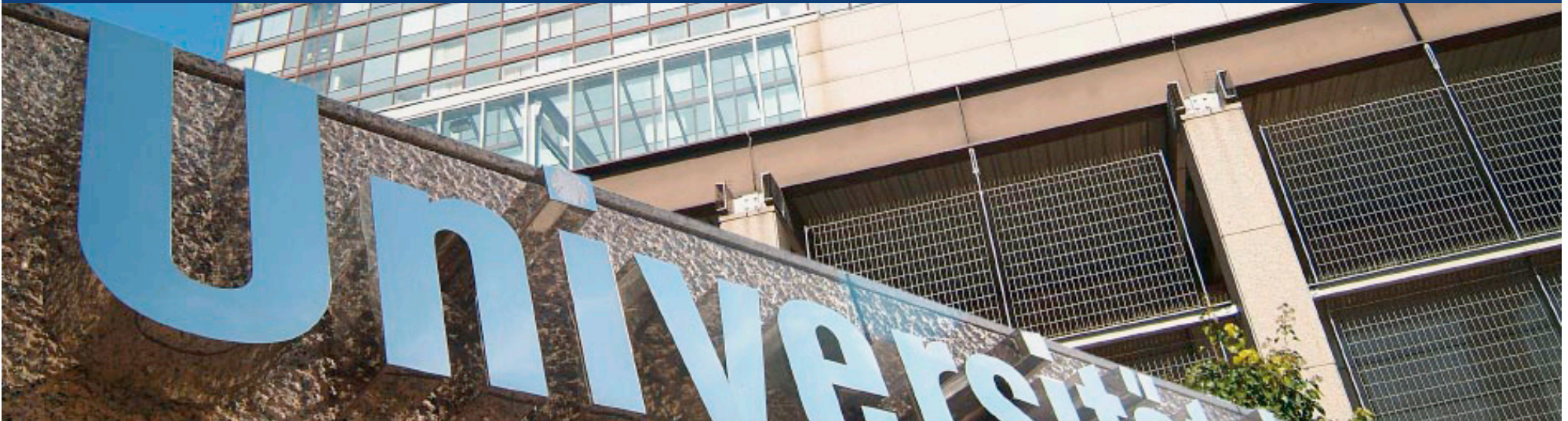




**UNIKLINIK
KÖLN**



13. Pflegesymposium der AKTX Pflege e.V. in Berlin

Überwachung nach Transplantation auf der
peripheren Station

<29./30.10.2009> | <Jamila Bouzardaoui; Lara Marks>



Inhalte

1. Intensivübernahme
2. Vitalparameter
3. Bilanz Urin/ Stuhl
4. Verschiedene Drainagen
5. Hygienemaßnahmen
6. Medikamente
7. Ernährung



1. Intensivübernahme

Niere

1.Tag post operativ



Leber

ab ca. 3 Tag post operativ



7 Tage Zimmerisolation/ Umkehrisolation (außer MRSA, ESBL, etc ...)
Änderungen seit 6/2009, reduzierte Form der Umkehrisolation



Wichtig:

- Zimmer vorbereiten und freihalten
- Reinigung Stufe 1 (Incidin plus 0,5%, Einwirkzeit 1 Stunde)
- Pflegewagen, Waage, Medikamente, Dinamap, Wasserkasten, Infusionständer



2. Vitalparameter

Niere



Leber



1. Tag postoperativ

- alle 2 Std. RR, Puls + Urinausscheidung
- 2x pro Schicht BZ + Temperaturkontrolle
- 1x pro Schicht Wundkontrolle
- 1x pro Schicht Flüssigkeitsbilanz (wiegen, Ein- und Ausfuhr)

2. – 7. Tag postoperativ

- 3x pro Schicht RR + Puls
- 2x pro Schicht Temperaturkontrolle
- 1-2x pro Schicht BZ Kontrolle
- 1x pro Schicht Flüssigkeitsbilanz
- 1x pro Schicht Wundkontrolle

8. – 21. Tag postoperativ

- 2x pro Schicht RR + Puls
- 1x pro Schicht Flüssigkeitsbilanz
- 1x pro Schicht Wundkontrolle



3. Bilanz Urin / Stuhl



Niere:

Urin:

- Ein- und Ausfuhrkontrolle
- Gewichtskontrolle (1x pro Schicht)
- Urinmenge 30ml/h

Stuhl:

- spätestens am 3. Tag postoperativ abführen



Leber:

Urin:

- Ein- und Ausfuhrkontrolle (Drainagen)
- 1x täglich Gewichtskontrolle

Stuhl:

- SDD- Selektive Darmdekontamination
Polymyxin B 100mg 4 Tbl. }
Tobramycin 80 mg Amp. } 4x tgl. oral
Nystatin Suspension 5 ml } oder per
10 bis 20 ml Bifiteralsaft } Magensonde
- Tgl. Abführen "gewünscht"
- Gabe bis Patient oralisiert (Kost) ist
- Gefahr Infektion CTD/ ESBL

4. verschiedene Drainagen

Niere:



- ZVK, DK,
- CAPD, Shunt,
- interne Harnleiterschienen
- 7. Tag post operativ entfernen von ZVK und DK

Leber:



- ZVK, DK, RD, T-Drainage, MS, (ggf. später Duodenalsonde)
- entfernen von ZVK, DK und aller Drainagen individuell

5. Hygienemaßnahmen

Niere

Gefahr HWI



Leber

Generell längere Anleitungszeit +
verschiedene Kontrollen
erforderlich



7 Tage (Umkehrisolation) täglich Bettwäschenwechsel
(+ Handtücher, OP-Hemd, Waschlappen)

Seit 8/2009 “Kölner Umkehrisolation”: Personal Händedesinfektion ohne MS und SK

Wichtig:

- DK- Pflege 1x pro Schicht
- Händedesinfektion (Sterillium ans Bett)
- Mundpflege 3x tgl. Zähne putzen + 3x tgl. Mykindex 2ml
- Verlassen des Zimmers durch Patient in der Umkehrisolation mit Mundschutz (Mobilisation: Flur)
- Dann durch Patient bis zur Entlassung Mundschutz erforderlich.

6. Medikamente

Niere

- bis 6x tgl. Lasixgabe 40 mg



Leber

- Lasixgabe nach Urinausscheidung
(beachte Ausfuhr der Drainagen)



- Immunsuppression nach Spiegel (Prograf oder Sandimmun) (8:00h + 20:00h) oder Advagraf (8:00h)

Nebenwirkungen:

- Übelkeit
- Erbrechen
- Durchfall

- Andere Medikamente (z. B. Pantozol Tbl., Blutdruckmedikamente)

7. Ernährung

Niere

- 1 Tag Schonkost, dann VK
- Trinkmenge nach Urinausscheidung

Leber

- eiweißreiche- und kalorienreiche Extrakost
- ggf. Duodenalsonde
- oft Appetitlosigkeit
- Generell längere Anleitungszeit und verschiedene Kontrollen erforderlich



- Kein Grapefruit



Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!