



**Боткинская
Больница**
Москва 1910



СОЮЗ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР
"СТОЛИЧНОЕ СЕСТРИНСКОЕ СООБЩЕСТВО"

Трансплантация почки



Докладчик:
**Старшая операционная медицинская
сестра операционного блока №29
Епихина Е.С.**



Боткинская
Больница
Москва 1910

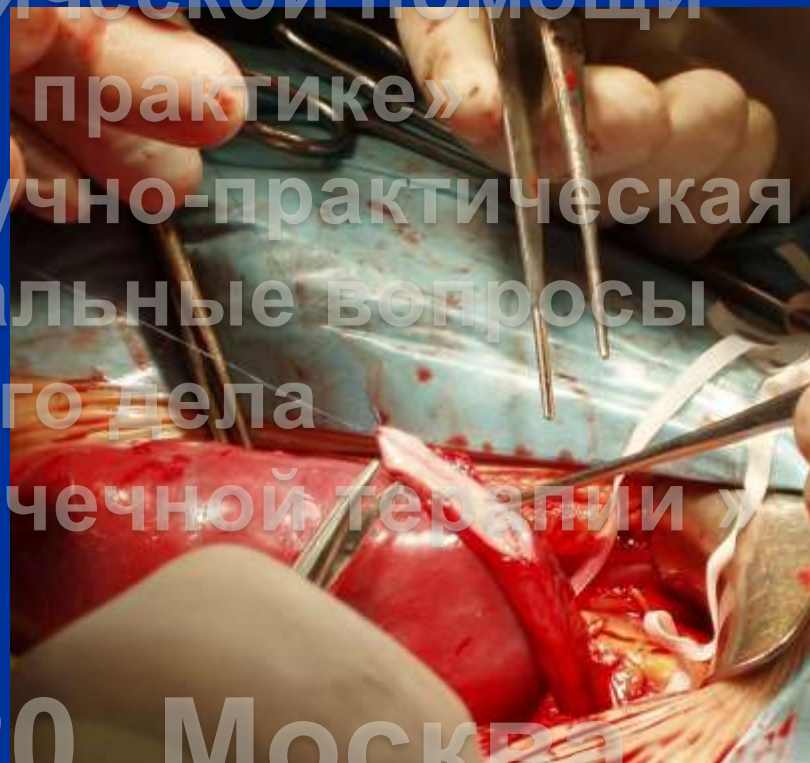


СОЮЗ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР
"СТОЛИЧНОЕ СЕСТРИНСКОЕ СООБЩЕСТВО"

Пересадка почки

(трансплантация) – это хирургическая операция, которую выполняют, чтобы заменить больную почку здоровой от другого человека.

Почка для пересадки может быть получена у живых родственников или у доноров.



13 марта 2020, Москва



Боткинская
Больница
Москва 1910



СОЮЗ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР
"СТОЛИЧНОЕ СЕСТРИНСКОЕ СООБЩЕСТВО"

Человеку, которому необходима трансплантация почки, обычно пересаживают только одну почку. В редких случаях возможна пересадка двух почек. В большинстве случаев больные почки пациента во время операции по пересадке почки оставляют. Пересаженную почку размещают в подвздошной ямке, внизу живота на передней поверхности тела.

II Общероссийская научно-практическая конференция "Актуальные вопросы сестринского дела в заместительной почечной терапии"



