

Wist je datje:

Hoe pak je een nierkoliek aan?



Dr. Tibaut Debacker
Uroloog

Waarom nierkoliek bespreken?

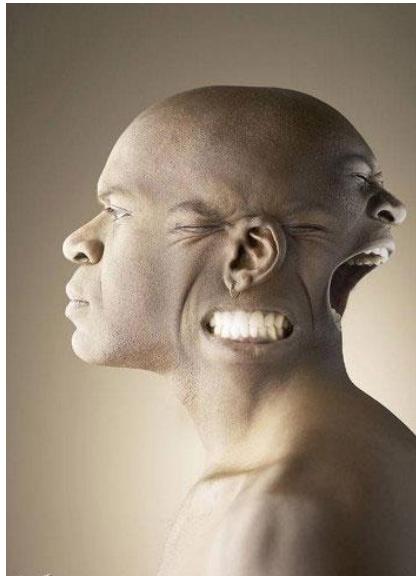
- Veel drinken
- NSAID's
- IVP
- Echo nieren
- Tramadol



- Paracetamol
- Buscopan
- UroCT
- RX abdomen
- Weinig drinken

Diagnose van een nierkoliek

- In eerste plaats: klinische beeld!

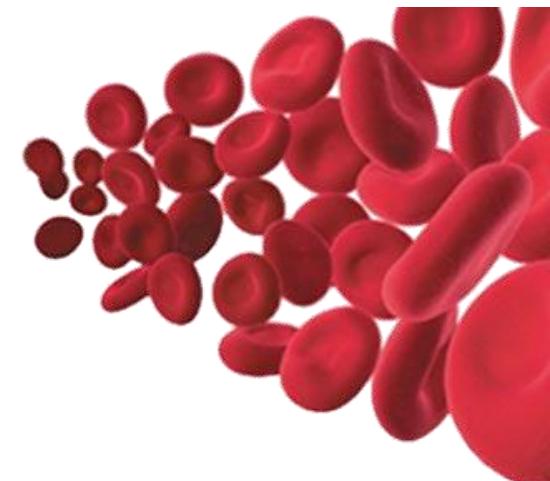


Diagnose van een nierkoliek

- UMO + Kweek

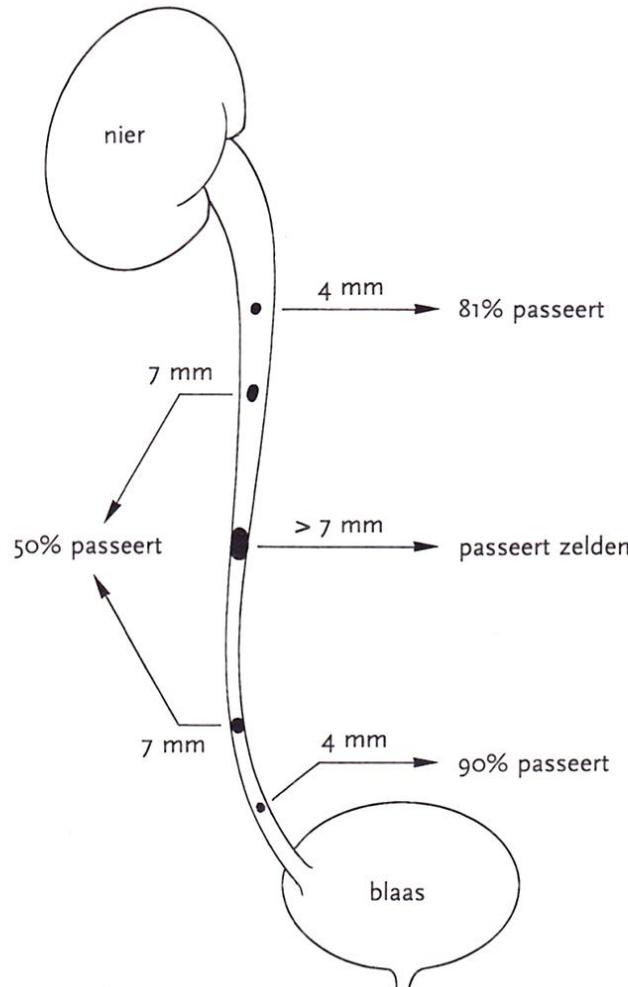


- Labo: Nierfunctie, WBC, CRP,...



