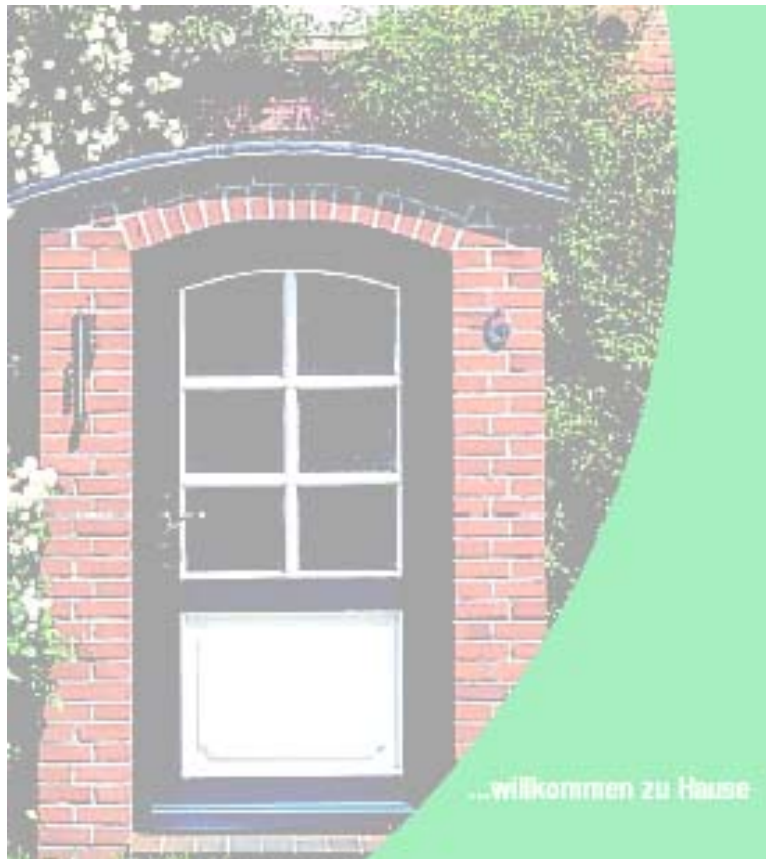


Heimhämodialyse mit Gambro



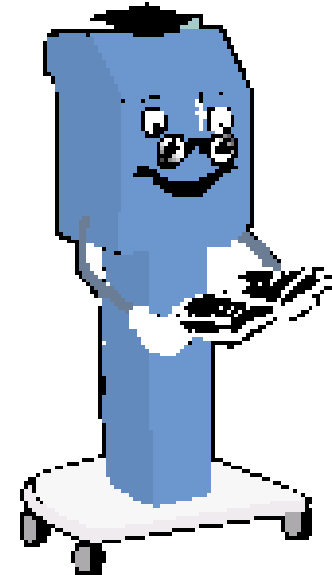
Heimhämodialyse mit Gambro Hospal GmbH

Training und Schulung

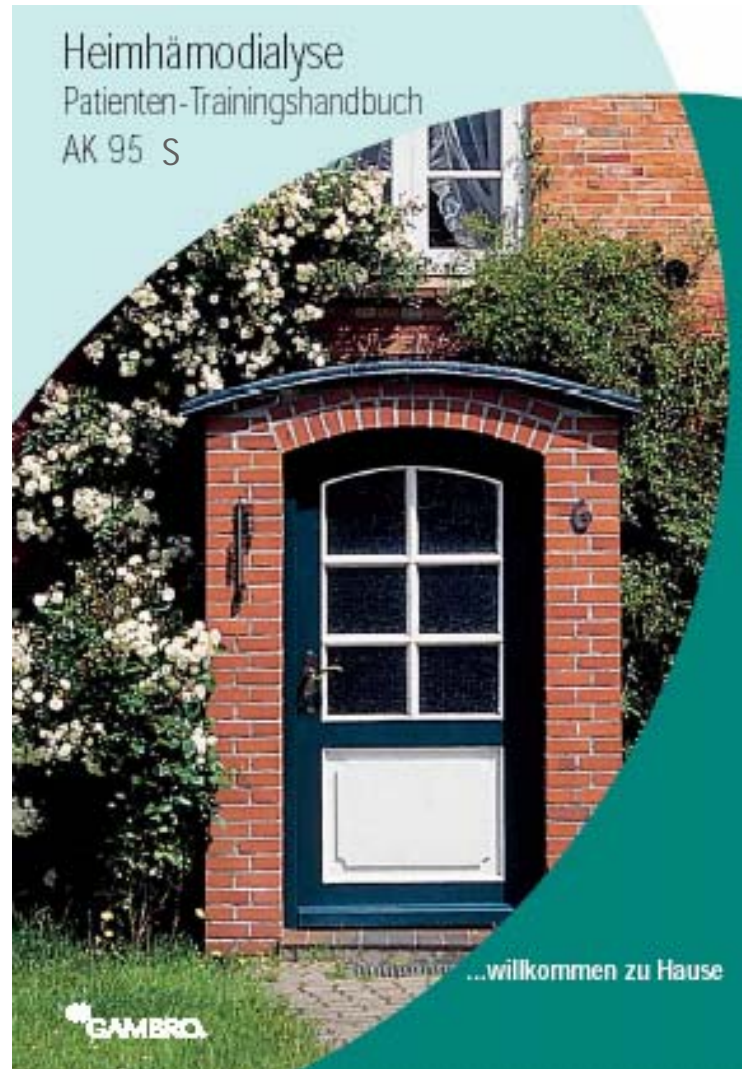
Referent: Marile Schmidt

Grundsätzliches:

- Vermitteln von Wissen und Fertigkeiten
- Lerntempo bestimmt der Patient
- Feste Bezugsperson
- Ruhe zum Training!
- “Roter Faden” - Struktur für die Ausbildung



Basis des Patiententrainings



Inhalt Patienten-Trainingshandbuch

Unter anderem:

- Allgemeine Trainingseinheiten
- Gerätetraining
- Alarmsituationen
- Medizinische Komplikationen
- Shuntkomplikationen