13 марта 2020, Москва



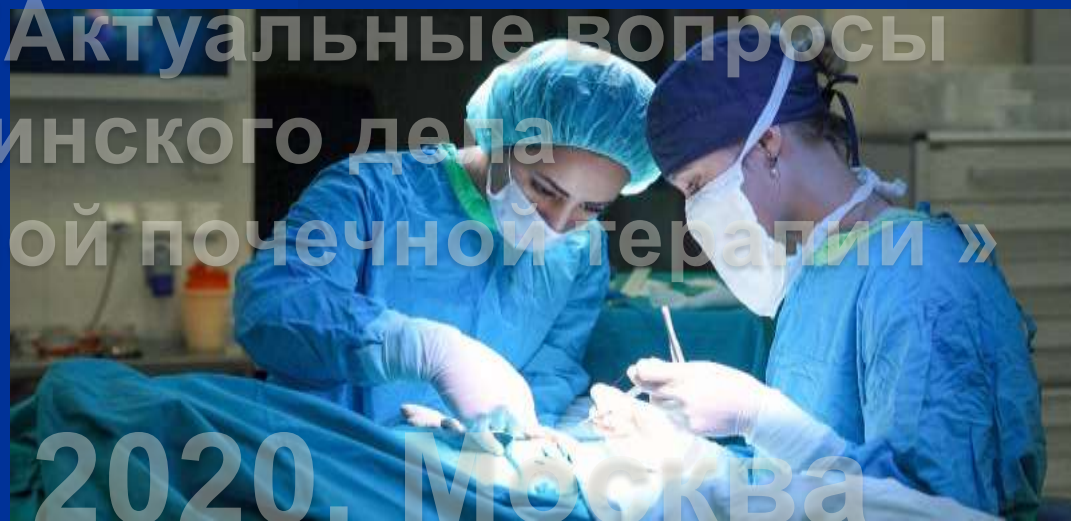
Боткинская
Больница
Москва 1910



СОЮЗ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР
"СТОЛИЧНОЕ СЕСТРИНСКОЕ СООБЩЕСТВО"

Роль операционной медсестры при трансплантации почки

Работа операционной медсестры имеет свои особенности. Для подготовки к операции медицинская сестра должна знать ход операции, принципы, последовательность этапов и их особенностей, используемый инструментарий. При возникновении нестандартной ситуации, возможном изменении хода операции операционная медицинская сестра должна быстро уметь ориентироваться, иметь на своем столе инструментарий, который может понадобиться для проведения дополнительных операционных вмешательств.



13 марта 2020, Москва



Боткинская
Больница
Москва 1910



СОЮЗ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР
"СТОЛИЧНОЕ СЕСТРИНСКОЕ СООБЩЕСТВО"

Московская городская научно-практическая конференция «Актуальные вопросы нефрологической помощи в сестринской практике»
II Общероссийская научно-практическая конференция "Актуальные вопросы сестринского дела в заместительной почечной терапии»

13 марта 2020, Москва



Боткинская
Больница
Москва 1910



СОЮЗ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР
"СТОЛИЧНОЕ СЕСТРИНСКОЕ СООБЩЕСТВО"

Московская городская научно-практическая конференция «Актуальные вопросы нефрологической помощи в сестринской практике»

II Общероссийская научно-практическая конференция "Актуальные вопросы сестринского дела в заместительной почечной терапии»

