

Harnwegsinfekt (HWI)

Dr. Abidin Geles

Definition:

Eine Infektion der ableitenden Harnwege. Wenn die Infektion sich auf die obere Harnwege erweitert spricht man von einer Pyelonephritis.

Klinik:

Brennen, Schmerzen beim Urinieren. Harndrang, Schwierigkeit den Harn zu halten. Häufiges Urinieren in kleinen Mengen.

Ätiologie und Pathogenese:

Bakterien, vor allem E. coli oder seltener Staphylokokken, die über die Harnröhre in die Blase gelangen und dort eine Entzündung verursachen. Auch Viren und Pilze können einen Harnwegsinfekt verursachen

Inzidenz/Häufigkeit:

Frauen sind häufiger betroffen

Diagnostik:

- Labor
- Urinstatus

Therapie:

Je nach Allergien

- Bei Kindern Nopil forte Sirup 10-0-10ml für mindestens 3 Tage und Irfen Junior bei Schmerzen sowie eine urinalytische Kontrolle im Verlauf.

- Bei Erwachsenen antibiotische Therapie mit Monuril 3g einmalig.
- Oder antibiotische Therapie mit Ciproxin 500mg 2x täglich für 5 Tage.
- Oder bei nitritpositiven HWI Ciproxin 500 mg 2x täglich für 7 Tage.
- Oder antibiotische Therapie mit Bactrim forte 1-0-0-1 für 3 Tage.
- Oder bei rezidivierenden Harnwegsinfektionen antibiotische Therapie mit Bactrim forte (Nopil forte) 800/160 mg 2x täglich für 5 Tage.
- Oder Co-Amoxi 1 g 2x täglich für 5 Tage
- Schmerztherapie mit
 - o Novalgin 500 mg bis 4x täglich alle 6 Stunden bei Bedarf
 - o Oder Irfen 600 mg bis 3x täglich bei Bedarf
 - o Oder Dafalgan 1 g bis 4x täglich bei Schmerzen
- Bei Frauen wird ein HWI, das sich nur im Labor zeigt, nicht antibiotisch behandelt (also keine Symptome, keine Schmerzen, keine Beschwerden => kein Antibiotikum.)

Fallbeispiele

-) Patient mit **Dysurie und Pollakisurie**, **Harn: Nitrit:+, Leukos:+++, Bakterien:+++, Erys:++**. Was fragt man die Patientin (7 Antworten)? Welche Diagnose (1 Antwort) Konkrete Therapievorschläge (10 Antworten)?

-) **Nykturie**, **schon mal HWI gehabt**, **Vorerkrankungen**, **Blut im Harn**, **Regel**, **schwanger**, **Flankenschmerz**

-) **HWI**

-) Ja: **Katheterharn** + **Uricult**, dann **Uroacid**, **Lidaprim** oder **Ciproxin** für 4 Tage, **viel trinken**, **kein GV bis gesund**, **wenn mehrmals HWI - Abklärung Sono Nieren** + **Unterbauch**, **MCU + DMSA**, **wenn Fieber oder AZ-Verschlechterung sofort ad KO (Urosepsis)**

Bei Fragen / Feedback bitte E-Mail an abidin.geles@gmail.com
DANKE

www.medwissen.ch