OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Gäller för: Kvinnoklinik
Innehållsansvar: Charlotta Säverot, (chasa1), Överläkare
Godkänd av: Erica Cedervret Nilsson, (erice), Verksamhetschef
Giltig från: 2023-06-20
Giltig till: 2025-06-16

Vidgat njurbäcken (hydronefros)

Om sjukdomen

Hydronefros innebär att den ena (vanligen högra) eller båda njurarnas njurbäcken är förstorade. Tillståndet finns hos 80 % av gravida kvinnor, framför allt under den senare hälften av graviditeten. Den vanligaste orsaken är att den växande livmodern och dess tillförande blodkärl trycker mot ena urinledaren och fördröjer passagen av urin från njuren till urinblåsan. Andra orsaker kan vara till exempel njursten, vilket är mer sällsynt.

De flesta gravida har en lätt vidgning av njurbäckenet utan att märka av det. Vid besvär så är ett vanligt symtom molande ryggsmärta som blir kraftigare i intervaller, oftast ut mot ena sidan mellan armhålan och höften. I mer akuta fall kan även allmänna symtom som illamående förekomma.

Hydronefros är inte farligt för kvinnan eller barnet.

Utredning

Kroppslig undersökning och eventuellt ultraljudsundersökning av njurarna. Du får lämna urinprov och ibland blodprov.

Behandling

I de flesta fall behövs enbart smärtlindring. Ofta räcker det med värktabletter som till exempel Alvedon eller Citodon men ibland krävs starkare smärtstillande läkemedel i form av stolpiller eller sprutor.

Om smärtorna är kraftiga och långvariga så kan man behöva göra en liten operation för att underlätta urinens passage från njuren ner till urinblåsan. Då för man genom urinröret in en kateter (s.k. dubbel-J kateter, se bild på nästa sida) som leder urinen från njuren till urinblåsan, och som får ligga kvar tills vidare. Katetern kan ibland göra urinen blodtillblandad och ge en del obehag, till exempel sveda och

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

urinträngningar. Därför ges dubbel-J katetern bara vid svåra besvär där smärtstillande mediciner inte hjälper tillräckligt bra.

Uppföljning

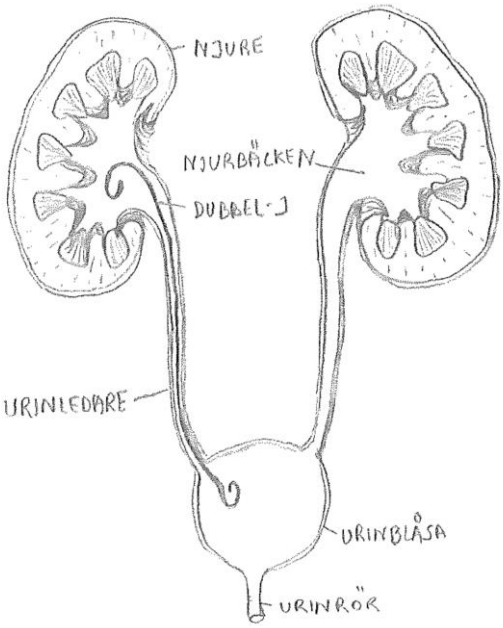
Om smärtan blir hanterlig med hjälp av smärtlindring så krävs ingen uppföljning, och efter förlossning normaliseras tillståndet. Förvärras smärtan, eller om andra symtom så som illamående, kräkning, frossa eller feber tillkommer – ring antenatalmottagningen på sjukhuset eller förlossningsavdelningen.

En dubbel-J kateter tas bort i lokalbedövning via urologmottagningen. Läkare på BB-avdelningen skriver remiss för det, efter att du blivit förlöst.

Kontaktuppgifter

Antenatalmottagning 033 – 616 30 97

Förlossningen, 033 – 616 31 00



Du kan läsa mer om diagnoser, undersökningar, behandlingar och läkemedel på www.1177.se, landstingens och regionernas gemensamma webbplats för råd om vård. Via 1177 e-tjänster kan du även utföra dina vårdärenden digitalt på ett säkert sätt. Mer information hittar du på www.1177.se/Vastra-Gotaland/Tema/E-tjanster

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Patientinformation, referensexemplar

Gäller för: Kvinnoklinik

Innehållsansvar: Charlotta Säverot, (chasa1), Överläkare

Godkänd av: Erica Cedervret Nilsson, (erice), Verksamhetschef

Dokument-ID: SAS9641-1173499273-194

Version: 6.0

Giltig från: 2023-06-20

Giltig till: 2025-06-16