13 марта 2020, Москва





Боткинская
Больница
Москва 1910

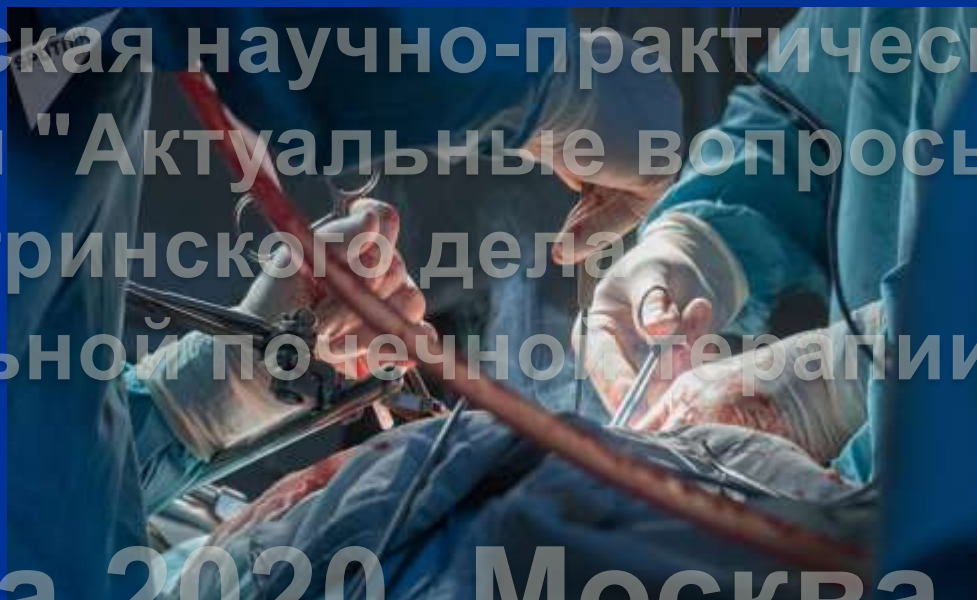


СОЮЗ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР
"СТОЛИЧНОЕ СЕСТРИНСКОЕ СООБЩЕСТВО"

Использование новых шовных материалов обязывает операционную медицинскую сестру точно знать особенности каждой нити, размер и форму иглы, их предназначение и правильное использование.

Операционная медсестра должна обладать такими качествами, как широкая эрудиция, наблюдательность, логичность мышления, стремление к самосовершенствованию, терпение, трудолюбие, а также соблюдать медицинскую этику и субординацию.

II Общероссийская научно-практическая конференция "Актуальные вопросы сестринского дела в заместительной почечной терапии»



13 марта 2020, Москва



Боткинская
Больница
Москва 1910



СОЮЗ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР
"СТОЛИЧНОЕ СЕСТРИНСКОЕ СООБЩЕСТВО"

Техника пересадки почки

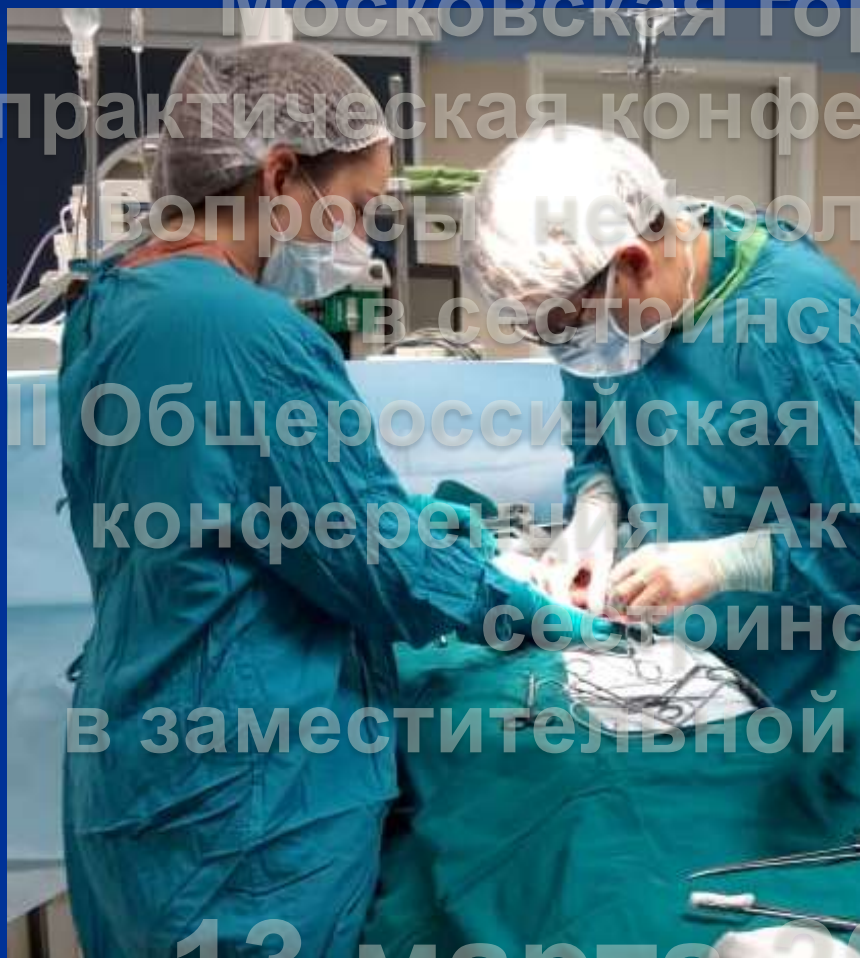
Московская городская научно-

практическая конференция «Актуальные
вопросы нефрологической помощи
в сестринской практике»

