PEDİATRİK RENAL TRANSPLANTASYONDA HEMŞİRELİK BAKIMI

ORGAN NAKLİ CERRAHİ SERVİS SORUMLU HEMŞİRESİ

TUĞÇE NUR KARAYURT

2018

YENİ YÜZYIL ÜNİVERSİTESİ ÖZEL GAZİOSMANPAŞA HASTANESİ

PEDİATRİK RENAL TRANSPLANTASYONDA HEMŞİRELİK BAKIMI

TRANSPLANTASYON

Çeşitli nedenlerle, görev yapamayacak derecede, hastalıklar nedeniyle hasar gören organların yerine, canlı veya kadavradan alınan sağlam organın konularak hastanın tedavi edilmesidir.

ÜLKEMİZDE ORGAN NAKLİNİN TARİHÇESİ

- 1956 -Yetişkinde ilk başarılı böbrek nakli
- 1964 -Çocukta ilk başarılı böbrek nakli
- 1975 –Türkiye'de ilk böbrek nakli bir çocuk hastada yapıldı- Prof. Dr. Mehmet HABERAL

GOP HASTANESİNDE NE KADAR RENAL TX YAPILDI?

Yeni Yüzyıl Üniversitesi Gaziosmanpaşa Hastanesi'nde 2007'den beri böbrek nakli yapılmaktadır. 2450 adet nakil gerçekleşmiştir.

- Yetişkin Renal Tx: 2290
- Pediatrik Renal Tx: 160

ALICI VE VERİCİNİN AMELİYAT ÖNCESİ HAZIRLIĞINDA HEMŞİRELİK BAKIMI

Ameliyat öncesi hemşirelik bakımı iki aşamalıdır.

1. Fizyolojik hazırlık
2. Psikolojik hazırlık

ALICI-VERİCİ VE AİLESİNİN EĞİTİMİ

Alıcı-verici ve aile eğitimi hastanın servise yatışından taburculuğuna kadar devam eden bir süreçtir.

Hastaların takibinde renal tx bakım haritaları kullanılır.

ALICI-VERİCİ VE AİLESİNİN EĞİTİMİ

POST-OP BAKIMIN HEDEFLERİ

- Hedef 1- Kardiyovasküler fonksiyonu sürdürmek
- Hedef 2- Solunum sistemi fonksiyonunu sürdürmek
- Hedef 3- Yeterli beslenme ve boşaltımı sağlamak
- Hedef 4- Sıvı-elektrolit dengesini sürdürmek
- Hedef 5- Renal fonksiyonu sürdürmek
- Hedef 6- İstirahati sağlamak
- Hedef 7- Yara iyileşmesini sağlamak
- Hedef 8- Hareketi sağlamak
- Hedef 9- Komplikasyonları önlemek

POST-OP HEMŞİRELİK BAKIMI

- Hasta ilk 24 saat yoğun bakım ünitesinde monitözire olarak takip edilir.
- Temel yaşam bulguları sık gözlemlenir.
- İdrar miktarı ve rengi sık takip edilir.
- Dren miktarı ve rengi önemlidir.

POST-OP HEMŞİRELİK BAKIMI

24 saat sonrasında herhangi bir komplikasyon yok ise hasta servise alınır.

- Hasta servise alındığında temel yaşam bulguları, üzerinde dren ve kataterler kontrol edilir, kıyafetleri giydirilir.
- Hastanın mobilizasyonu sağlanır.(Önce yatak kenarında 10 dk oturtulur.)
- Hastanın kilosu tartılır.(Kilo artışı var ise hekime bilgi verilir.)

POST-OP HEMŞİRELİK BAKIMI

- Hasta yatağına alındıktan sonra monitörizasyonu sağlanır. Vital bulguları sık kontrol edilir.
- Hastanın aldığı-çıkardığı takibi yapılır. İdrar çıkışı saatlik takip edilir.
- Dren miktarı ve rengi gözlemlenir.
- Kan şekeri takibi yapılır.
- Solunum egzersiz cihazları ile egzersiz yaptırılır.

POST-OP HEMŞİRELİK BAKIMI

- Hastanın diyeti hekim istemine göre düzenlenir.
- Foley sonda ve kateter bakımları yapılır.
- İnsizyon bölgesi pansumanı yapılır.
- Hasta ve ailesine el hijyeni ve diş fırçalama eğitimi verilir.
- Hekim istemindeki tedavileri uygulanır.
- Gaz ve defekasyon çıkışı sorgulanır.