Bevestiging van de diagnose?

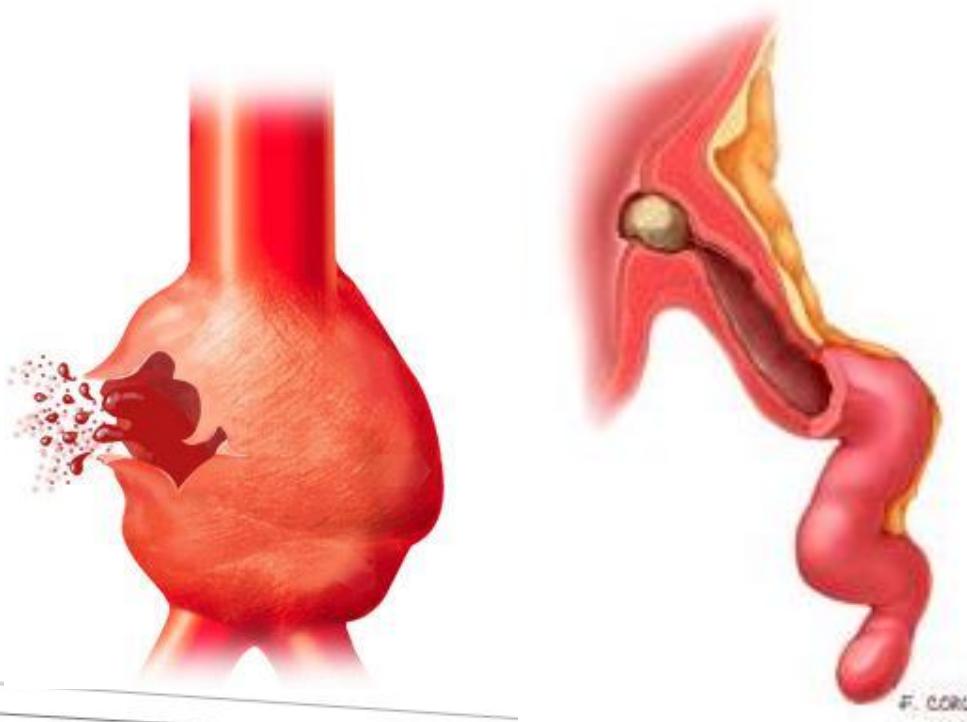
- Belangrijk voor de verdere behandeling



Gemiddeld binnen 40 dagen!

Bevestiging van de diagnose?

- Uitsluiten van andere acute ziekten!



Welke beeldvorming?

	Sensitiviteit	Specificiteit	Dosis (mSv)
Echografie	78%	31%	-
Rx Abdomen	44-77%	80-87%	0.5-1
Rx IVP	51-87%	92-100%	1.3-3.5
Low Dose CT	94-100%	92-100%	0.97-1.9
Reg Dose CT	94-100%	92-100%	4.5-5.0



Welke beeldvorming?

- **(Low dose) Uro-CT zonder contrast**

- Hoge sensitiviteit en specificiteit
- Relatief lage stralenbelasting (low-dose)
- Beschikbaarheid +++ (kort onderzoek)
- Diagnose van andere pathologie



= Gouden standaard

Welke beeldvorming?