II Общероссийская научно-практическая
конференция "Актуальные вопросы
сестринского дела

в заместительной почечной терапии »

13 марта 2020, Москва





Боткинская
Больница
Москва 1910



СОЮЗ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР
"СТОЛИЧНОЕ СЕСТРИНСКОЕ СООБЩЕСТВО"

Обработка почечного трансплантата

Московская городская научно-

практическая конференция «Актуальные
вопросы нефрологической помощи
в сестринской практике»

II Общероссийская научно-практическая
конференция "Актуальные вопросы
сестринского дела
в заместительной почечной терапии»

13 марта 2020, Москва





Боткинская
Больница
Москва 1910



СОЮЗ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР
"СТОЛИЧНОЕ СЕСТРИНСКОЕ СООБЩЕСТВО"

Доступ

При трансплантации почки, важным является доступ. Параректальный дугообразный или клюшкообразный разрез. Начинается почти со средней линии на 2 пальца выше лобка и направляется вверх и кнаружи, следуя чуть снаружи от прямых мышц живота. Сосудистый пучок мобилизуется.

II Общероссийская научно-практическая конференция "Актуальные вопросы сестринского дела в заместительной почечной терапии »



13 марта 2020, Москва



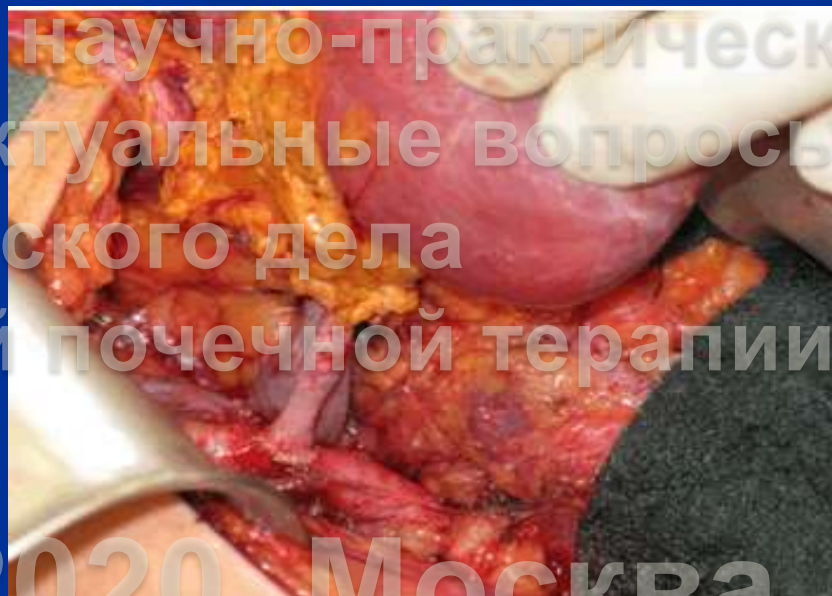
Боткинская
Больница
Москва 1910



СОЮЗ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР
"СТОЛИЧНОЕ СЕСТРИНСКОЕ СООБЩЕСТВО"

Важным этапом операции является выделение и лигирование сосудов. При выделении, необходимо лигировать и пересекать лимфатические сосуды. В противном случае в послеоперационном периоде развивается лимфоррея. Выделяется и ревизируется подвздошный пучок. Чаще всего с целью трансплантации используется внутренняя подвздошная артерия. Ветви лигируют и прошивают. Артерию под зажимом ДеБейки-Блелока пересекают. Мобилизуют наружную подвздошную вену.