BEKLENEN ARA SONUÇLAR

- Etkin ağrı tedavisinin sağlanması,
- Verilen eğitimlerin hasta ve yakınları tarafından geri bildirim verilmesi,
- Oluşabilecek komplikasyonların farkedilmesi,
- Yeterli sıvı alımının ve idrar çıkışının sağlanmış olması,
- Günlük yaşam aktivitelerine başlanmış olması,

BEKLENEN ARA SONUÇLAR

- Beslenmenin sağlanmış olması,
- Gaz çıkışın sağlanmış olması,
- Kanamanın kontrol altına alınmış olması beklenmektedir.

POST-OP HEMŞİRELİK BAKIMI

Post-op 2. ve 3. gününde

- Hastanın temel yaşam bulguları bulguları kontrol edilir.
- Aldığı-çıkardığı takibi yapılır.
- Kan şekeri takibi yapılır.
- Günlük kilo takibi yapılır.
- Kanama takibi yapılır.
- Dren takibi yapılır.

POST-OP HEMŞİRELİK BAKIMI

- Pansumanları yenilenir.
- Katater ve sonda bakımları yapılır.
- Hekim istemindeki analjezikleri düzenli olarak uygulanır.
- Bol mobilizasyon sağlanır.
- Solunum egzersizleri yaptırılır.
- Gaz ve defekasyon çıkışı sorgulanır.
- Diyetisyen eğitimleri verilir.

POST-OP HEMŞİRELİK BAKIMI

Post-op 4. gününde ;

- Hastanın foley sondası dr isteminde çekilir, tam idrar tahlili, idrar kültürü gönderilir.
- Renal doppler çektirilir.(Rutin)

- Hastalar serviste 5-7 gün arasında takip edilir. Sağlıklarına kavuştuklarında taburcu edilir.

- Taburculuk eğitimleri verilir.

NAKİL SONRASI DİKKAT EDİLMESİ GEREKENLER

1.İLAÇ KULLANIMI

2.BESLENME

3.ENFEKSİYONLARDAN KORUNMA

4.SPOR VE EGZERSİZ

5.POLİKLİNİK KONTROLÜ

1.İLAÇ KULLANIMI

İLAÇ KULLANIMI

- İlaçlar her gün aynı saatte alınmalıdır.
- İlaçların hiçbirinde doktorun haberi olmadan azaltma, artırma ya da kesme yapılmamalıdır.
- Eğer yanlışlıkla önerilenden daha fazla ya da az miktarda ilaç alındıysa doktora bildirilmelidir.

İLAÇ KULLANIMI

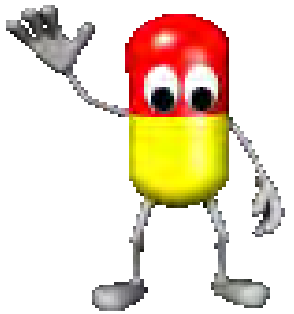
- Çocukların bu ilaçları kendiliğinden içmesi söz konusu olmadığından, ailenin hassasiyeti ve sorumluluk bilinci tedavinin başarısını doğrudan belirlemektedir.
- İlaçların düzenli ve belirlenen dozlarda kullanılmaması, düzenli aralıklarla kontrollerin yapılmaması nakledilen böbreğin fonksiyonlarını kaybetmesi ile sonuçlanabilir.

