

Flödesschema för vårdtiden njurdonator

2012-07-02 R Källen, S Norberg, A Waldner

Dagen före operation	<ul style="list-style-type: none">• Inskrivning av sjuksköterska och läkare (se checklista)• Narkosbedömning och ordination premedicinering av narkosläkare• Preoperativ information från sjukgymnast (uppstigningsteknik m.m.)• Dusch ("dubbeldusch") med Hibiscrub 2 ggr (första gången på kvällen före och andra gången på operationsdagens morgon)• Håravkortning och navelvård• Trombosprofylax* (Klexane s.c.) kl 20
Operationsdagen	<ul style="list-style-type: none">• Premedicinering, till preop 07.00.• Åter från UVA på eftermiddagen• Vätska: 1 liter dropp långsamt under natten• Smärtlindring och antiemetika• Puls, blodtryck och saturation kontrolleras vid återkomst till avd, en gång på kvällen och en gång på natten (oftare vid behov)• Vätskebalans• Kontrollera op-snittet, detta görs därefter dagligen med byte av förband vid behov
Dag 1 (dagen efter op)	<ul style="list-style-type: none">• Blodprover: <i>Hb, vita, CRP, kreatinin, pankreasamylas</i>• Mobilisering och andningsgymnastik med sjukgymnast• KAD drages när patienten kommit ur sängen• Dropp: 2 liter 10% Glukos (inkl 40Na, 20K i vardera)• Dricka och äta efter förmåga• Vätskebalans samt puls o blodtryck x2
Dag 2	<ul style="list-style-type: none">• Vid behov fortsatt vätskebalans och blodtryckskontroll• Vid APC-resistens påbörjas träning av Klexane-injektioner
Dag 3	<ul style="list-style-type: none">• Blodprover: <i>Hb, vita, CRP, kreatinin</i>• Trappträning med sjukgymnast• Utskrivning förbereds: recept, sjukskrivning, återbesök, reseintyg• Hemgång enligt önskemål dag 3-6
Dag 6 (om patienten är kvar)	<ul style="list-style-type: none">• Blodprover: <i>Hb, vita, CRP, kreatinin</i>

* Trombosprofylax ges under vårdtiden; om heterozygot APC-resistens föreligger skall patienten fortsätta efter hemgång i totalt två veckor.