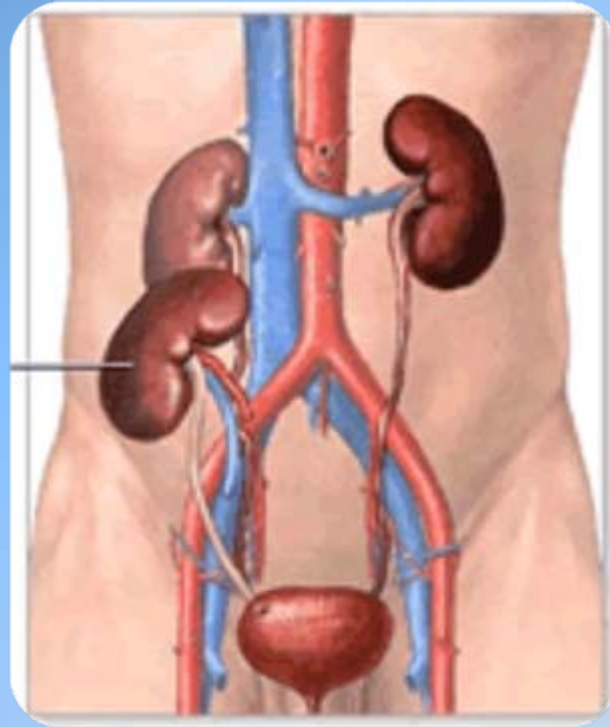


การปฏิบัติการพยาบาลผ่าตัด

Kidney Transplantation



ดุจดาว วิริยกิจโกศล

พยาบาลระดับ 6 งานการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดและพักฟื้น

โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

ข้อปฏิบัติสำหรับพยาบาลห้องผ่าตัดกรณีมีผ่าตัดการปลูกถ่ายไต

ก่อนการผ่าตัด **1** วัน ต้องมีการเตรียมการดังนี้

การเตรียมห้องผ่าตัด

: ใช้ห้องผ่าตัด **2** ห้องที่มีทางเชื่อมติดต่อกัน

: ทำความสะอาดห้องแบบ **full scrub**

: เตรียมอุปกรณ์ที่จำเป็นในการผ่าตัดให้พร้อม

: เตรียม **normal saline solution** แชนจ์

: เตรียมน้ำยาถนอมอวัยวะ (**perfusate**)

ในวันผ่าตัด

เจ้าหน้าที่ที่เข้าปฏิบัติงานในห้องผ่าตัดปลูกถ่ายไตต้องปฏิบัติดังนี้



- สวมหมวก, **mask**
- เปลี่ยนรองเท้าทุกครั้งที่เข้าปฏิบัติงานในห้อง
- หลีกเลี่ยงการเข้าออกห้องโดยไม่จำเป็น
- จำกัดจำนวนเจ้าหน้าที่ที่เข้าปฏิบัติงานในห้อง

การพยาบาลผู้ป่วยในห้องผ่าตัด

1. ตรวจสอบความถูกต้องของผู้ป่วย
2. ประเมินอาการผู้ป่วย
3. ลดความวิตกกังวลของผู้ป่วย
4. ดูแลผู้ป่วยให้ปลอดภัยจากการเคลื่อนย้าย
5. ดูแลผู้ป่วยให้ปลอดภัยจากการจัดทำผ่าตัด

6. ดูแลผู้ป่วยให้ปลอดภัยจากการติดเชื้
7. ดูแลผู้ป่วยให้ปลอดภัยจากการใช้เครื่องจี้ไฟฟ้า
8. ดูแลผู้ป่วยให้ปลอดภัยจากสิ่งตกค้างในร่างกาย
9. ดูแลผู้ป่วยให้ปลอดภัยจากภาวะอุณหภูมิกายต่ำ
10. ดูแลความสุขสบายของผู้ป่วย

การจัดเตรียมและส่งเครื่องมือปลูกถ่ายไต
การส่งเครื่องมือผ่าตัดแบ่งออกเป็น 3 field ได้แก่

Donor Nephrectomy
Perfusion and Dissection
Renal Transplantation(Recipient)

