UNIVERSITÄTS
KLINIKUM
HEIDELBERG

Zentrum für Kinder- und Jugendmedizin | Im Neuenheimer Feld 430 | D-69120 Heidelberg

Zentrum für Kinder- und Jugendmedizin

Angelika-Lautenschläger-Klinik

Klinik Kinderheilkunde I
(Schwerpunkt: Allg. Pädiatrie, Neuropädiatrie, Stoffwechsel, Gastroenterologie, Nephrologie)

Prof. Dr. med. G. F. Hoffmann
Ärztlicher Direktor

Nierenambulanz

Ltd. Oberarzt: Prof. Dr. med. B. Tönshoff

Im Neuenheimer Feld 430
D-69120 Heidelberg
Fon +49 (0)6221 56 4002 (Information)
Fax +49 (0)6221 56 7049

e-mail : Kinderklinik.Nierenambulanz@med.uni-heidelberg.de

Anmeldung für die Nierenambulanz

Liebe Frau Kollegin, lieber Herr Kollege,

Sie planen eine ambulante Vorstellung Ihres Patienten/Ihrer Patientin in unserer Nierenambulanz. Damit wir bedarfsgerecht evaluieren können, ob ein Termin in unserer universitären Spezialambulanz erforderlich ist und entsprechend einen solchen anbieten können, benötigen wir von Ihnen:

- **Überweisungsschein**
- **Alle relevanten Vorbefunde** (zumindest aktuelle Serumchemie: Kreatinin, Harnstoff, Natrium, Kalium, Calcium und frischer Morgenurin: Urin-Status, Protein/Kreatinin-Quotient, Albumin/Kreatinin-Quotient)
- **Blutdruck-Messungen** (insgesamt mindestens 3 repräsentative Einzelmessungen in Ihrer Praxis an jeweils verschiedenen Tagen)
- **Ausgefüllter Anmeldebogen** (siehe nächste Seite).

Diese Unterlagen schicken Sie an: Kinderklinik.Nierenambulanz@med.uni-heidelberg.de

Ohne vollständigen Eingang dieser Befunde und Unterlagen wird Ihre Anfrage nicht den Ärztinnen und Ärzten unserer Nierenambulanz zur ersten Sichtung vorgelegt. Bitte beachten Sie ferner, dass eine medizinische Behandlung und ärztliche Verantwortlichkeit der Nierenambulanz erst mit der tatsächlichen ärztlichen Vorstellung in unserer Ambulanz beginnt. Daher liegt bis zu diesem Zeitpunkt auch die Triage der Patient:innen Ihrer Praxis und entsprechend die Verantwortlichkeit hinsichtlich der Frage, ob eine renale Akut-Pathologie vorliegen könnte und ob entsprechend eine zeitnahe Vorstellung in einer pädiatrischen Notaufnahme erforderlich wäre, weiterhin in Ihrer Verantwortung.

Wir bedanken uns ganz herzlich und verbleiben mit freundlichen Grüßen

Ihr
Nierenambulanz-Team

Anmeldung für die Nierenambulanz des ZKJM Heidelberg

Name:_____**Vorname:**_____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Telefon (Festnetz/ Mobil):_____

Überweisender Arzt:

Name/ Adresse/ Telefon bzw. Arztstempel/eMail (bitte alle Angaben **inkl. eMail der Praxis**)

_____

Vorstellungsgrund (bitte kurze Anamnese um Rückfragen zu vermeiden) **UND Verdachtsdiagnose:**

_____

_____

_____

_____

Bitte beachten Sie: je nach Befunden aus Ihrer Anmeldung werden nach ärztlicher Durchsicht derselben durch die Nierenambulanz ggf. weitere Befunde von Ihnen angefordert, z.B.:

- **Im Falle einer vermuteten Uropathie/CAKUT**: bitte Beifügen jeglicher sonographischer Befundberichte, insbesondere Angabe der Weite einer möglichen Nierenbeckenkelchdilatation in mm
- **Bei rezidivierenden febrilen Harnwegsinfektionen**: Beifügen jeglicher mikrobiologischer Befunde einschließlich der entsprechenden Antibiogramme
- **Tägliches Urin-Stixprotokoll (…)** des Patienten sowie der Familienmitglieder der Kernfamilie zur Abklärung einer möglichen genetischen Ursache, z. B. einer Mikrohämaturie.
- Protein/Kreatinin-Quotient und Albumin/Kreatinin-Quotient aus Proben eines **getrennt oder ungetrennt durchgeführten 24h-Sammelurins**.