- Rx Abdomen enkel voor opvolging

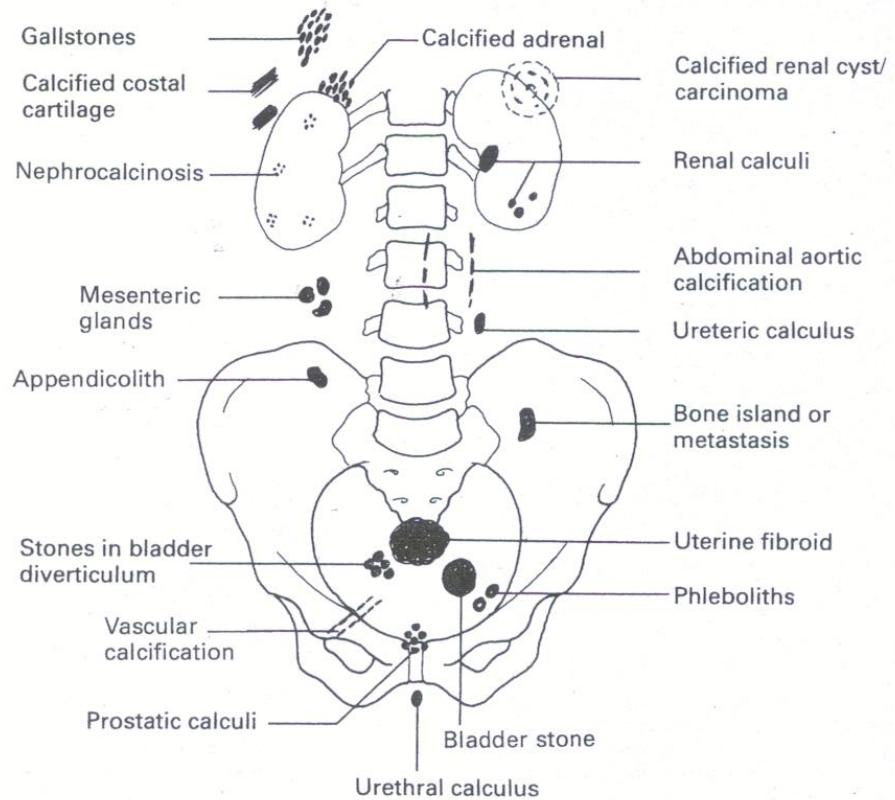
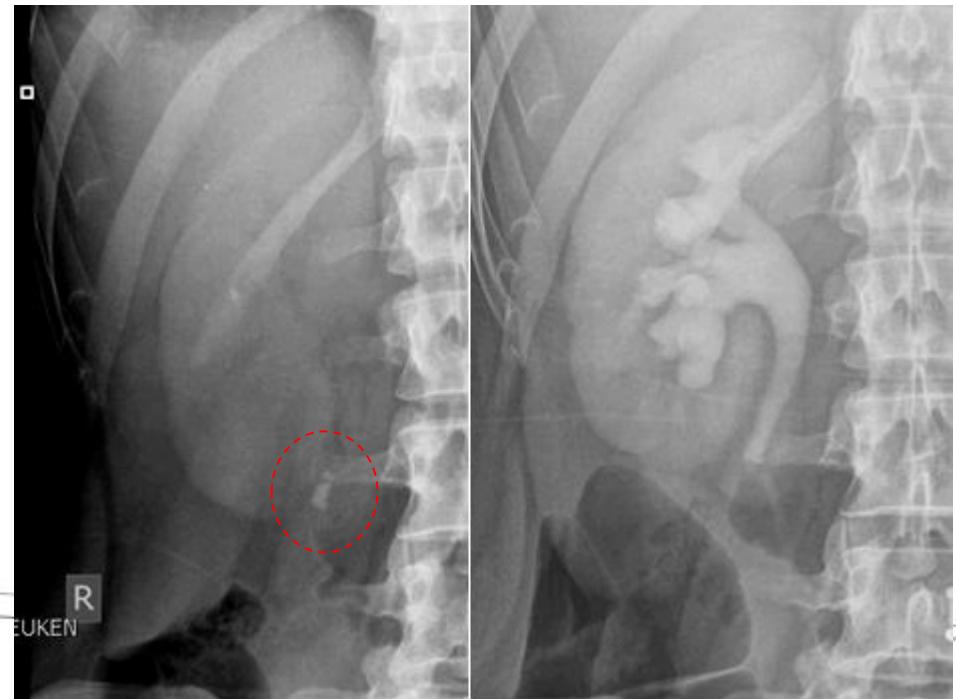


Fig. 10.4 Common calcific lesions on the abdominal film confused with stones

Welke beeldvorming?