II Общероссийская научно-практическая конференция "Актуальные вопросы сестринского дела в заместительной почечной терапии »



13 марта 2020, Москва



Боткинская
Больница
Москва 1910



СОЮЗ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР
"СТОЛИЧНОЕ СЕСТРИНСКОЕ СООБЩЕСТВО"

Донорскую почку извлекают из пакетов в лоток со стерильной шугой. Выделяют и обрабатывают артерию и вену трансплантата, лигируют боковые ветви. Избыток тканей удаляют, сохраняя жир в области лоханки, аккуратно обрабатывают мочеточник, сохраняя его клетчатку.



13 марта 2020, Москва



Боткинская
Больница
Москва 1910



СОЮЗ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР
"СТОЛИЧНОЕ СЕСТРИНСКОЕ СООБЩЕСТВО"

Этап наложения сосудистых анастомозов

Московская городская научно-

Предпочтительнее накладывать
венный анастомоз первым, так
как он располагается в глубине
раны. После наложения

анастомоза вена в воротах
перезимается, производится пуск
кровотока. Далее формируют
артериальный анастомоз.

Рисунок 1. Интраоперационное фото
1 - аутовена анастомозированная с наиболее
крупной почечной ветвью.
2 - анастомоз между аутовеной и артериальной
площадкой, содержащей три почечные ветви



в заместительной почечной терапии »