İLAÇ KULLANIMI

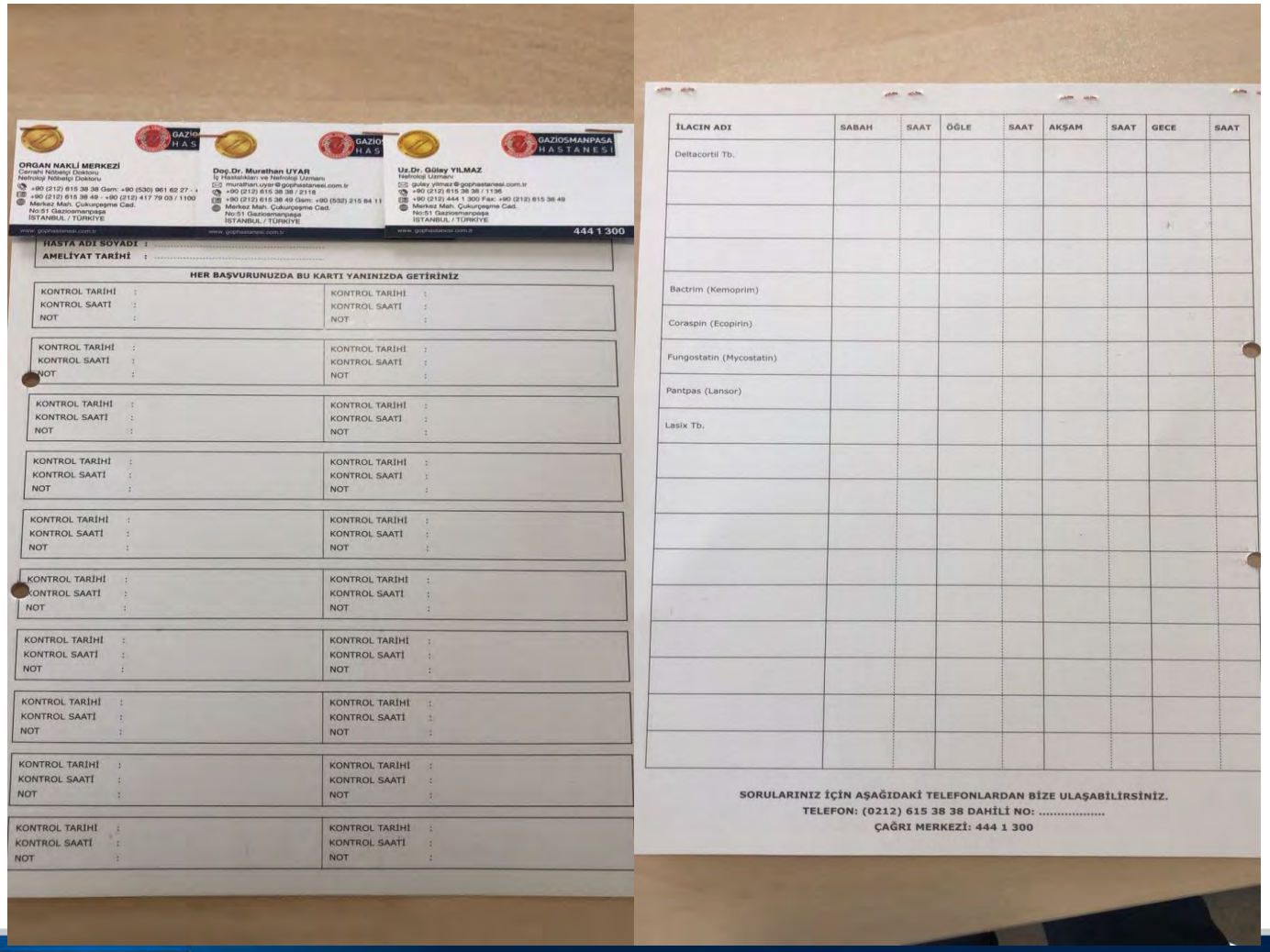
- Böbreğin reddini önlemek için önerilen immünsupresif ilaçlar zamanında uygun dozda düzenli olarak verilir. İlaçların etkileri bilinmeli, yan etkileri gözlemlenerek gerekli önlemler alınmalıdır. En ciddi yan etkileri enfeksiyon riskini arttırmalarıdır.

İLAÇ KULLANIMI

- İmmünsupresif ilaçlardan bazıları ; Sandimmun, Prograf, Cellcept, Myfortic, ATG, İmuran, Prednol ve Simulect'tir. Sandimmun, Prograf, Certican gibi ilaçların ilaç dozları kan düzey kontrolüne göre ayarlanır. Kontrollere düzenli gelinmelidir.