Donor Nephrectomy

การจัดเตรียมเครื่องมือ



Basic set

Skin preparation set

Abdominal retractor

Vascular instruments

Suction

จี้ไฟฟ้า

Xylocaine 4%

Heparin

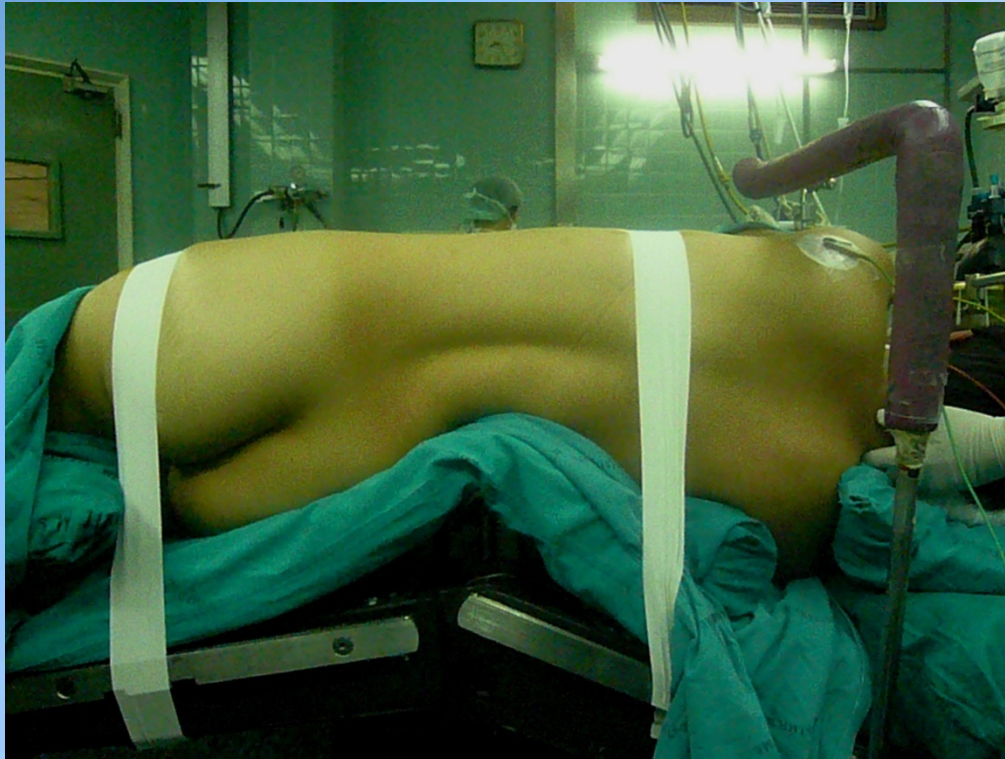
Surgi-loop

Suture เช่น silk, prolene, vicryl เป็น

ต้น