13 марта 2020, Москва

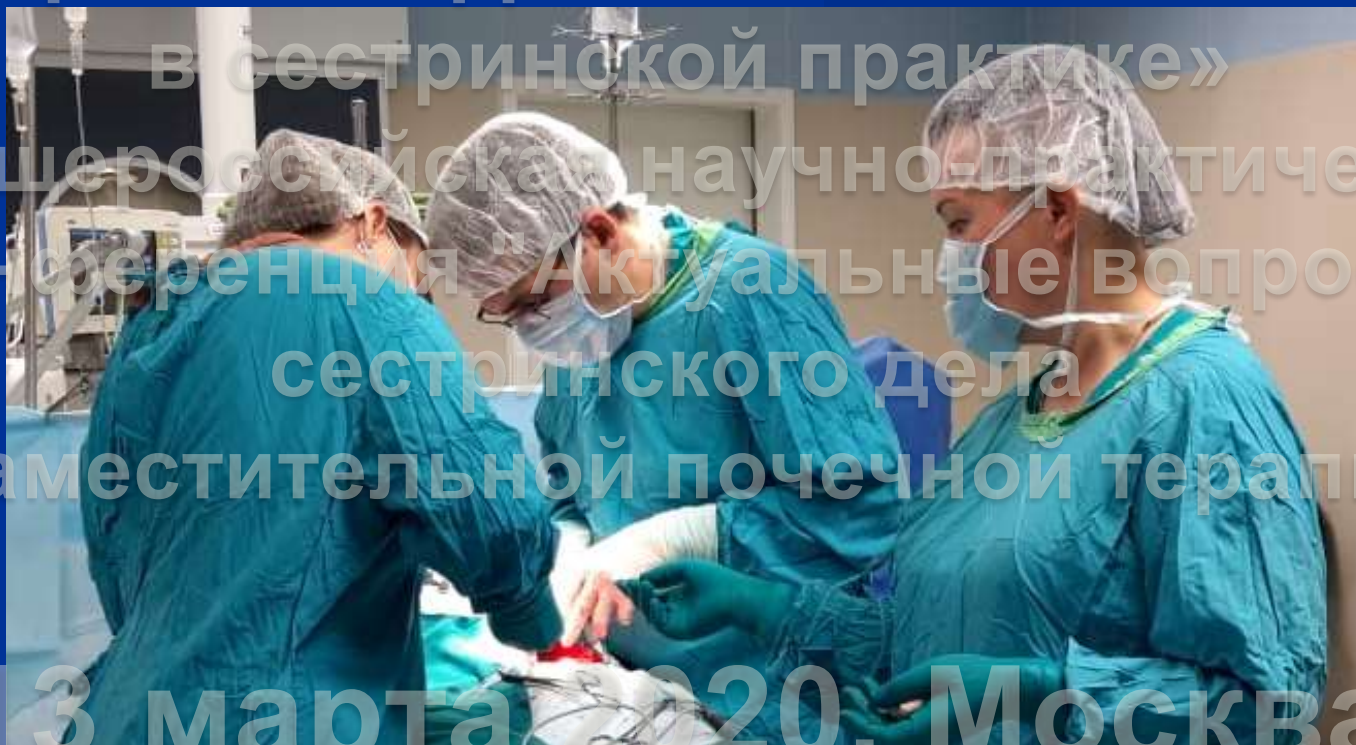


Боткинская
Больница
Москва 1910



СОЮЗ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР
"СТОЛИЧНОЕ СЕСТРИНСКОЕ СООБЩЕСТВО"

Важным этапом является наложение венозного анастомоза. Для этого необходимо обладать микрохирургической техникой. После завершения сосудистых анастомозов, производится пуск кровотока. Далее, поступление мочи из мочеточника. Это является самым важным этапом операции, так как от правильного действия операционной медсестры и хирурга зависит положительный исход операции.



Московская городская научно-практическая конференция «Актуальные вопросы нефрологической помощи в сестринской практике»
II Всероссийская научно-практическая конференция «Актуальные вопросы сестринского дела в заместительной почечной терапии»

13 марта 2020, Москва



Боткинская
Больница
Москва 1910



СОЮЗ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР
"СТОЛИЧНОЕ СЕСТРИНСКОЕ СООБЩЕСТВО"

Московская городская научно-практическая конференция «Актуальные вопросы нефрологической помощи в сестринской практике»

II Общероссийская научно-практическая конференция "Актуальные вопросы сестринского дела в заместительной почечной терапии»

13 марта 2020, Москва



Боткинская
Больница
Москва 1910



СОЮЗ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР
"СТОЛИЧНОЕ СЕСТРИНСКОЕ СООБЩЕСТВО"

Этап наложения мочевого анастомоза

Чаще всего накладывается анастомоз мочеточника трансплантата с мочевым пузырём реципиента. Пузырь раздувается воздухом или стерильным раствором. В области дна рассекаются мышцы, накладывается непрерывный анастомоз со слизистой полидиоксаноном.

II Общероссийская научно-практическая конференция "Актуальные вопросы сестринского дела в заместительной почечной терапии»



