

Gäller för: VO1 Barn BUP och Kvinna

Giltig från: 2025-09-15

Innehållsansvar: Michael Backhaus, (micba1), Överläkare

Giltig till: 2027-09-30

Godkänd av: Marie Hufvudsson, (marjo100), Verksamhetschef

Urinvägsdilatation hos nyfödda

Revideringar i denna version

Förlängt giltighetsdatum.

Bakgrund, syfte och mål

Rutin för utredning och uppföljning vid urinvägsdiagnostik

Arbetsbeskrivning

1. UNILATERAL URINVÄGSDILATATION (AP-MÅTT 7 - 19 MM) KONSTATERAD ANTENATALT

Neonatalt:

- Recept på mixtur Trimetoprim 10 mg/ml, 0,1 ml/kg från 3 dygns ålder.
- Remiss för ultraljud urinvägar vid 1-2 v ålder. Fråga efter AP-mått. Be om preliminärsvär.
- Skriv bokningslapp till barnnefrolog på mottagningen efter ultraljudsundersökningen (inte till dagvården).

Vid 1-2 veckors ålder

Återbesök och ultraljud urinvägar enligt ovan.

- S-Kreatinin, S-Na, urinsticka.
- Beroende på ultraljudssvaret skrivs remisser:
 1. AP-mått \geq 10 mm: remiss för MUCG +MAG-3 inom närmaste veckorna.
 2. AP-mått $<$ 10 mm + kalyxdilatation och/eller liten njure: remiss för MUCG inom närmaste månaden.
 3. AP-mått $<$ 10 mm och för övrigt u a: nytt ultraljud urinvägar vid 3-4 v ålder.

- Skriv bokningslapp till barnnefrolog på mottagningen (ej dagvården) efter att undersökningarna är klara

Vid 3-4 veckors ålder

Återbesök enligt ovan.

- Om nytt ultraljud urinvägar (3. ovan) fortsatt visar AP-mått < 10 mm och för övrigt är u a avslutas kontroller och profylax.
- Om MUCG visar reflux grad 3 eller mer: remiss för MAG-3 och nytt ultraljud urinvägar vid 3 mån ålder.
- Återbesök vid 3 mån ålder efter MAG-3 och ultraljud till barnnefrolog på mottagningen.

Vid 3 månaders ålder

Återbesök enligt ovan.

- S-kreatinin, S-Na, urinsticka.
- Diskussion med nefrolog ang fortsatt handläggning beroende på fynd.

2. BILATERAL URINVÄGSDILATATION (AP-MÅTT >7 MM) ELLER UNILATERAL DILATATION MED AP-MÅTT > 20 MM KONSTATERAD ANTENATALT

Neonatalt

- Remiss för ultraljud urinvägar ska göras så snart diuresen kommit igång (1 dygns ålder). Fråga efter AP-mått. Preliminärsvär.
- Om ultraljud dag 1-2 är normalt: skriv remiss för nytt ultraljud om 1-2 veckor.
- S-Kreatinin, S-Na.
- Remiss för MUCG som ska göras så snart som möjligt; om misstanke på uretravalvel (pojke, svag urinstråle) beställ undersökning akut.
- Recept på mixtur Trimetoprim 10 mg/ml, 0,1 ml/kg från tre dygns ålder.
- Diskutera med nefrolog alt barnurolog Göteborg ffa om misstanke på uretravalvel.
- Boka återbesök till STP-läkare som är inblandad, alternativt annan STP 1-2 eller 3-5, som stämmer av med barnnefrolog under resans gång (ej dagvården) efter 1-2 v (efter MUCG och ev andra ultraljudsundersökningen).

Återbesök vid 1-2 veckors ålder

- S-Krea, S-Na.
- Remiss MAG-3 vid 3-4 v ålder.
- Bokningslapp till nefrolog för fortsatt uppföljning och handläggning.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VO1 Barn BUP och Kvinna

Innehållsansvar: Michael Backhaus, (micba1), Överläkare

Godkänd av: Marie Hufvudsson, (marjo100), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9699-1702881381-138

Version: 11.0

Giltig från: 2025-09-15

Giltig till: 2027-09-30