การจัดท่าผ่าตัด

ผู้ป่วยจะอยู่ในท่า **Kidney's position**

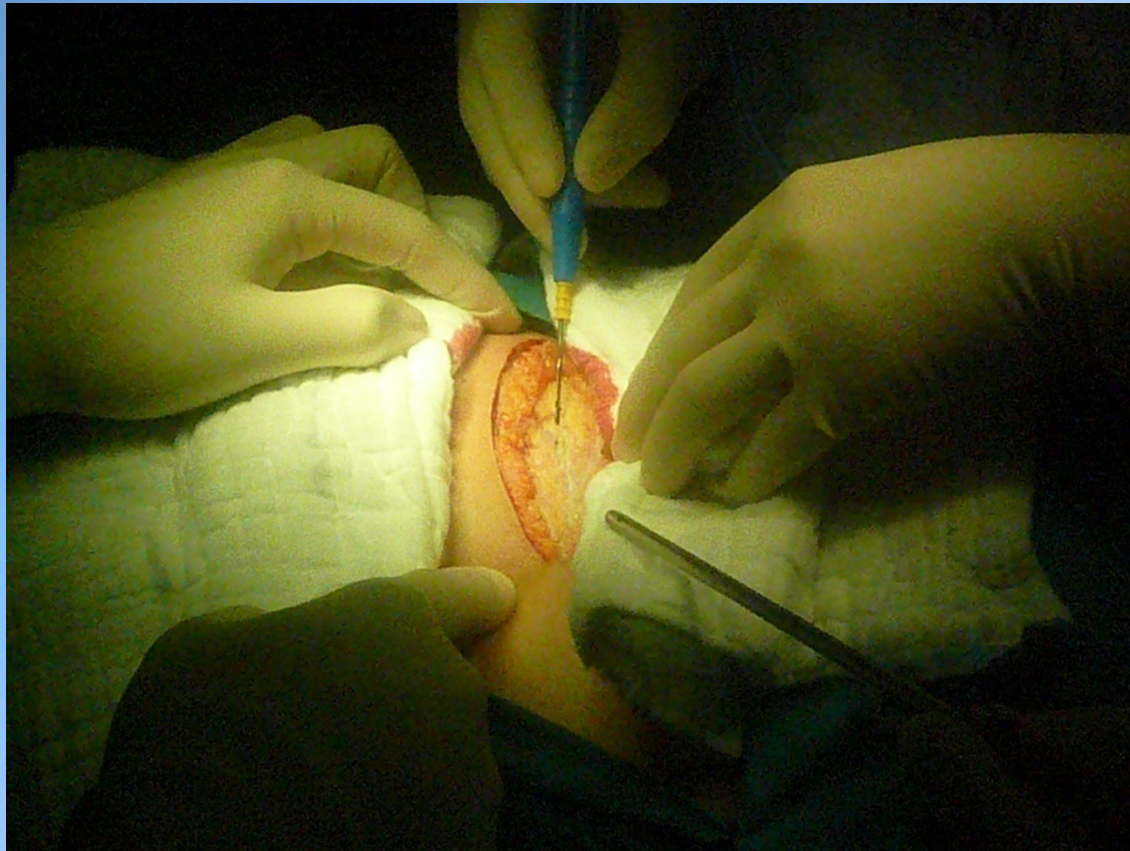


ขั้นตอนการส่งเครื่องมือ

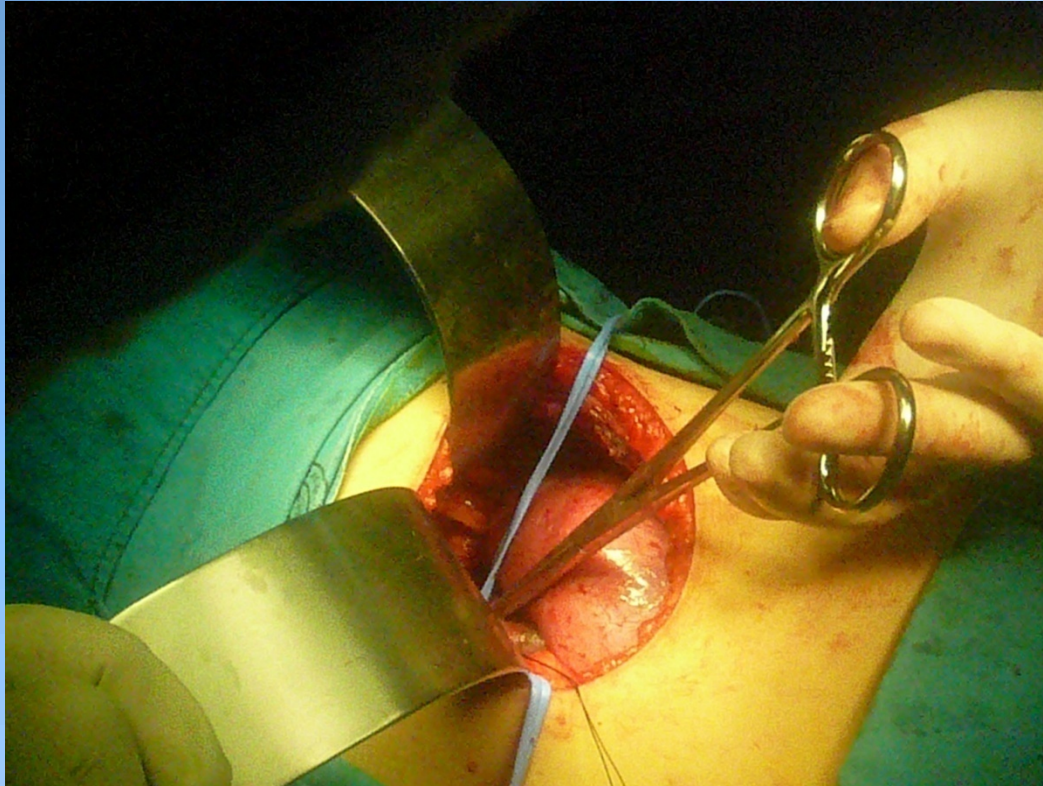
ลง incision บริเวณ rib 11 หรือ 12



เลาะเข้าหาไตทาง retroperitoneal approach



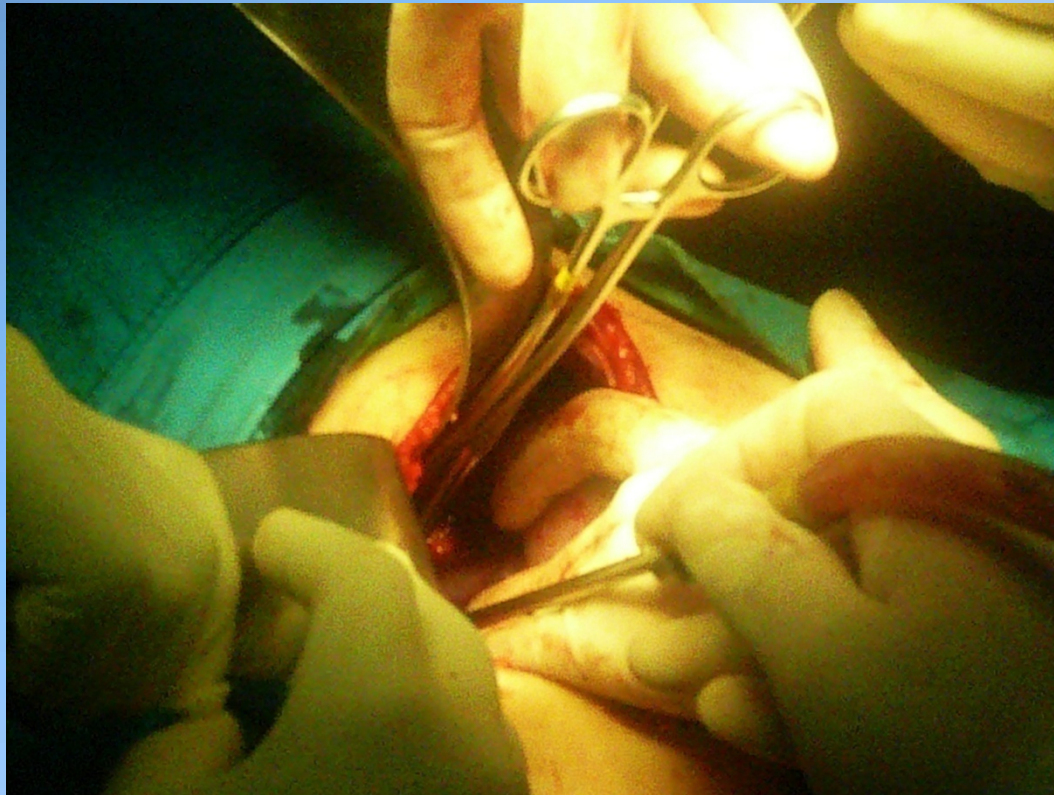
