

BAKI NOKTASINDA RENAL SİSTEM ACIL USG

24

Dr. Özlem KARAGÜN

Baskent Üniversitesi Acil Tıp AD

Acil servislerde ultrasonun (US) önemli kullanım alanlarından birisi de böbrek ve renal sisteme ait normal ve patolojik durumların değerlendirilmesidir. Birçok avantaja sahiptir ve hasta bakısında özellikle renal kolik ve hidronefroz gibi durumlar için oldukça önemlidir.⁽¹⁾ Acil servise böğür ağrısı, karın ağrısı, sırt ağrısı, idrar retansiyonu, dizüri ve / veya hematüri şikâyeti ile başvuran hastalar, baki noktasında US ile böbrekler ve mesane görüntülenerek üriner sistem patolojisi açısından değerlendirilmelidir.⁽²⁾

Endikasyonlar:

- a. Birincil. 1. Klinik bulguların desteklediği obstrüktif üropati ve/veya akut üriner retansiyonun değerlendirilmesi, hidronefroz bulgularının aranması
- b. İkincil (genişletilmiş). 1. Obstrüktif üropati nedenleri. 2. Akut hematüri nedenleri. 3. Renal yetmezlik nedenleri. 4. Enfeksiyonlar ve renal abseler. 5. Renal kist ve kitleler. 6. Büyük mesane ve prostat anomalileri. 7. Renal travma. 3

Anatomi: Böbrekler normalde, retroperitoneal bölgede, kostovertebral açının hemen altında ve vücudun sağ tarafında karaciğerin, sol tarafında ise dalağın arkasında oblik yerleşimlidir. Sağ böbrek diğerine göre 2 cm daha aşağıdadır. Normal böbrek, perinefrik yağ ve Gerota fasyasından oluşan ekojen bir kapsül ile çevrilidir. (Resim 1)

Kaynaklar

1. Acil tıpta ultrasonografi uygulamaları çalıştayı Renal ve Üriner Sistemin Acil Ultrason ile Değerlendirilmesi Z. Kekeç. S:35 2010
2. Teresa Y. Smith, , Emily J. Ross, Ninfa Mehta, MPH, Michael Secko, . Focus On: Focused Renal Ultrasonography www.ACEP.org/focuson. 2014
3. ACEP (American College of Emergency Physicians) Policy Statement Emergency Ultrasound Imaging Criteria Compendium Page 12-15 ;2014
4. Doniger SJ. Pediatric Emergency Critical Care and Ultrasound Chapter 9: Renal ultrasound p:119-133 New York Cambridge University Press, 2014
5. The Core Content of Clinical Ultrasonography Fellowship Training Topic 6. Renal Ultrasound Bengiamin R., Blackstock U p:22,
6. Noble VE, Nelson BP. Manual of Emergency and Critical CareUltrasound, 2nd ed. New York: Cambridge University Press, 2011.
7. Chan H. Noninvasive bladder volume measurement. J. Neurosci.Nurs. 1993;25:309-12.
8. Noble VE, Brown DF. Renal ultrasound. Emerg Med Clin North Am. 2004;22:641-59
9. Dalziel PJ, Noble VE. Bedside ultrasound and the assessment of renal colic: a review. Emerg Med J. 2013;30:3-8.
10. Goertz JK, Lotterman S. Can the degree of hydronephrosis on ultrasound predict kidney stone size? Am J Emerg Med. 2010;28:813-6.
11. Moak JH, Lyons MS, Lindsell CJ. Bedside renal ultrasound in the evaluation of suspected ureterolithiasis. Am J Emerg Med. 2012;30:218-21.
12. Rosen CL, Brown DF, Sagarin MJ, Chang Y, McCabe CJ, Wolfe RE. Ultrasonography by emergency physicians in patients with suspected ureteral colic. J Emerg Med. 1998;16:865-70.
13. de Bessa J Jr, Dénes FT, Chammas MC, Cerri L, Monteiro ED, Buchpiguel CA, Cerri GG, Srougi M. Diagnostic accuracy of color Doppler sonographic study of the ureteric jets in evaluation of hydronephrosis. J Pediatr Urol. 2008;4:113-7.
14. Delair SM, Kurzrock EA. Clinical utility of ureteral jets:Disparate opinions. J. Endourol. 2006;20:111-4.