- Echo nieren bij zwangere vrouwen en opvolging
- IVP quasi verlaten (CT urologisch stelsel met IV-contrast)



Hydronefrose?

- Ernst hydronefrose \neq ernst van obstructie!



versus



Eerstelijns behandeling?

- Pijnstilling
- Vochtbeleid
- Andere eerstelijns behandeling



Welke pijnstilling?

Pijnstiller	Pijnstilling	Steen ↗	Opmerking
NSAID's	+++	+	1 ^{ste} keuze (CAVE CI)
Opioïden	++	-	Extra bij veel pijn
Buscopan®	Placebo	-	NE bij 85%
Papaverine	+++	-	Intraveneus
Paracetamol	++	?	Studies intraveneus



To drink or not to drink?

■ Veel drinken?

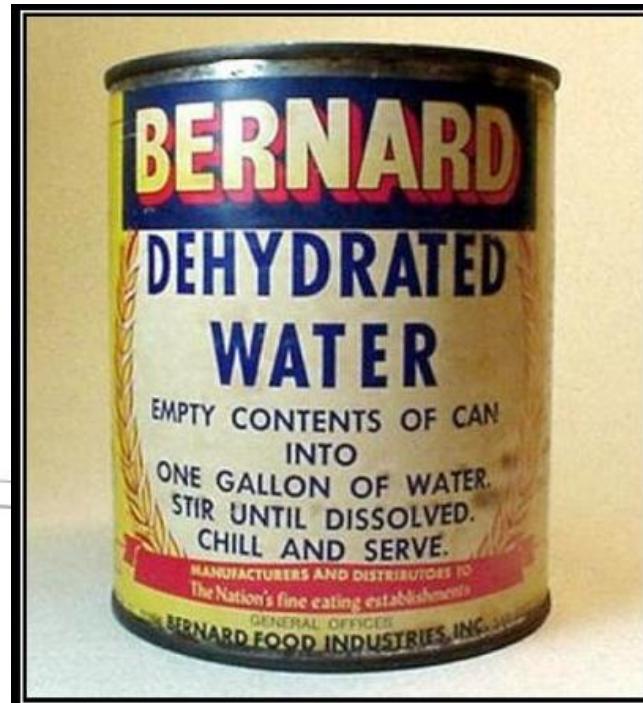
- ▣ Geeft geen voordeel voor spontane eliminatie
- ▣ Koliek wordt meestal erger
- ▣ Risico op pyelumruptuur, extravasatie en infectie



To drink or not to drink?

□ Weinig drinken?

- Koliekpijn verminderd meestal
- Risico op prerenale nierinsufficiëntie



To drink or not to drink?

■ Gefractioneerd drinken!

- ▣ Drinken met slokjes
- ▣ Meer drinken zo geen pijn
- ▣ Minder drinken bij pijnopstoot



Andere eerstelijns behandelingen

- Alfa-blokkers (bvb Tamsulosine)
 - Dilatatie van distale ureter
 - Verhoogt de kans op spontane eliminatie met 65%