เลาะ renal vein และ renal artery



ตัด ureter ดูการไหลของ urine



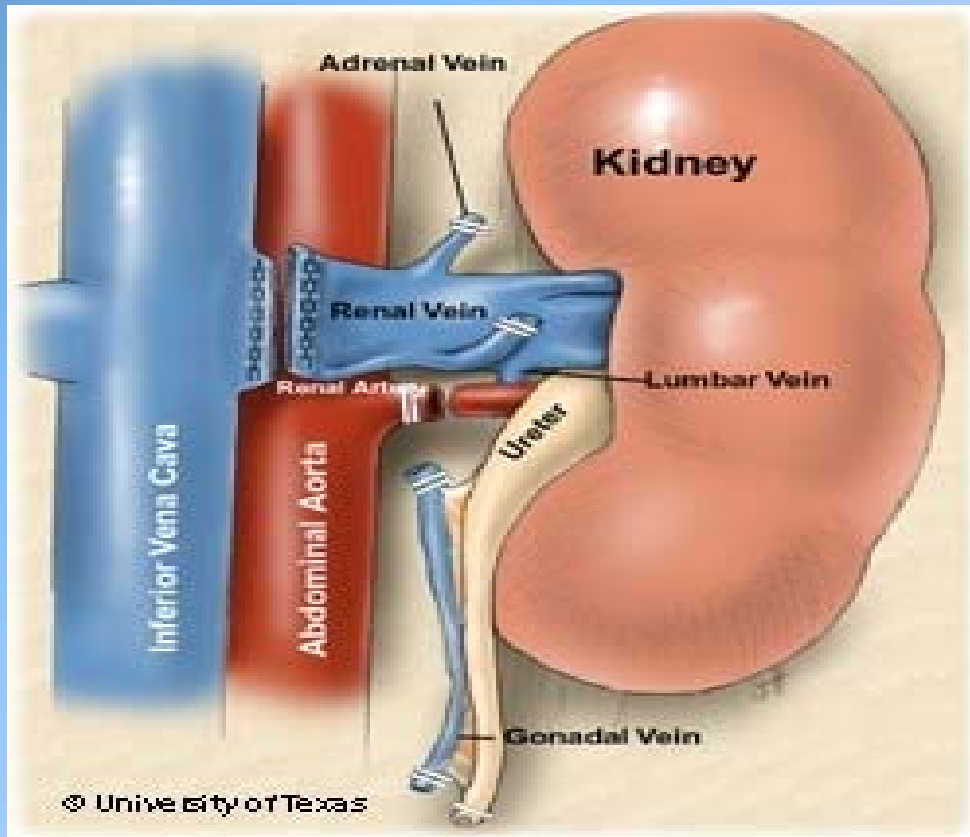
ตัด renal artery และ renal vein



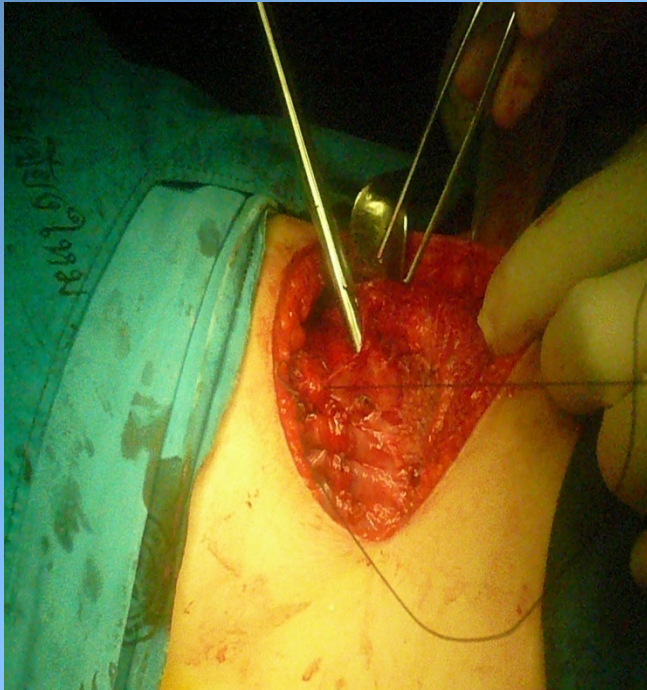
นำไตที่ได้แช่ลงใน **nss** เย็นจัดที่อุณหภูมิ 4 องศาทันที



