

***„Lieber nicht, ich bin
transplantiert! Oder darf ich
doch noch?“
- Gewissensfragen -***

Basisschulung / Modul 2: Selbstbeobachtung



Medizinische Hochschule
Hannover

Schulungsmodule

Basisschulung

> **must know** <

WissensMUSS

erweiterte Schulung

> **nice to know** <

WissensKANN

Modul 1

Immunsuppression

Modul 2

Selbstbeobachtung

Lebensstil, Hygiene,
Begleituntersuchungen,
Ernährung etc.

1. Selbstbeobachtung

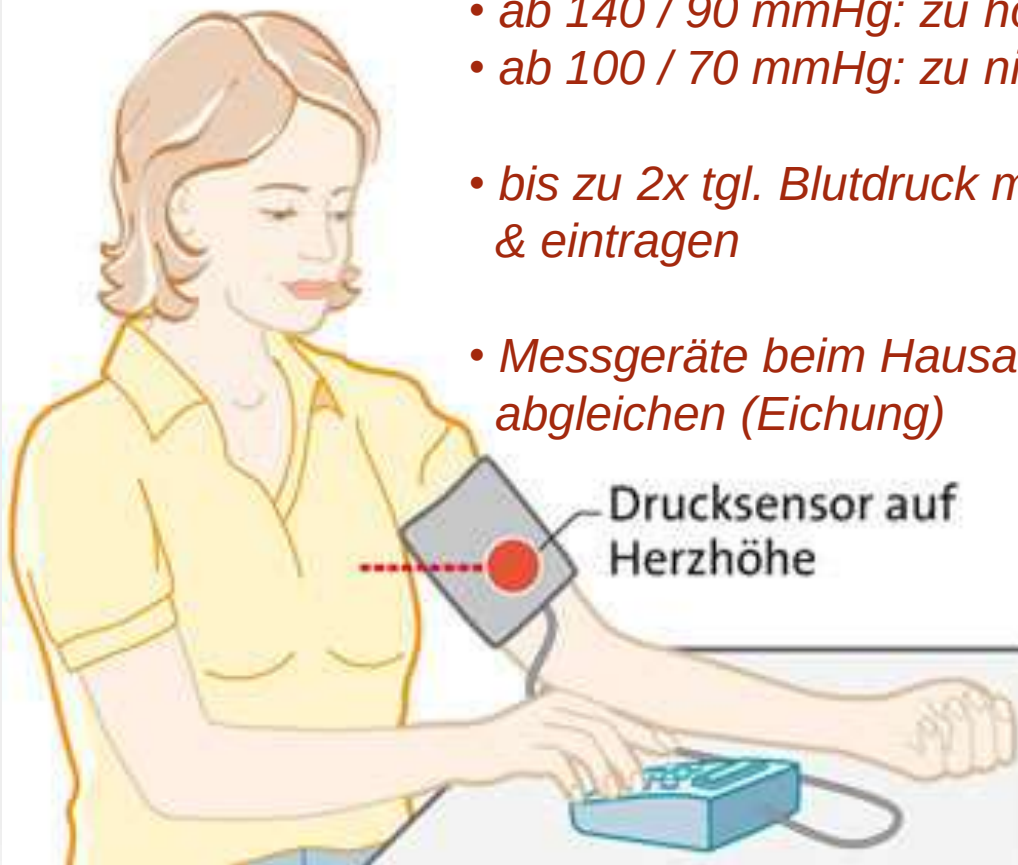


2. Vitalzeichenkontrolle



2.1 Vitalzeichenkontrolle: Blutdruck

- 120 / 80 mmHg: Normwert
- ab 140 / 90 mmHg: zu hoch
- ab 100 / 70 mmHg: zu niedrig
- bis zu 2x tgl. Blutdruck messen & eintragen
- Messgeräte beim Hausarzt abgleichen (Eichung)



2.1 Vitalzeichenkontrolle: *Blutdruck*

➤ **fehlerhaft hohe** Blutdrücke können entstehen durch:

- ✓
- ✓
- ✓
- ✓
- ✓
- ✓

**Ziel eines guten Blutdruckes:
Gefäß- und Transplantatschäden vorbeugen**



*Sportmedizin / NTx360° zeigt Ihnen den besten Weg zum
Erhalt Ihrer Gefäßgesundheit.*

2.2 Vitalzeichenkontrolle: Puls



- *60-80 Schläge / Minute*
- *1 Minute Pulsschläge mit Zeige- und Mittelfingerkuppe zählen*
- *bis zu 2x tgl. Puls messen & eintragen*

2.2 Vitalzeichenkontrolle: Puls

➤ **Veränderungen** der Pulsfrequenz können entstehen durch:

✓

✓

✓

✓

2.3 Vitalzeichenkontrolle: Temperatur



- *bis zu 2x tgl. Temperatur messen & eintragen*
- *konsequent gleicher Messort (Ohr, Achsel, rektal)*

www.pflege-kurs.de

2.3 Vitalzeichenkontrolle: Temperatur

- Exakte **Temperaturwerte** sind **wichtig** zur:
 - ✓ Beurteilung des **Krankheitsverlaufes**
 - ✓ **Wirksamkeitskontrolle** von Arzneimitteln
(z.B.: Fiebersenkung durch Antibiotika)
 - ✓ Überwachung der **Wundheilung**

3. Gewichtsveränderungen

➤ Gewicht abhängig von:

- ✓ Geschlecht
- ✓ Alter
- ✓ individuellen Ess- und Lebensgewohnheiten
- ✓ genetischen Ausstattung

➤ immer gleiche Messbedingungen:

- ✓ möglichst immer die gleiche **Waage**
- ✓ gleiche **Tageszeit**
- ✓ gleiche **Kleidung**
- ✓ vorher **Harnblase entleeren**

Eine Studie hat herausgefunden...

dass Frauen, die etwas übergewichtiger sind, länger leben, als Männer, die das erwähnen.



4. Bilanzierung

- Hilfe, zur Beurteilung der „neuen“ Organfunktion
- Trink- und Urinmenge 24h messen / bilanzieren
- Vorsicht bei Hitze, Durchfall, Erbrechen

Achtung!

- ✓ Brennen & Schmerzen beim Wasserlassen
- ✓ blutiger Urin
- ✓ Fieber

→ Arzt aufsuchen

„Trinken Sie
immer 500ml
mehr, als Sie am
Vortag
ausgeschieden
haben.“

4. Bilanzierung

➤ **Besonderheiten bei Nierentransplantierten:**

- Harnleiterschienung:
 - ✓ nach 6 Wochen ambulante Entfernung von einem Urologen
- sehr kleine Blase:
 - ✓ häufiges Wasserlassen nach Entfernung des DK's „normal“
 - ✓ Urin nicht aufhalten zur Schonung der Nähte an der Blase & Harnleiter
- hohe Nachtaktivität

5. Stuhlgang

➤ **normaler Stuhlgang ist:**

- ✓ regelmäßig
- ✓ geformt
- ✓ bräunlich gefärbt

➤ **Medikamentenebenwirkungen:**

- ✓ weicher / flüssiger Stuhlgang

➤ **bei Durchfall:**

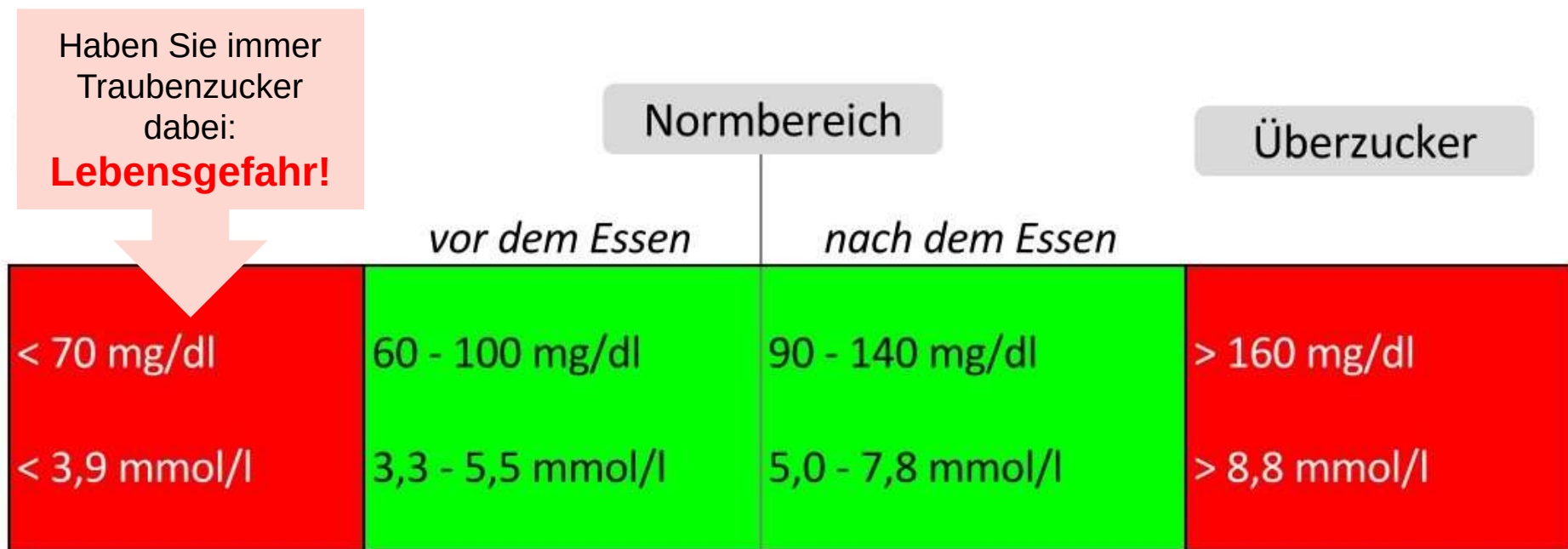
- ✓ auf ausreichend Flüssigkeitszufuhr achten
- ✓ Spiegelschwankungen möglich