İLAÇ KULLANIMI



ORGAN NAKLİ MERKEZİ
Cerrahi Nöbetçi Doktoru
Nefroloji Nöbetçi Doktoru
+90 (212) 615 38 38 Gsm: +90 (530) 961 62 27 - +90 (212) 615 38 49 - +90 (212) 417 79 03 / 1100
Merkez Mah. Çukurçeşme Cad. No:51 Gaziosmanpaşa İSTANBUL / TÜRKİYE

Doç.Dr. Murathan UYAR
İç Hastalıkları ve Nefroloji Uzmanı
murathan.uyar@gophastanesi.com.tr
+90 (212) 615 38 38 / 2116
+90 (212) 615 38 49 Gsm: +90 (532) 215 84 11
Merkez Mah. Çukurçeşme Cad. No:51 Gaziosmanpaşa İSTANBUL / TÜRKİYE

Uz.Dr. Güley YILMAZ
Nefroloji Uzmanı
güley.yilmaz@gophastanesi.com.tr
+90 (212) 615 38 38 / 1136
+90 (212) 444 1 300 Fax: +90 (212) 615 38 49
Merkez Mah. Çukurçeşme Cad. No:51 Gaziosmanpaşa İSTANBUL / TÜRKİYE

GAZİOSMANPAŞA HASTANESİ

444 1 300

HASTA ADI SOYADI :
AMELİYAT TARİHİ :

HER BAŞVURUNUZDA BU KARTI YANINIZDA GETİRİNİZ

KONTROL TARİHİ : KONTROL SAATİ : NOT :	KONTROL TARİHİ : KONTROL SAATİ : NOT :
KONTROL TARİHİ : KONTROL SAATİ : NOT :	KONTROL TARİHİ : KONTROL SAATİ : NOT :
KONTROL TARİHİ : KONTROL SAATİ : NOT :	KONTROL TARİHİ : KONTROL SAATİ : NOT :
KONTROL TARİHİ : KONTROL SAATİ : NOT :	KONTROL TARİHİ : KONTROL SAATİ : NOT :
KONTROL TARİHİ : KONTROL SAATİ : NOT :	KONTROL TARİHİ : KONTROL SAATİ : NOT :
KONTROL TARİHİ : KONTROL SAATİ : NOT :	KONTROL TARİHİ : KONTROL SAATİ : NOT :
KONTROL TARİHİ : KONTROL SAATİ : NOT :	KONTROL TARİHİ : KONTROL SAATİ : NOT :
KONTROL TARİHİ : KONTROL SAATİ : NOT :	KONTROL TARİHİ : KONTROL SAATİ : NOT :
KONTROL TARİHİ : KONTROL SAATİ : NOT :	KONTROL TARİHİ : KONTROL SAATİ : NOT :

İLACIN ADI	SABAH	SAAT	ÖĞLE	SAAT	AKŞAM	SAAT	GECE	SAAT
Deltacortil Tb.								
Bactrim (Kemoprim)								
Coraspin (Ecopirin)								
Fungostatin (Mycostatin)								
Pantpas (Lansor)								
Lasix Tb.								

SORULARINIZ İÇİN AŞAĞIDAKİ TELEFONLARDAN BİZE ULAŞABİLİRSİNİZ.
TELEFON: (0212) 615 38 38 DAHİLİ NO: .....
ÇAĞRI MERKEZİ: 444 1 300

2.BESLENME

BESLENME

- Her gün kilo takibi önerilir.
- Kortizona bağlı iştah açılır ve doyma hissi azalır, bu yüzden kilo almaya eğilim artar.
- Yemeklerin aşırı tuzlu olmamasına dikkat edilmelidir.
- Şeker içeren maddeler az tüketilmelidir.

BESLENME

- Hayvansal kaynaklı yağlardan ve aşırı yağlı gıdalardan kaçınılmalı,
- Günde en az 2-3 litre su tüketilmeli(Çocuğa göre değişiklik gösterir),
- İlaçların kas ve iskelet sistemine vereceği yan etkilerine karşı kalsiyum içerikli besinler tüketilmeli(Süt, yoğurt, peynir),
- Tüketilen süt ürünlerinin pastörize olmasına dikkat edilmelidir.

BESLENME

- İlaç emilimini olumsuz etkilediği için greyfurt yenilmemeli,
- Portakal, mandalina ve limon immünsüpresif ilaçları almadan 2 saat önce ya da aldıktan 2 saat sonra tüketilmeli (aşırı tüketilmemeli),
- Çiğ et (midye, kokoreç, çiğ köfte vb) yenilmemelidir.