របៀបដាក់ renal vein ៖ renal artery



ทำการ stop bleeding วาง penrose drain เย็บปิดแผล



Perfusion and Dissection

การจัดเตรียมเครื่องมือ



Set Dissectomy

- Mosquito clamp
- Baby mosquito clamp
- Metzenbaum
- Scissor
- Vascular forceps



Set Perfusion

- เข็มปลายตุ่ม
- สาย canula
- IV set
- Syringe 50 cc

อื่นๆ

- Suction
- Tray ใส nss
- Suture ได้แก่

silk3/0,4/0

ขั้นตอนในการส่งเครื่องมือ

ทาบ nss แซ่แข็งให้ละเอียด



ผสมน้ำยาสำหรับ Perfusion



โดยใช้

Collin's base 1000 cc

+

Mannitol 20% 75 cc

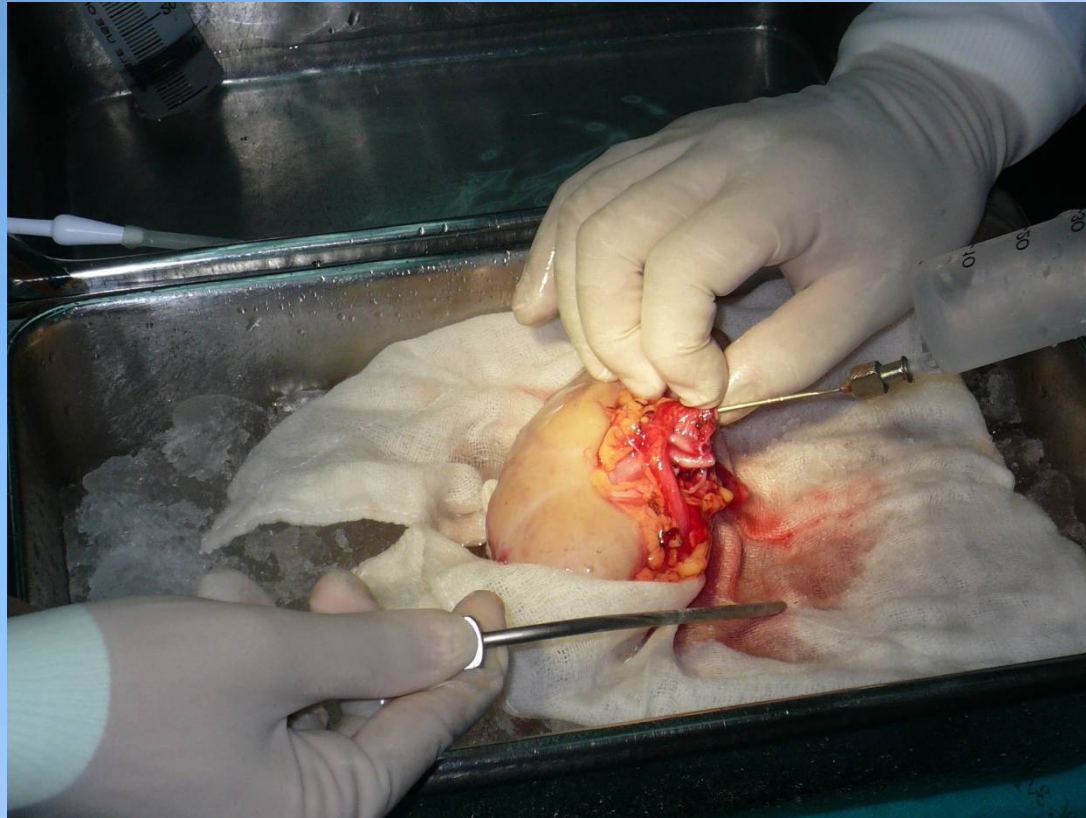
+

Cardepine 10 cc

เตรียมรับไตจาก field Donor Nephrectomy



ทำการ **perfuse** และตักแต่งไต



นำไตที่ได้ไปยังห้องผู้ป่วยที่รับไต



Renal transplantation (Recipient)

การจัดเตรียมเครื่องมือ



Basic set

Skin preparation set

Abdominal retractor

Suction

Syringe Irrigate

Penrose drain

Umbilical tape

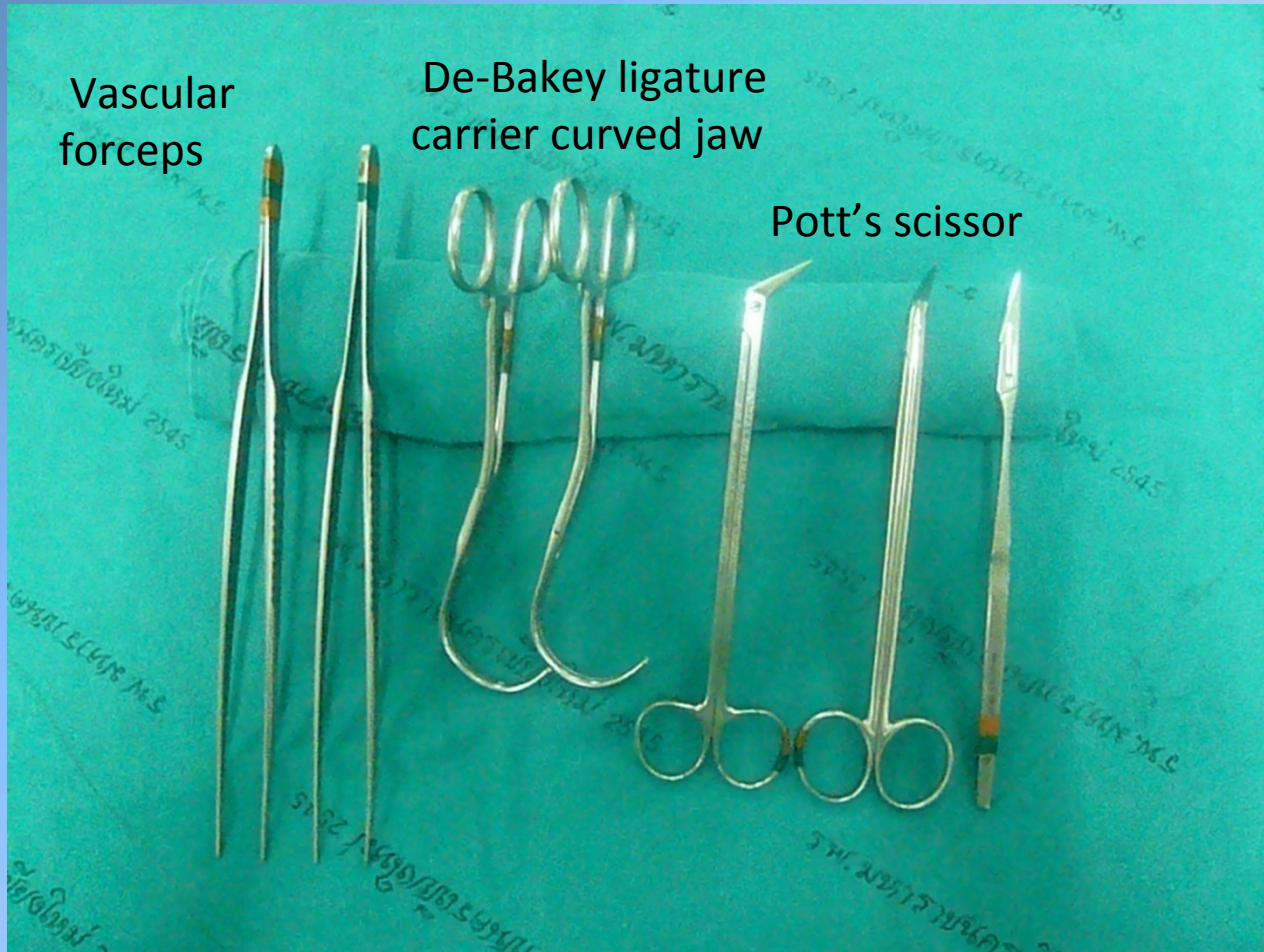
Suture เช่น silk, prolene, vicryl เป็นต้น
จี้ไฟฟ้า

