz prvog jutarnjeg urina ili urina najmanje 4 sata nakon prethodnog mokrenja.

Dijete mokri u sterilnu čašicu za urin.

Urin je potrebno odnijeti u laboratorij, a ukoliko se ne može odmah odnijeti može stajati na sobnoj temperaturi do 2 sata ili čuvati u hladnjaku najduže 24 sata (na 2-8 °C).

• UPUTE ZA UZIMANJE 24 SATNOG URINA

Urin se skuplja u čistu plastičnu bocu (može od vode). Ujutro nakon buđenja se dijete pomokri i taj se urin baca. Svako sljedeće mokrenje ide u posudu, a zatim se pretoči u bocu. Iduće jutro, nakon buđenja, prvi jutarnj urin također se pretoči u bocu. Boca sa cjelokupnim urinom se zatim nosi u laboratorij.

• UPUTE ZA KONTRAST OSJETLJIVU MIKCIJSKU UROSONOGRAFIJU (ceVUS)

Pretragom se potvrđuje ili isključuje postojanje vezikoureteralnog refluksa. Kod pretrage se ne koristi zračenje. Dijete prije pretrage normalno uzima hranu i tekućinu.

Na dan pregleda potrebno je donijeti na uvid nalaz urina i urinokulture ne stariji od tjedan dana i raniju medicinsku dokumentaciju.

Dan prije pretrage i na dan pretrage potrebno je uvesti antibiotik. Ukoliko dijete uzima uroprofilaksu potrebno je dan prije pregleda povećati dozu antibiotika na 2 x dnevno. Ukoliko dijete nije primilo antibiotik kod kuće, dobiva ga u bolnici.

Dijete se polegne, medicinska sestra pridržava raširene noge, a roditelji ruke. Nakon dezinfekcije spolovila, uvodi se urinarni kateter kroz mokraćnu cijev do mokraćnog mjehura. Kateter se prethodno

umoči u lokalni anestetik. Zatim se radi ultrazvučni pregled mokraćnog mjehura i bubrega, a potom se mjehur puni sa fiziološkom otopinom i kontrastim sredstvom. Liječnik čitavo vrijeme ultrazvučno pregledava mjehur i bubrege i uočava pojavu vezikoureteralnog refluksa. Pred kraj pretrage dijete morkri tijekom čega se također ultrazvučno pregledava mokraćni sustav.

- **UPUTE ZA ULTRAZVUK ABDOMENA**

Ultrazvuk abdomena je bezbolna pretraga kojom se pregledavaju organi u trbušnoj šupljini (jetra, žučni mjehur, gušterača, slezena, bubrezi i mokraćni mjehur, velike krvne žile). Izvodi se ultrazvučnim sondama koje odašilju valove visokih frekvencija. Sonda prima te reflektirane valove te se na ekraju UZV aparata stvara slika organa ili tkiva.

Pri tome nema ionizirajućeg ni radioaktivnog zračenja.

Pretraga se izvodi u zamrčenoj prostoriji, u ležećem položaju. Na kožu abdomena se stavlja gel koji je na bazi vode, lako se uklanja i ne izaziva alergijske reakcije.

Na dan pretrage treba biti natašte (ne jesti 8-12 sati prije pregleda). Također, dan prije pretrage treba izbjegavati hranu koja napuhuje (gazirana pića, mlijeko i mliječne proizvode, grah, kupus, prženo meso...). Ukoliko je termin pregleda u kasnijem terminu, može se uzeti lagani obrok (čaj i nekoliko Petit beurre keksa). Poželjno je da dijete dođe na pregled sa punim mokraćnim mjehurom.