

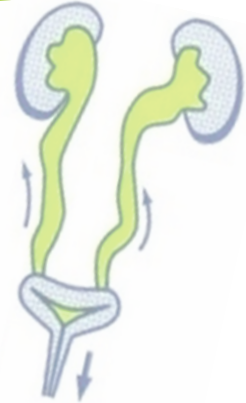


Tasarım : Hastaneler Bilgi İşlem Merkezi

K-Q
TSE-ISO-EN
9000



T.C.
ERCIYES ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ

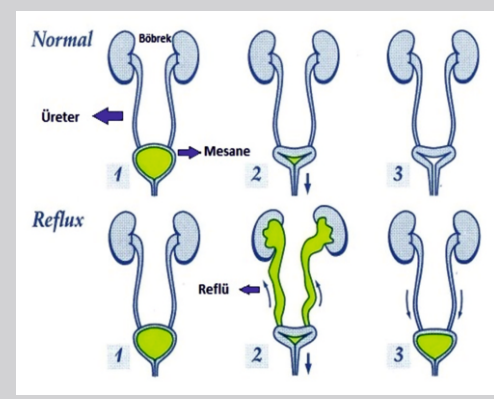


VEZİKOÜRETERAL REFLÜ (VUR) ENDOSKOPIK SUBMUKOZAL ENJEKSİYON AMELİYATI

Yayın No : 120

VEZİKOÜRETERAL REFLÜ (VUR) NEDİR?

Normalde işeme sırasında idrarın tek yönlü olarak mesaneden dışarı doğru atılmasını sağlayan mekanizmalar mevcuttur. Bu mekanizmalarda herhangi bir sebepten dolayı ortaya çıkan aksaklıklar, işeme sırasında idrarın bir kısmının üreter ve/veya böbreklere doğru kaçmasına neden olur. Bu duruma vezikoüreteral reflü denilmektedir. En sık bulgu verme şekli sık ve tekrarlayan idrar yolu enfeksiyonlarıdır.



Vezikoüreteral reflü (VUR) ilk 2 yıl içerisinde %50 oranda kendinden geçebilir. Tedaviye karar vermede reflünün derecesi, çocuğun yaşı ve böbrekteki hasar düzeyi önemlidir. İşeme bozukluğunun yakın takibi ve tedavisi iyileşme sürecinin daha da hızlandırır.

VUR NEDEN TEDAVİ EDİLMELİDİR ?

- Hidronefroz adı verilen böbrek büyümesine neden olabilir.
- Sık ve tekrarlayan ateşli idrar yolu enfeksiyonlarına neden olabilir.
- Böbrek yetmezliği ve hipertansiyon gelişebilir .

ENDOSKOPİK SUBMUKOZAL ENJEKSİYON AMELİYATI NEDİR?

Genel anestezi altında ışıklı kamera (sistoskop) ile mesaneye girilerek özel bir iğne aracılığıyla üreter orifisinin altına birkaç ml madde enjeksiyonu işlemidir. Anestezi verileceği için hastanın işlemden 6 saat önce su dahil hiçbirşey yememiş içmemiş olması gerekir. Bu yöntemle üreter arka duvarı desteklenerek kapak mekanizmasının daha iyi çalışması sağlanır. İşlem 15-20 dk. sürmektedir. İşlem sonrası hasta anestezi gözlem odasında 2-3 saat takip edildikten sonra aynı gün taburcu edilmektedir. Bu yöntemle %75 – 80 başarı sağlanmaktadır. Başarısız kalınan durumlarda ameliyat tekrarlanabilir. Düşük dereceli (1-2-3) reflülerde başarı şansı yüksek iken, yüksek dereceli (4-5) reflülerde başarı şansı daha azdır.

UYARILAR

Ameliyat sonrası dönemde yüksek ateş, bulantı kusma gibi şikâyetler olduğunda hastanemize başvurmanız gerekmektedir.

Ameliyattan **3 hafta sonra**

Salı günü

Çocuk Üroloji Polikliniği'ne

(1. Kat E koridoru)

kontrole gelmeniz önerilir.



İLETİŞİM

Çocuk Üroloji Polikliniği

0 352 207 6666

Dahili No : 21127 / 21136

erciyescocukuroloji@gmail.com