Urinovolumeter

Stomach tube No 8

vacuum drainage

Vascular instruments



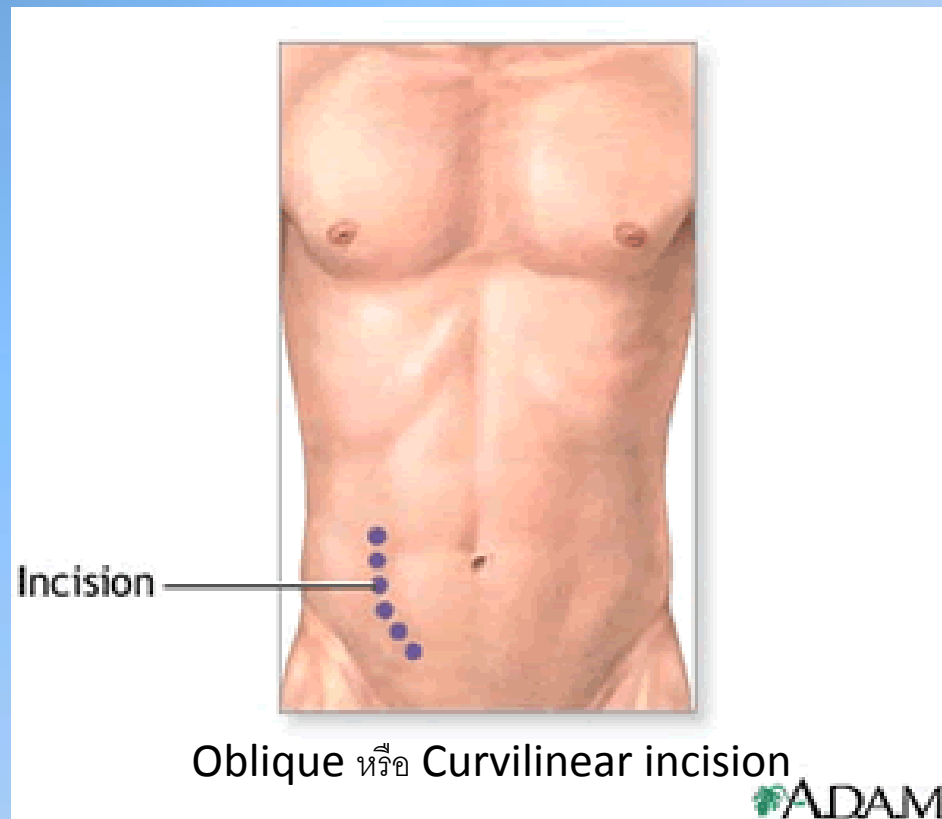
การจัดท่าผ่าตัด

ผู้ป่วยอยู่ในท่า **supine position**