Bitte beachten Sie ferner:

- Eine reibungslose Kommunikation zwecks Patientensicherheit bei der Vorstellung in unserer Nierenambulanz muss gewährleistet sein (bei Sprachbarrieren sollte ein **Übersetzer** zur Vorstellung mitgebracht werden, andernfalls kann die Patientenvorstellung am vereinbarten Termin ggf. nicht stattfinden).

Protokoll und Anleitung für die Urin-Stäbchenprobe (je nach Indikationsstellung)

Häusliche Untersuchung des Urins mittels Urinstäbchenprobe (Combur 3E) über 2 Wochen im 1. oder 2. Morgenurin und Eintragen der Befunde bzgl. Eiweiß und Erythrozyten in das hier beigefügte Protokoll (siehe unten). Das Protokoll muss für die Sichtung durch die Ärztinnen und Ärzte der Nierenambulanz vollständig ausgefüllt sein.

Urinstäbchenuntersuchung Kind

Datum							
Eiweiß							
Erys							
Bauchschmerzen							
Infekt							

Datum							
Eiweiß							
Erys							
Bauchschmerzen							
Infekt							

Urinstäbchenuntersuchung Mutter

Datum							
Eiweiß							
Erys							
Bauchschmerzen							
Infekt							

Datum							
Eiweiß							
Erys							
Bauchschmerzen							
Infekt							

Urinstäbchenuntersuchung Vater

Datum							
Eiweiß							
Erys							
Bauchschmerzen							
Infekt							

Datum							
Eiweiß							
Erys							
Bauchschmerzen							
Infekt							

Protokoll und Anleitung für die Durchführung eines 24h-Sammelurins (mit/ohne Tag/Nacht-Trennung)

1. Zu Beginn gehst Du morgens normal auf die Toilette. Der Urin wird hinuntergespült, er kommt nicht in die Sammelflasche.
Aber: Uhrzeit auf unterem Abschnitt notieren, denn dies ist der Zeitpunkt null (Harnblase und Sammelgefäß sind leer).

2. Ab jetzt kommt jeder Urin in das Sammelgefäß und zwar komplett.

3. Der Sammelurin wird mit einem letzten Einfüllen in das Sammelgefäß am nächsten Morgen beendet. (Harnblase ist wieder leer). Bitte diese Uhrzeit notieren.

4. Gesamt-Sammelmenge abmessen und notieren. Ca. 20ml davon abfüllen und mit ausgefülltem Abschnitt mitbringen.

Tipps und Tricks
- Während der Sammelzeit müssen alle Urinportionen gesammelt werden, keine darf verloren gehen.
- Passiert es doch, dass eine Urinportion aus Versehen in die Toilette geht, wird der Sammelurin beendet und es ist hilfreich zu wissen, um wie viel Uhr der Urin zuletzt in das Sammelgefäß gefüllt wurde.
- War die Sammelzeit bis jetzt kleiner als 10 Stunden bitte neu beginnen.
- Beim „großen Geschäft" ist es besonders schwierig den Urin zu sammeln. Manchmal hilft es zuerst den Urin aufzufangen.

Getrennter Tag-Nacht-Sammelurin:

1. Sammlung des Urins von morgens bis abends vor dem Zubettgehen (Anfangszeit am Morgen und Abend notieren).

2. Der nächste Morgenurin oder Urinportionen aus der Nacht und der Morgenurin werden in ein zweites Sammelgefäß gefüllt. Ende der Sammelzeit am Morgen erneut notieren.

3. Sammelmenge beider Sammelbehälter bestimmen und notieren.
Aus beiden Behältern je ca 20 ml abfüllen (Etikett mit Tag bzw. Nacht beschriften!) und mit ausgefülltem Abschnitt mitbringen.

Patient:

Gewicht:
Größe:

Sammelzeit von bis Sammelmenge: ml

Bei Tag/Nacht getrennter Sammlung:

Sammelzeit Tag von bis Sammelmenge: ml

Nacht bis Sammelmenge: ml