13 марта 2020, Москва

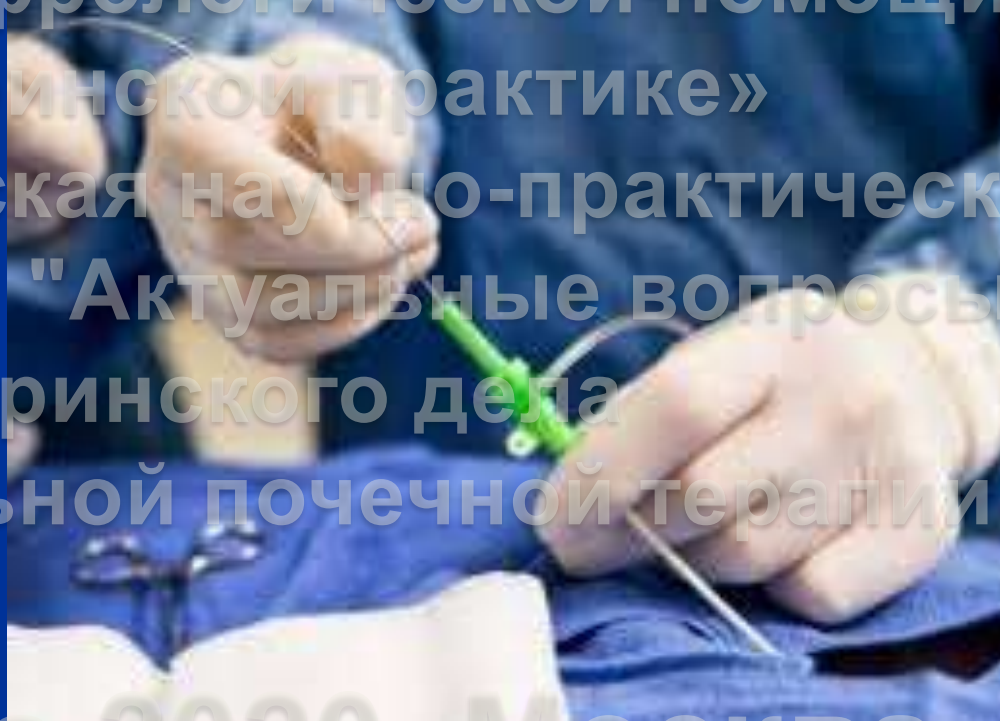


Боткинская
Больница
Москва 1910



СОЮЗ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР
"СТОЛИЧНОЕ СЕСТРИНСКОЕ СООБЩЕСТВО"

После этого мышечный слой пузыря ушивается с целью формирования антирефлюксного клапана. Хорошие результаты достигаются при установке в место анастомоза S или J-образных мочеточниковых стентов (urecath).



13 марта 2020, Москва



Боткинская
Больница
Москва 1910



СОЮЗ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР
"СТОЛИЧНОЕ СЕСТРИНСКОЕ СООБЩЕСТВО"

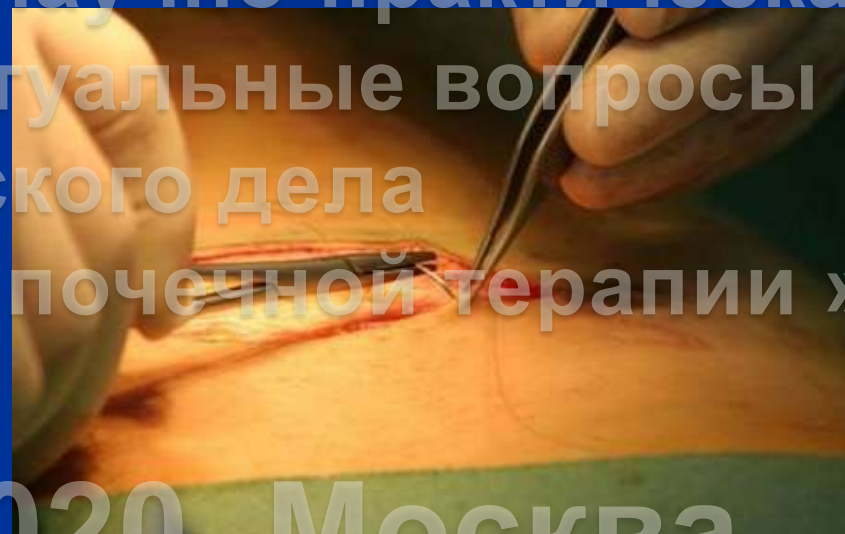
Укладка трансплантата. Выход из операции

Трансплантат размещается так, чтобы вена почки не была перекручена, артерия делала дугу, а мочеточник лежал свободно и не перегибался.

Ложе трансплантата дренируется, подключается активный дренаж.

Послойные швы на рану. Так как в послеоперационном периоде пациент будет получать стероиды в больших дозировках, предпочтительно

наложение косметического шва на кожу.



13 марта 2020, Москва



Боткинская
Больница
Москва 1910



СОЮЗ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР
"СТОЛИЧНОЕ СЕСТРИНСКОЕ СООБЩЕСТВО"

После трансплантации почки пациенты живут полноценной жизнью. Женщины рожают детей. Начинают новую жизнь без диализа. Улучшается качество жизни



13 марта 2020, Москва



Боткинская
Больница
Москва 1910



СОЮЗ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР
"СТОЛИЧНОЕ СЕСТРИНСКОЕ СООБЩЕСТВО"

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

Московская городская научно-практическая конференция «Актуальные вопросы нефрологической помощи в сестринской практике»
II Общероссийская научно-практическая конференция "Актуальные вопросы сестринского дела в заместительной почечной терапии»

13 марта 2020, Москва