➤ **starkes Pressen:**

- ✓ kann zu Wundheilungsstörungen führen

6. Blutzuckerkontrollen

- Handling zum Blutzuckermessen **muss** erlernt werden !
- **Blutzuckerwerte:** Über-, Unterzuckerung **müssen** bekannt sein



7. Inspektion des Mund- und Rachenraumes

➤ **Immunsuppression:**

- ✓ Immunreaktion ist auch im Mund- und Rachenraum beeinflusst
- ✓ hohes Risiko für Pilzbefall und Karies

➤ **Symptome Soor (Pilz):**



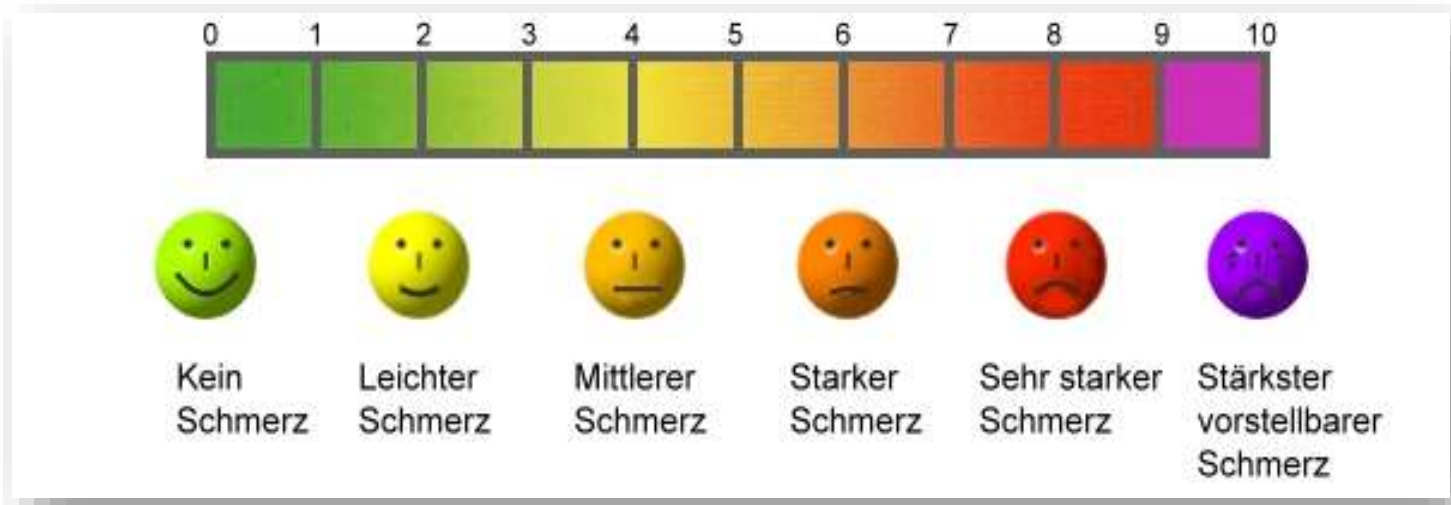
- ✓ Weiße Flecken, Rötungen, Brennen
- ✓ Schmerzen beim Essen und Trinken
- ✓ Geschmacksstörungen
- ✓ Mundgeruch



➤ **Tipp: tägliche Mundhygiene, Zähne putzen, Ampho Moronal® benutzen**

8. Schmerzen

- ✓ **Schmerzen sind behandelbar**
- ✓ **keiner** muss **Schmerzen aushalten**
- ✓ jeder wird **individuell** betrachtet
- ✓ Schmerzeinschätzung: **Nummerische-Schmerz-Skala**



8. Schmerzen

➤ Besonderheiten bei **Nierentransplantierten**:

✓ **Kein Ibuprofen** und **Voltaren**

✓ **Vorsicht** mit Novalgin

→ Spiegelschwankungen möglich

9. Abstoßungsreaktion: Formen

■ Zelluläre Abstoßung

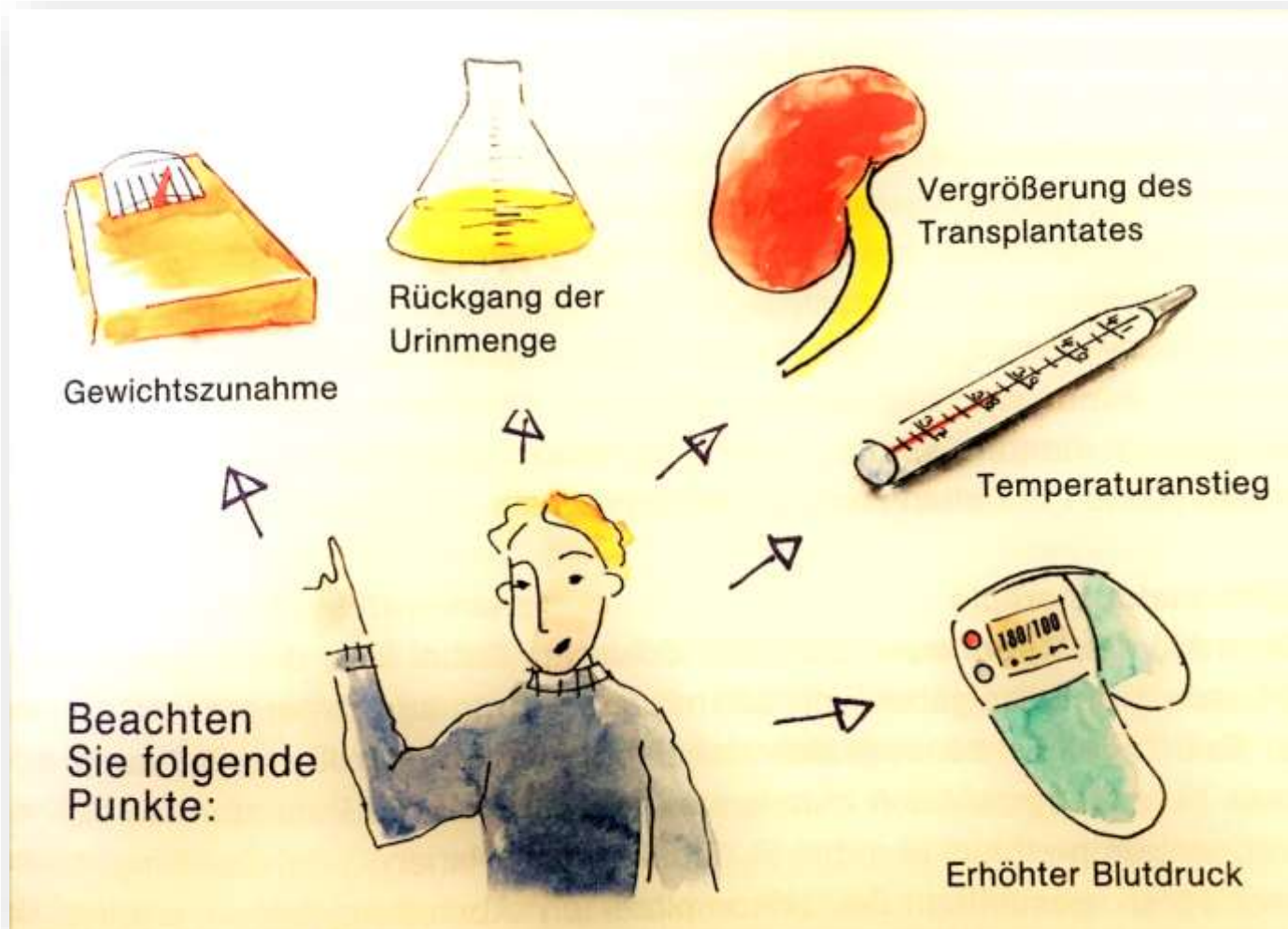
- ✓ Aktivität der T-Zellen & Immunzellen: Organ als Fremdgewebe wird bekämpft
- ✓ Gründe unterschiedlich, nicht immer bekannt (Studie) beispielsweise:
 - Kein ausreichender Medikamentenspiegel
- ✓ Gute Behandlungsmöglichkeiten

- ✓ Chronische Abstoßung: jahrelanger Prozess
- ✓ ausgelöst durch dauerhafte Entzündungen der Transplantat-Blutgefäße:
 - *Vernarbung*
 - *Verengung der Gefäße*
 - *Minderdurchblutung des Organs*

9. Abstoßungsreaktion: Formen

- Humorale Abstoßung
 - ✓ Ausgelöst durch Antikörper
 - ✓ Bewirken von massive Schäden an den Blutgefäßen des Transplantats

9. Abstoßungsreaktion: Warnhinweise



Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!



Fragen?

S e L b s t b e o b a c H t u n g s p L a n

Übung
macht
DEN
MEISTER