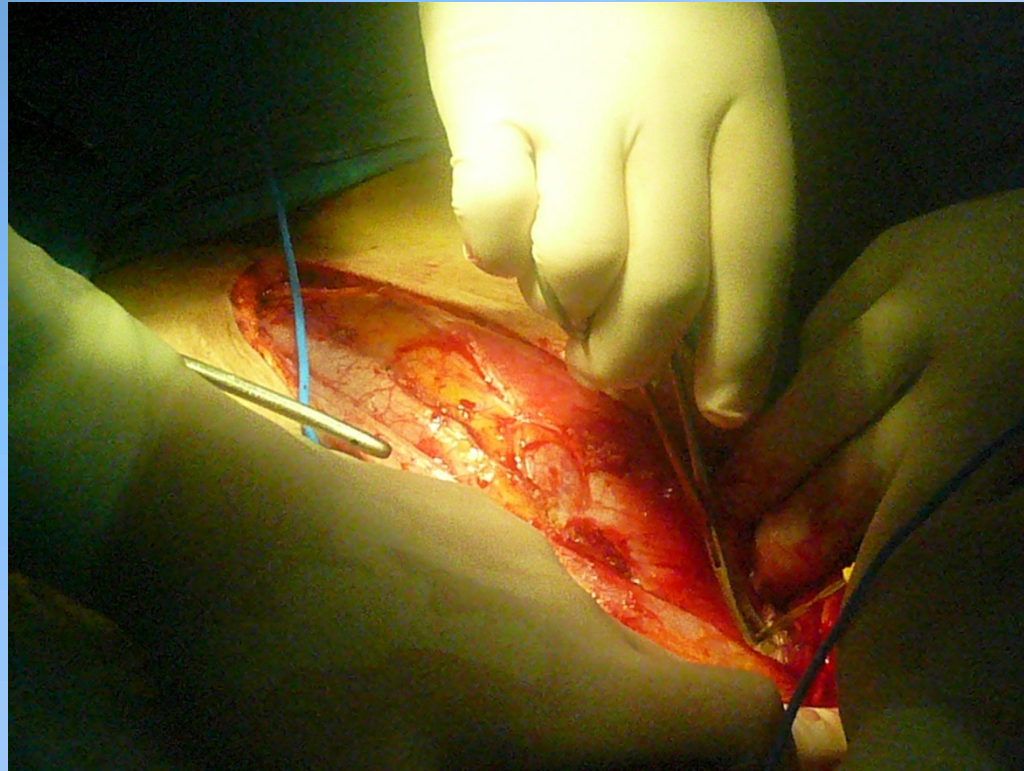


ขั้นตอนการส่งเครื่องมือ

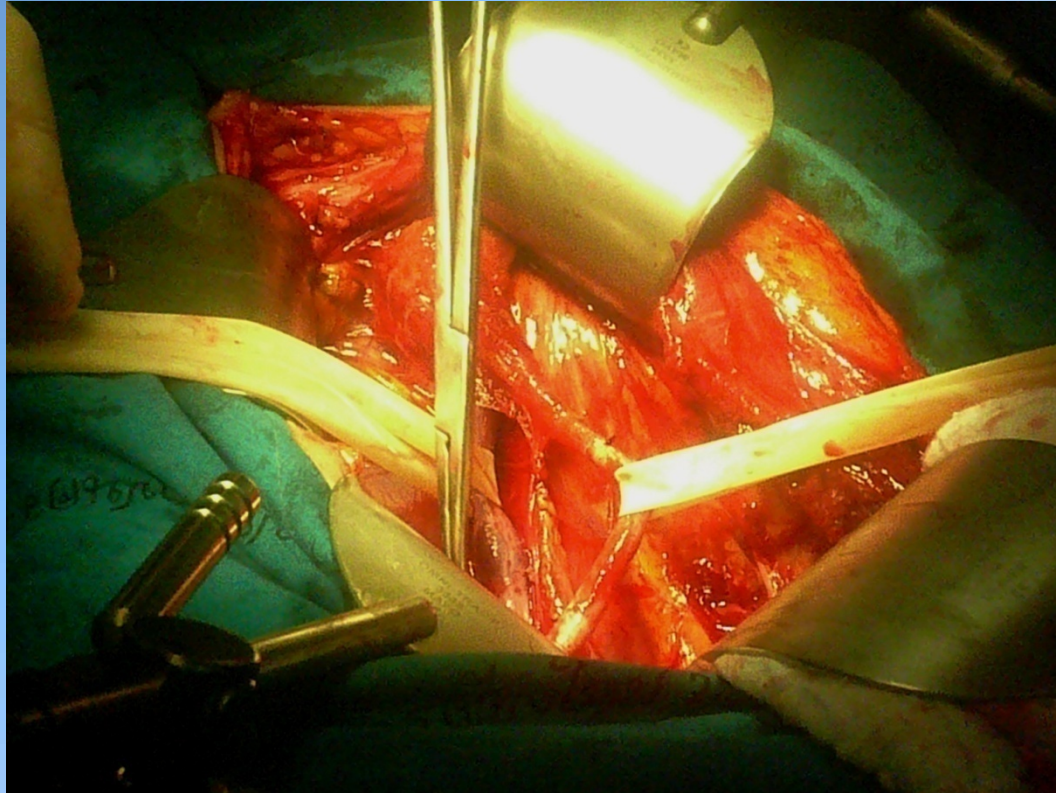
ลง incision บริเวณ Right lower quadrant