3.ENFEKSİYONLARDAN KORUNMA

- İlk 3 ay halka açık ve kalabalık yerlere gidilmemeli,
- İlk 3 ay, bir odada iki veya daha çok kişi olduğunda mutlaka maske takılmalı,

ENFEKSİYONLARDAN KORUNMA

- Eller sık sık yıkanmalı, her yemekten sonra dişler mutlaka fırçalanmalı,
- İnsanlar ile yakın temastan kaçınılmalı,
- Havlu, tarak, tırnak makası, tıraş makinesi, cımbız, törpü gibi malzemelerin kişiye özel olmasına özen gösterilmeli,

ENFEKSİYONLARDAN KORUNMA

- Elleri yıkarken, sıvı sabun tercih edilmeli,
- Düzenli olarak duş alınmalı,
- El ve yüz havluları günlük olarak değiştirilmeli,
- Banyo, tuvalet ve mutfak düzenli olarak temizlenmeli ve yatak çarşafları en geç haftada bir değiştirilmeli,

ENFEKSİYONLARDAN KORUNMA

- Tırnaklar temiz tutulmalı,
- Meyve ve sebzeler iyice yıkanarak tüketilmeli,
- Zorunlu kalmadıkça temizliğine güvenilmeyen yerlerden gıda alıp tüketmemeli,
- Ev içinde evcil hayvan beslenmemeli, bahçe ve bitkilerle doktorunuz izin verinceye kadar uğraşılmamalı,

ENFEKSİYONLARDAN KORUNMA

- Yaşam ortamlarının güneş almasına ve havadar olmasına dikkat edilmeli,
- Toplu taşıma araçlarına binerken maske kullanılmalıdır.(ilk 3 ay)

4.SPOR VE EGZERSİZ

- Nakil sonrasında hastayı riske atmayacak; yürüyüş, yüzme, bisiklet binme gibi egzersizler yapılabilir.

5.POLİKLİNİK KONTROLÜ

- Nakil edilmiş böbreğinizin fonksiyon takibi, kullandığınız ilaçların doz ayarlaması ve genel sağlık durumunuzu gözden geçirmek için poliklinik kontrolleri önemlidir.
- İlk kontrol taburculuktan 2 gün sonra olmaktadır. Daha sonra hastanın durumuna göre kontrol tarihleri belirlenir.

POLİKLİNİK KONTROL

-İlk aylar poliklinik kontrolleri daha sık olmaktadır.

- Hasta takipleri Nefroloji doktoru tarafından Transplantasyon Polikliniğinde yapılmaktadır.

YAŞAM

- Nakilden 3 ay sonra normal yaşamlarına dönebilirler.
- Hastamız öğrenciyse okuluna dönebilir.

YAŞAM

- Nakilden sonra seyahat edebilirler. Ancak uzun mesafeli yolculuklarda doktora başvurulmalı, yanına yeterince ilaç, hastayı ve hastalığını tanıtan kart ve bir problem olduğunda başvurabileceği nakil merkezi telefonu(sekreterlik, koordinatörlük) olmalıdır.

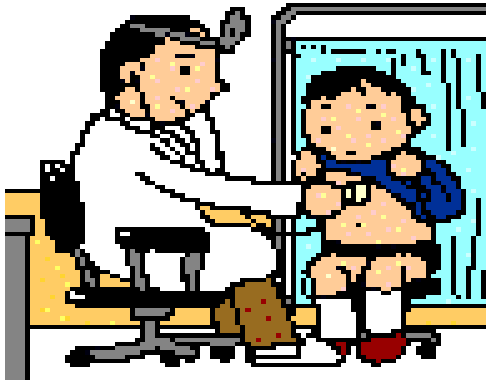
YAŞAM

- Tüm hayatı nakledilmiş organa odaklanmamalı ve organını kaybetme endişesi ve korkusu içerisinde olmamalıdır.

- Aile desteği bu konuda önemlidir.

DOKTORA BAŞVURULMASI GEREKEN DURUMLAR

- Ateşin 38 derecenin üzerine çıktığında,
- Normalden daha fazla üşüdüğünde ve titrediğinde,
- Tansiyon yükseldiğinde ya da düştüğünde.



DOKTORA BAŞVURULMASI GEREKEN DURUMLAR

- Nakil yapılan bölgede aşırı ağrı, şişlik, kızarıklık ve hassasiyet durumlarında,
- Aşırı kilo artışı, el ve ayaklarda belirgin ödem oluşması durumunda,
- İdrar miktarında azalma olduğunda,
- İdrar renginin koyulaşması ya da kan görülmesi halinde,

Hekimlerine ulaşmaları gerekmektedir.

ÇOCUKLAR HASTA OLMASIN

TEŞEKKÜR
EDERİM :)