

Ultraljudsfynd av vidgat njurbäcken hos foster

Vid screeningultraljud graviditetsvecka 16 - 20:

Om njurbäckenvidgning ≥ 6 mm (anterioposteriort mått i tvärsnittsbild) beskrivs eventuella

”varningssignaler” (undersök i flera plan):

- Oligohydramnios
- Synliga calyces
- Vidgad uretär = Synlig uretär
- Förstorad urinblåsa
- Tunt njurparenkym
- Ökad ekogenicitet i njurparenkym
- Andra njuravvikelser

Vid njurbäckenvidgning 6 – 9,9 mm utan varningssignal

ger barnmorska information muntligt och skriftligt (patientinfobroschyren Mitt foster har vidgade njurbäcken) samt bokar in en kontrolltid kring graviditetsvecka 32 hos barnmorska. Bilateral njurbäckenvidgning har sannolikt lika god prognos som unilateral

[Patientinformation, vidgat njurbäcken](#)

Vid varningssignal eller njurbäckenvidgning >10 mm

bokar barnmorska kontrolltid hos fostermedicinskt ansvarig läkare inom en vecka. Läkaren samråder v b med fostermedicinsk expertis på universitetssjukhus för ställningstagande till tex. invasiva fetala ingrepp såsom shunt, punktion etc samt vid behov information från barnurolog till de blivande föräldrarna. Även om ena njuren skulle gå förlorad undviks fetala ingrepp så länge den andra njuren förefaller opåverkad. Efter detta tar fostermedicinskt ansvarig läkare vid behov kontakt med barnläkare för fortsatt planering, och beslutar om lämpligt kontrollintervall.

Vecka 32 hos barnmorska:

Om njurbäckenvidgning är <10 mm **behövs ingen uppföljning alls**, under förutsättning att varningssignal saknas. Patienten informeras av barnmorskan att hennes barn inte har ökad risk för avvikelser i urinvägarna än andra barn.

Vid **njurbäckenvidgning 10 – 14,9mm utan varningssignal**, dokumentera i rapport från ultraljudsundersökning. Barnmorska på MHV dokumentera i graviditetssammanfattningen information till barnläkare.

Vid varningssignal eller **njurbäckenvidgning >15 mm** kontaktas

fostermedicinskt ansvarig läkare. Läkaren samråder v b med fostermedicinsk expertis på universitetssjukhus. Efter detta tar fostermedicinskt ansvarig läkare kontakt med barnläkare och beslutar om fortsatt planering.

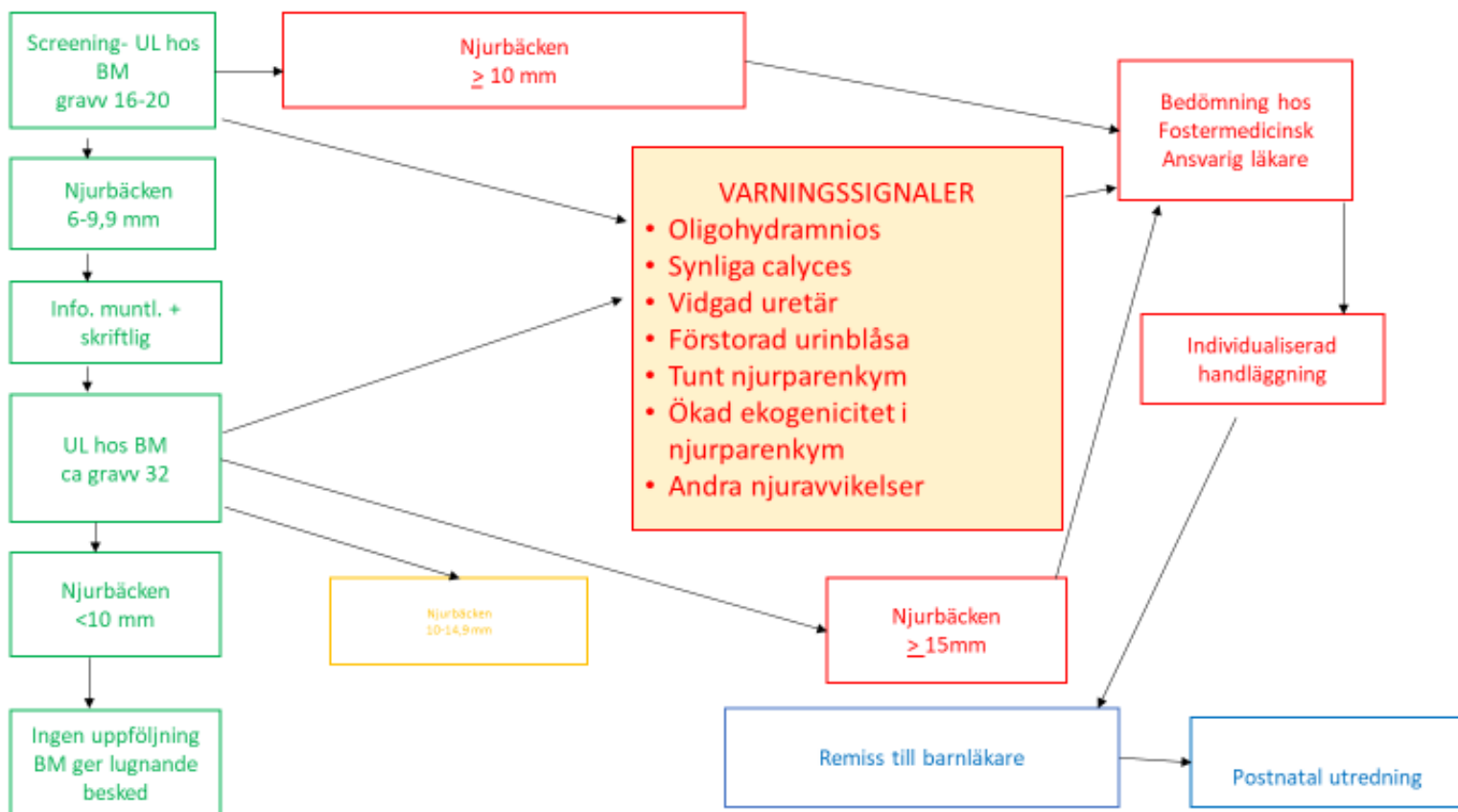
Efter det sista ultraljudet före förlossningen meddelar fostermedicinskt ansvarig läkare barnläkare via remiss om aktuellt status, inkluderande ev second-opinion-bedömningar vid universitetsklinik.

Postnatalet:

Barnläkare tar på BB-ronden ställning till när ultraljud skall utföras. Vanligtvis går barnet hem från BB och återkommer efter ca en vecka för ultraljudsundersökning. Vid onormal miktion eller prenatal varningssignal kan utredning bli aktuell under BB-tiden. Barnläkare beslutar också om eventuell profylaktisk antibiotikabehandling för att förebygga urinvägsinfektion.

Höger njurbäcken AP-mått 6,1 mm

Synliga centrala calyces = varningssignal



Giltig fr.o.m: 2021-03-29

Giltig t.o.m: 2023-03-29

Identifierare: 221300

Ultraljudsfynd av vidgat njurbäcken hos foster



Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare