

NIERKOLIEK

- Zeer frequent voorkomend
 - 1 op 10 Belgen
 - Tussen 20-50 jaar
 - 75 % mannen

NIERKOLIEK : DIAGNOSE

Klinisch : zeer typische pijn
typische lokalisatie
plots erg wisselend
misselijkheid

Klinisch onderzoek : essentieel !

Cave : spierverweer

NIERKOLIEK: ONDERZOEKEN

- Urine :
 - microscopische hematurie (1/3)
 - pyurie
- Geen CRP[↑] of leucocytose[↑]
- Creatinine
- Echo nieren, RX overzicht (staande)

NIERKOLIEK : DIFFERENTIAAL DIAGNOSE

Appendicitis } spierverweer
Diverticulitis } CRP, leuco

Obstructie }
Torsio, liesbreuk } klinisch onderzoek
zoster, ...

Thrombose A.renalis

NIERKOLIEK : BEHANDELING

- Prostaglandine synthese remmer
- Dus : NSAID, kort en snel werkend
 - stopt glomerulaire filtratie
 - vermindert oedeem rond steen
 - relaxeert gladde spiercellen
- Even actief als pethidine
- *Geen* plaats voor antispasmodica !

GEBRUIK NSAID BIJ KOLIEK

- Eenmalige toediening : ± nooit probleem
 - ook in zwangerschap
- Respecteer maximale dosis
- Hulp : analgeticum voorzien
 - druppelvorm (titreerbaar)
- Zetpil zeer goede oplossing
 - omzeilt misselijkheid
 - werkt binnen ± 20 minuten

AKUUT SCROTUM

- Torsio testis
- Torsio appendix testis
- Epididymitis
- Orchitis
- Tumor
- Trauma

TORSIO TESTIS

- Plotse pijn in teelbal + lies
- Vaak tengevolge van sterke buikspiersamentrekking
- Kind tot jong volwassenen
- Misselijkheid
- Teelbal opgetrokken

TORSIO TESTIS

- Te opereren binnen 6 uur
- Detorsie mogelijk
- Probleem bij laattijdige melding : DD orchitits

EPIDIDYMITIS

- Pijn langzaam opkomend
- Pijnlijke zwelling ter hoogte van de epididymis
- Vaak koorts
- Prostatitis, UWI in voorgeschiedenis of aanwezig
- Leucocytose, CRP↑

EPIDIDYMITIS

- Therapie :
 - anti-inflammatoir (NSAID)
 - quinolone
- Zeker urinekweek bij pyurie
- Urologisch onderzoek gewenst voor onderliggende oorzaak

ORCHITIS

- Zwelling en pijn progressief, koorts
- Belangrijkste oorzaak
 - bacterieel
 - + epididymitis
 - bof
 - uitzonderlijk andere
- Therapie : anti-inflammatoir
klieven tunica albuginea

TESTISTUMOR

- Niet pijnlijke harde opzetting
- Soms pijnlijk door bloeding in tumor (+ trauma)
- Snel verwijzen naar uroloog

TESTISTRAUMA

- Bij hevige blijvende pijn
 - Exploratie
 - Openlaten tunica albuginea om druk te verminderen
- Gevaar : atrofie van de testis

PRIAPISME

- Blijvende harde erectie
- Vooral na gebruik van vaso-actieve stoffen voor erectiele dysfunctie
- Beschadiging van de corpora cavernosa vanaf 6 uur

PRIAPISME BEHANDELING

- Bij voorkeur uroloog
- Hoe sneller, hoe beter
- Noradrenaline 5 μ g intracavernosaal
 - Levophed 0,5 mg (0,5 ml) in 100 cc fysiologisch
 - 1 ml = 5 μ g

GESLOTEN TRAUMA VAN DE CORPORA CAVERNOSA

- Bij sexstoeipartij
- Kraak in de corpora in erectie
- Bloeduitstorting subcutaan
- Niet dringend maar het moet worden gehecht

TRAUMA PENIELE URETHRA

Bloed uit urethra

- compressief verband rond penisschacht
- niet sonderen
- uroloog roepen
- suprapubische catheter

TRAUMA DIEPE URETHRA

- Zadeltrauma
- Bloed uit de urethra
- Compressie ter hoogte van perineum
- Suprapubische blaascatheter
- Uroloog verwittigen

NIERTRAUMA : TE VERMOEDEN BIJ

- Lage rib, processus transversus fracturen
- Deceleratie trauma
- Zwaar abdominaal trauma
- Hematurie (niet noodzakelijk !)

NIERTRAUMA

- Alleen afrukking of thrombose van de arteria renalis is een urgentie
- CT met contrast = beste beeldvorming
+ RX overzicht nadien
- Conservatieve houding meest gewenst
- Open geen retroperitoneum dat nog dicht is !

BEKKENFRACTUUR

- 10 % urologisch letsel
- Meest urethra membranacea
- Blaas - intraperitoneaal
 - extra
- 0,4 % rectumscheur
tijdig herkennen kan levensreddend zijn

URETHRARUPTUUR

- Is niet dringend
- Veel trauma's worden verergerd door proefsondage !
- Invaliditeit na bekkenfractuur het ergst door urethraletsel

HOUDING BIJ BEKKENFRAKTUUR

- Zo patiënt kan urineren en afwezigheid hematurie - geen probleem
- Patiënt kan niet urineren
 - Urethrografie als patiënt op RX tafel ligt
 - Suprapubische catheter bij dringende ingreep of wanneer urethrografie letsel toont

SUPRAPUBISCHE CATHETER

- Steeds goede oplossing
- Ervaring toch nodig
- Echografisch of radiologisch zichtbare blaas noodzakelijk

URINEWEGINFECTIE MET HOGE KOORTS

Pyelonefritis, prostatitis

Gevaar : sepsis

urineretentie bij de man

Kans op sepsis ↑

stuwing

urineretentie