Inhalt Patienten-Trainingshandbuch

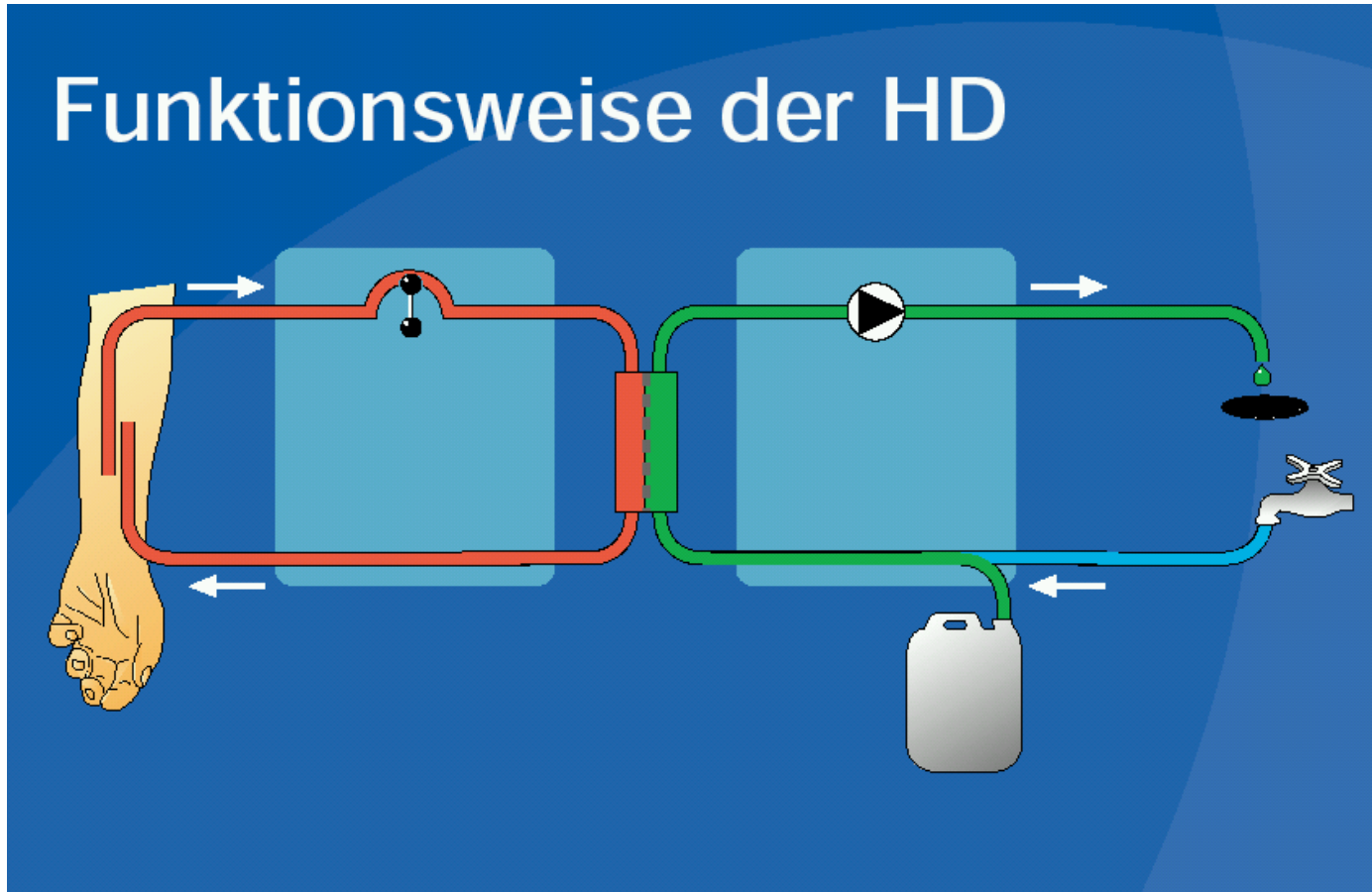
z. B. Allgemeine Trainingseinheiten

Funktionen der Niere

Exkretorische Funktionen	Sekretorische Funktionen
<ul style="list-style-type: none">Scheiden Abfallstoffe aus Scheiden überschüssige Flüssigkeit aus Regulieren das Säure-Basen-Gleichgewicht Regulieren den Elektrolyt-Haushalt 	<ul style="list-style-type: none">Regulieren den Blutdruck (Renin) Regulieren die Produktion roter Blutkörperchen (EPO) Regulieren die Kalzium-Aufnahme (aktives Vitamin D) 

Inhalt Patienten-Trainingshandbuch

z. B. Allgemeine Trainingseinheiten



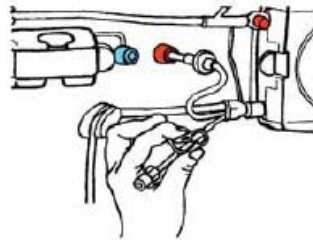
Inhalt Patienten-Trainingshandbuch

z. B. Gerätetraining

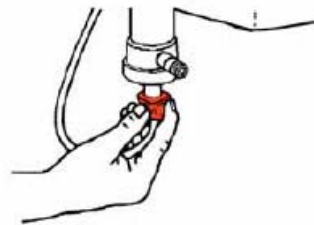


ARTERIELLES BLUTSCHLAUCHSYSTEM

- Kochsalzbeutel auspacken und aufhängen
- Dialysator auspacken und in den Halter spannen (Bluteinlass unten)
- Ansatzstück des Schlauchsystems an den großen Kochsalzbeutel anschrauben
- Pumpenschlauchsegment einlegen (richtige Richtung?)
- Druckableitung mit dem arteriellen Druckaufnehmer fest verbinden



- Schlauchklemme am Infusionsanschluss schließen
- Arteriellen Blasenfänger in den Halter einsetzen und die Klemme schließen



- Schlauchsystem mit Bluteinlass des Dialysators fest verbinden

Ablauf

- Patienten Informationsgespräch
- Erstbesuch zu Hause
- Patienten Training
- 1 HHD zu Hause
- Hausbesuche



Dokumentation

Bei Bedarf können zur Verfügung gestellt werden:


- Checkliste zur Einrichtung der HHD
- Trainingscheckliste
- Materialbedarfslisten

Trainingscheckliste HHD

Patient/Partner: _____

Bitte entsprechend ankreuzen

	bestanden gestrichelt	unter Anleitung durchgeführt	selbstständig durchgeführt
1. Theoretische Grundkenntnisse			
• Nierenfunktion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Ernährung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Flüssigkeitszufuhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Shunt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Shuntpflege	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Shuntkontrolle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Shuntfunktion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Medikamente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Antikoagulantien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Labor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Laboruntersuchungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Laborwerte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Ambulanztermine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Gerätetraining			
• Gerät aufbauen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Füllen und Spülen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Behandlung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Parameter eingeben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Vorbereiten und Anschließen des Patienten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Überwachung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Beenden der Behandlung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Gerät abräumen / Desinfektion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Umkehrmaschine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Wechsel d. Dialysierflüssigkeitfilter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Heimhämodialyse mit Gambro

