



CHARITÉ

UNIVERSITÄTSMEDIZIN BERLIN

**Silke Göldnitz / Enrico Dähnert
Pflegeteam**

**Campus Virchow Klinikum
Station 21 – Intensivstation für Transplantations- und
Abdominalchirurgie**



Intensivmedizinische Pflege von Patienten mit Dünndarm- Multiviszeraltransplantierten Patienten





Gliederung

- 1. Vorbereitung**
- 2. Postoperative Stabilisierung**
- 3. Infektionsprävention**



1. Vorbereitung zur DDTX

- **TX-Akte / Röntgen- und CT-Bilder sichten**
 - **Laborentnahme**
 - **EKG und RÖ-Thorax**
- **OP- und Anästhesieaufklärung**



1. Vorbereitung zur DDTX

- **Pflegeanamnese**
- **Initiale desinfizierende Körperwaschung**
 - **Vitalparameter**
- **Erstgabe von Immunsuppressiva**



2. Postoperative Stabilisierung



Zugänge

ZVK

Picco

Shaldon (Dialysekatheter)

PDK



Drainagen

Ileostoma

Foley/Easyflow

Blasenkatheter

bei Multiviszeral-TX: T-Drain

Trilumensonde



Vitalparameter

- **Hämodynamik:**
 - **Blutdruck, Herzfrequenz**
- **Atemfrequenz und Blutgasaustausch**
 - **Temperaturkontrolle**
 - **Blutzuckerkontrolle**



Volumenmanagement

- **ZVD – Kontrolle**
- **HZV – Messung**
- **KOD-Messung**
- **Arterielle und venöse BGA-Kontrollen**
- **Gabe von FFP und Humanalbumin**



Frühe postoperative Komplikationen

- **Verbände und Drainagen Kontrolle auf Blutungen**
- **Drainagen Kontrolle auf Galle- und Dünndarmleckage**
 - **Übelkeit und Erbrechen**
 - **Hypertonus**
 - **Wesensveränderungen**



3. Infektionsprävention



Ernährung

Frühestmögliche enterale Belastung (low dose) auf Soja Basis

- **Linderung von Reperfusionsschaden**
- **schneller Mukosabarraufbau**
- **Darmzottenpflege**
- **Vermeidung von Translokationen**
- **Tägliche Gewichtskontrolle und Bilanzierung**



Körperpflege

- **tägliche Körperpflege mit desinfizierender Waschlotion**
- **regelmäßige Kontrolle des Hautzustandes inklusive Mund- und Nasenschleimhaut**
- **frühzeitige Anleitung und Unterstützung bei der persönlichen Hygiene des Patienten**



Atemtraining und Pneumonieprophylaxe

- **Masken CPAP**
 - **Triflow**
- **Frühzeitige Mobilisierung**
 - **Schmerzfreiheit**



Verbandswechsel

- **Regelmäßige Beobachtung der Wundverhältnisse**
 - **Pflege von Drainagen**
- **Hautfreundliche Wundverbände**



Ileostomaversorgung

- **Durchblutung**
- **Entzündungszeichen**
- **Ödeme und Prolaps**
- **Beurteilung des Dünndarmsekrets**
 - **Biopsie**



Weitere Infektionsrisiken

- **Langer Aufenthalt auf der ITS**
 - **Lange Nahrungskarenz**
- **Häufige Biopsien und OP's**
- **Übelkeit und Appetitlosigkeit**
 - **Schmerzen**
 - **Wesensveränderungen**
- **Abstoßung des Transplantats**