

Gäller för: Transplantationscentrum

Giltig från: 2025-12-18

Innehållsansvar: Karin Edlund, (kared3), Koordinator

Giltig till: 2027-12-18

Godkänd av: Niclas Kvarnström, (nickv1), Verksamhetschef

Standardvårdplan för rejektionsbehandling – njurtransplantation

Patientansvarig ssk:

Gällande under tiden:

_____ - _____

Patientidentitet:

Sekundäransvarig ssk:

Beh.-ansvarig sjukgymnast

Finns IVP?

Ja Nej

Huvudmål: Trygg patient i stressad livssituation med optimal medicinsk rejektionsbehandling.

Sökord

**Tvärprofessionell diagnos (TPD)
Omvårdnadsdiagnos (OVD), mål, åtgärder, resultat**

Sammansatt status

Aktivera

TPD:

Infektioner

**Risk för infektion r.t. medicinering med
immunsuppression.**

Avsluta

Delmål:

Att inga infektioner skall uppstå.
Att förstå och hantera de ökade infektionsriskerna med
behandlingen.

Omvårdnadsåtgärder:

Obs:

Daglig inspektion av intravenösa infarter, sår och ”slangar”.
Påbörjat ____ Sign ____ Avslutat ____ Sign ____

Miljö:

Munskydd vid transport inom sjukhuset.
Påbörjat ____ Sign ____

Enkelrum om LPK < 2,0

Påbörjat ____ Sign ____ Avslutat ____ Sign ____

Isolering om Neutrofiler < 0,5 enl. ord. av Dr.

Påbörjat ____ Sign ____ Avslutat ____ Sign ____

Spec. omv:

Blododling + CRP vid temp 38.0°C el. frossa.

Information:

Repetition av avdelningens rutiner enl. Välkomstbroschyr
samt om innebörden av att ha en avstötning, dess behandling
och ev. biverkningar.
Genomfört ____ Sign ____

Resultat/Utvärdering:

	Aktivera			Avsluta
Nutrition	<input type="checkbox"/>	TPD:	Risk för hyperglykemi r.t. rejektionsbehandling.	<input type="checkbox"/>
		Delmål:	Stabilt blodsocker.	
Omvårdnadsåtgärder:		Undervisn:	Om hur blodsockernivån påverkas av medicineringen och ev konsekvenser. Genomfört ____ Sign ____	
		Obs:	Kontroll av B-glucos x ____, ____, ____, ____ (Dok. i sockerpärmen) Om fastebloodsocker mer än 7 mmol tas B-glukos kl 16.00.	
		Lm hant:	Om B-glukos mer än 10mmol ges insulin enligt schema A.	
			Patienter med insulinbehandlad diabetes skall ha särskild ordination (Se PM) Påbörjat ____ Sign ____ Avslutat ____ Sign ____	

	Aktivera			Avsluta
	<input type="checkbox"/>	TPD:	Risk för munsvamp och herpes simplex r.t. immunsuppression och antibiotikaterapi.	<input type="checkbox"/>
		Delmål:	Frisk munslemhinna.	
Omvårdnadsåtgärder:		Obs:	Daglig observation av munslemhinnan. Påbörjat ____ Sign ____	
		Lm hant:	Initiera insättande av Mixt. Mycostatin v.b. Genomfört ____ Sign ____	
		Medverkan:	Tar själv ansvar för att meddela förändringar i munstatus. Påbörjat ____ Sign ____ Tar själv Mixt. Mycostatin x 4. Påbörjat ____ Sign ____	

Resultat/Utvärdering:

	Aktivera			Avsluta
Elimination	<input type="checkbox"/>	TPD:	Risk för njursvikt r.t. rejektion.	<input type="checkbox"/>
		Delmål:	Tidigt upptäcka förändrad diures samt uppnå balans mellan vätskeintag och diures.	
Omvårdnadsåtgärder:		Obs:	Urinmätning var 6:e timme. Oftare v.b. Påbörjat ____ Sign ____ Vätskelista v.b.	

Påbörjat ____ Sign ____ Avslutat ____ Sign ____
Vätskerestriktion enligt daglig **ordination**.
Aktuellt ____ Sign ____ Avslutat ____ Sign ____

Resultat/Utvärdering:

	Aktivera		Avsluta
Andning/Cirkulation	<input type="checkbox"/>	TPD:	Ökad risk för lungödem och perifera ödem r.t. njursvikt. <input type="checkbox"/>
		Delmål:	Inga andnings- eller cirkulationskomplikationer.
Omvårdnadsåtgärder:		Obs:	Av perifera ödem och andningspåverkan hela vårdtiden. Kontroll av NEWS x 2 hela vårdtiden. Vikt x 1 hela vårdtiden. (dok. på tempkurvan) Påbörjat ____ Sign ____ Avslutat ____ Sign ____

Resultat/Utvärdering:

	Aktivera		Avsluta
Psykosocialt	<input type="checkbox"/>	OVD:	Risk för oro r.t. rejektion och dess behandling. <input type="checkbox"/>
		Delmål:	Inte uppleva "onödig" oro.
Omvårdnadsåtgärder:		Obs:	Observation av sinnesstämning. Aktuellt ____ Sign ____ Avslutat ____ Sign ____
		Medverkan:	Tar själv ansvar för att meddela subjektiva förändringar i sitt hälsostatus. Påbörjat ____ Sign ____
		Information:	Angående rejektionsbehandling och dess biverkningar avseende humörförändringar och övriga medicinförändringar. Genomfört ____ Sign ____

Resultat/Utvärdering:

Samordning

Utskrivningsplanering:

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Transplantationscentrum

Innehållsansvar: Karin Edlund, (kared3), Koordinator

Godkänd av: Niclas Kvarnström, (nickv1), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-2701

Version: 1.0

Giltig från: 2025-12-18

Giltig till: 2027-12-18