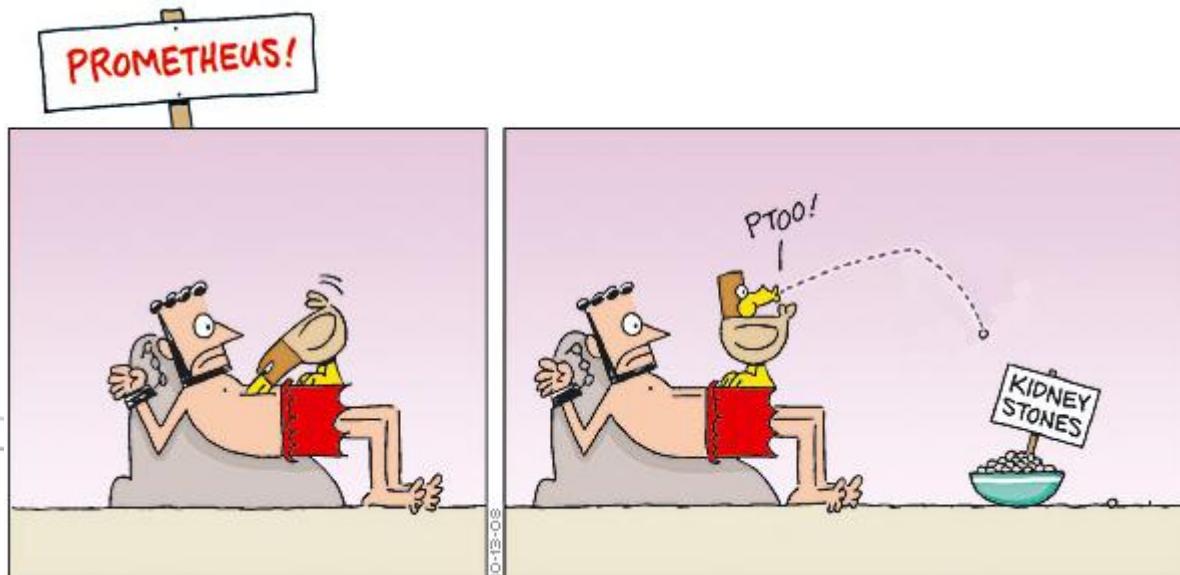
Besluiten:

- ▣ UroCT bij vermoeden van een nierkoliek
- ▣ NSAID's zijn de eerste keuze
- ▣ Eventueel associatie van opioïden en paracetamol
- ▣ Gefractioneerd drinken
- ▣ Eventueel Tamsulosine starten
- ▣ Buscopan = Placebo!



Wanneer doorverwijzen?

- Bij koorts en/of urinaire infectie
- Nierinsufficiëntie
- Ondragelijke pijn
- Stenen groter dan 7mm



DJ-stent
Nefrostomie
ESWL
URS
PCNL
Pyelotomie

Referenties

- **EAU- Guidelines (European association of Urology):** www.uroweb.org
- **Papaverine hydrochloride for the treatment of renal colic: an old drug revisited. A prospective, randomized study.** Snir N, Moskovitz B, Nativ O, Margel D, Sandovski U, Sulkes J, Livne PM, Lifshitz DA. *J Urol.* 2008 Apr;179(4):1411-4. doi: 10.1016/j.juro.2007.11.053. Epub 2008 Mar 4.
- **Medical management of acute renal colic - there is more than hydration and Buscopan®.** Hess B. *Praxis (Bern 1994).* 2011 Mar 2;100(5):293-7. doi: 10.1024/1661-8157/a000450.
- **Comparative efficiency study, safety and usage of tested drugs in patients with renal colic.** Prcić A, Aganović D, Junuzović D, Kulovac B. *Med Arh.* 2006;60(6 Suppl 1):37-40.
- **Intravenous paracetamol versus morphine for renal colic in the emergency department: a randomised double-blind controlled trial.** Serinken M. et al, *Emerg Med J.* 2012 Nov;29(11):902-5. doi: 10.1136/emermed-2011-200165. Epub 2011 Dec 20.



Any Questions?

Welke pijnstilling?

- ▣ NSAID's zijn de gouden standaard
 - ▣ Beste pijn bestrijding
 - ▣ Gunstig voor spontane eliminatie van de steen
 - ▣ 1^{ste} keuze tenzij contra-indicaties

Welke pijnstilling?

- ▣ Opioïden (Tramadol,...)
 - ▣ Toevoegen bij te veel pijn.
 - ▣ Negatief effect op spontane eliminatie van de steen.
- ▣ Butylscopolamine (Buscopan^R)?
 - ▣ Gelijkwaardig aan Placebo qua pijnstilling!
 - ▣ Negatief effect op spontane eliminatie van de steen.
 - ▣ Neveneffecten bij 84% van de patiënten
- ▣ Papaverine hydrochloride
 - ▣ Even efficiënt qua pijnstilling als NSAID's
 - ▣ Negatief effect op spontane eliminatie van de steen.
 - ▣ Nadeel: enkel IV te geven.