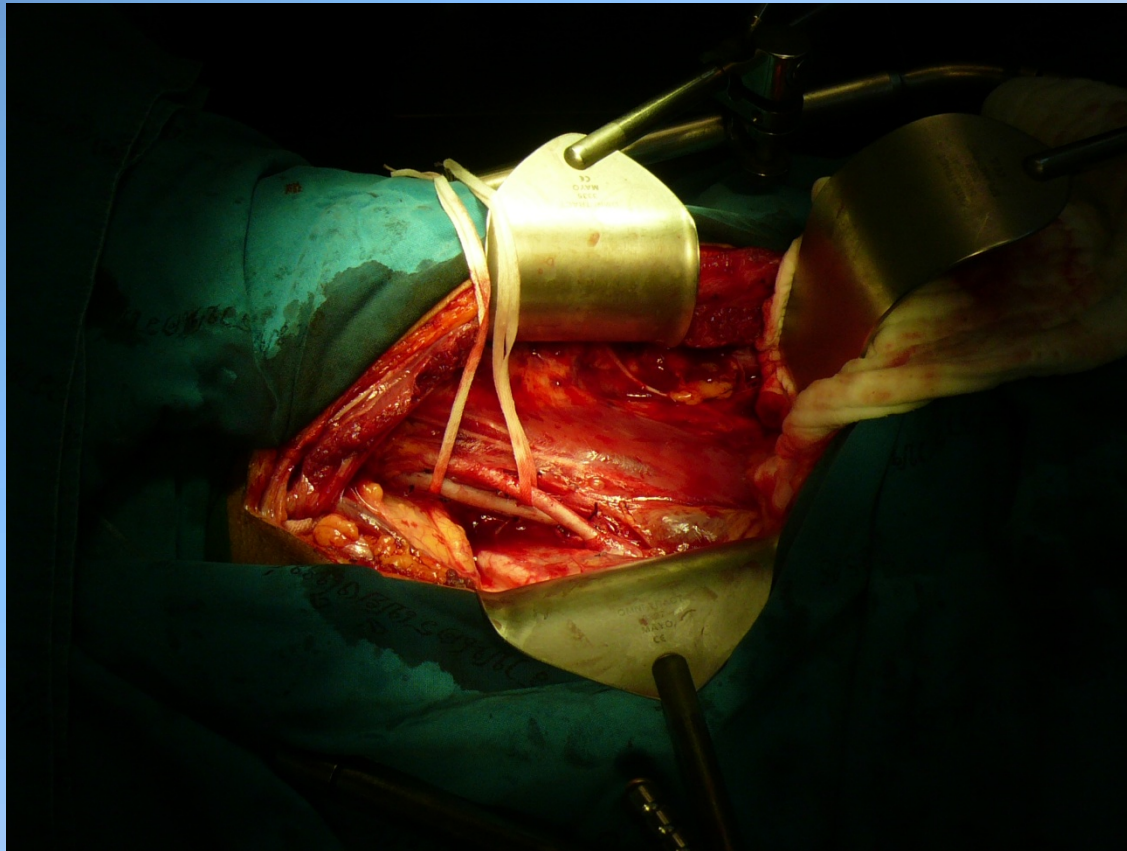
ลง incision ผ่านชั้น subcutaneous, muscle และ fascia



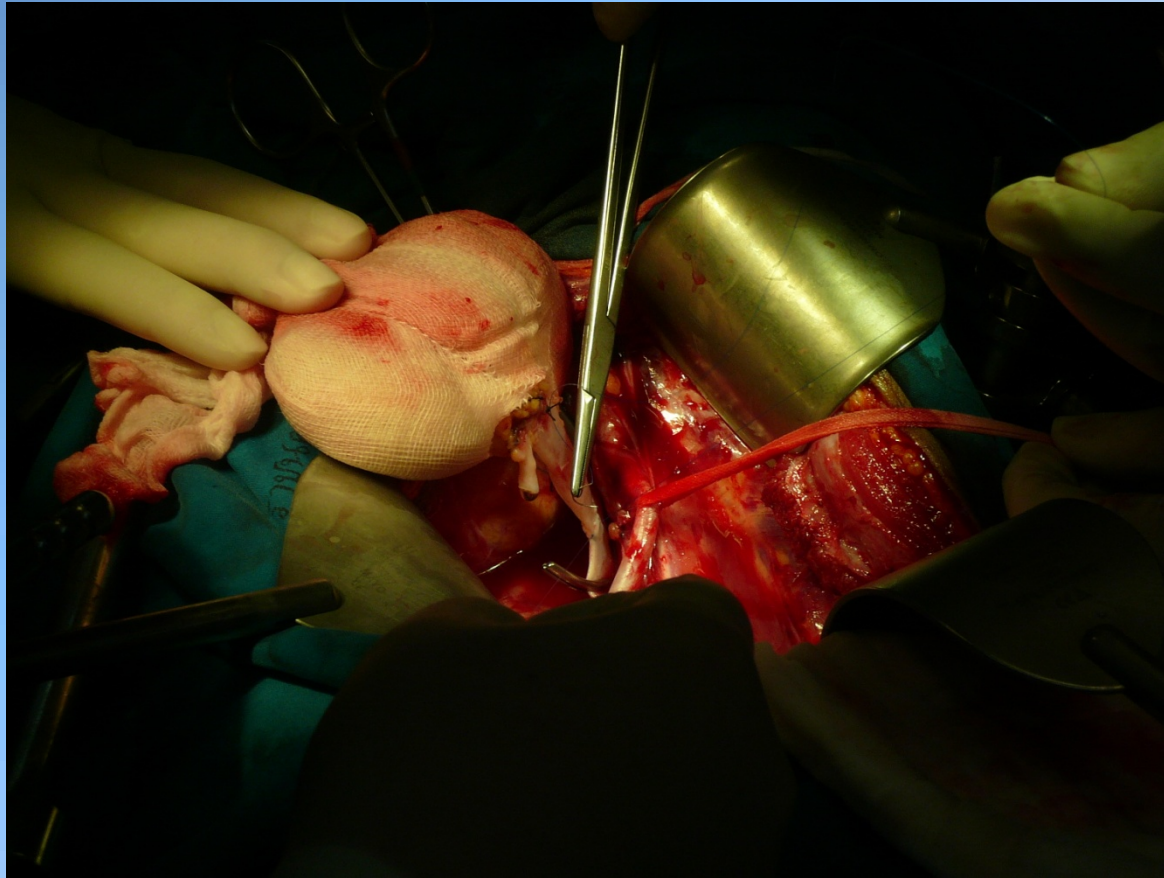
เลาะ iliac artery และ iliac vein



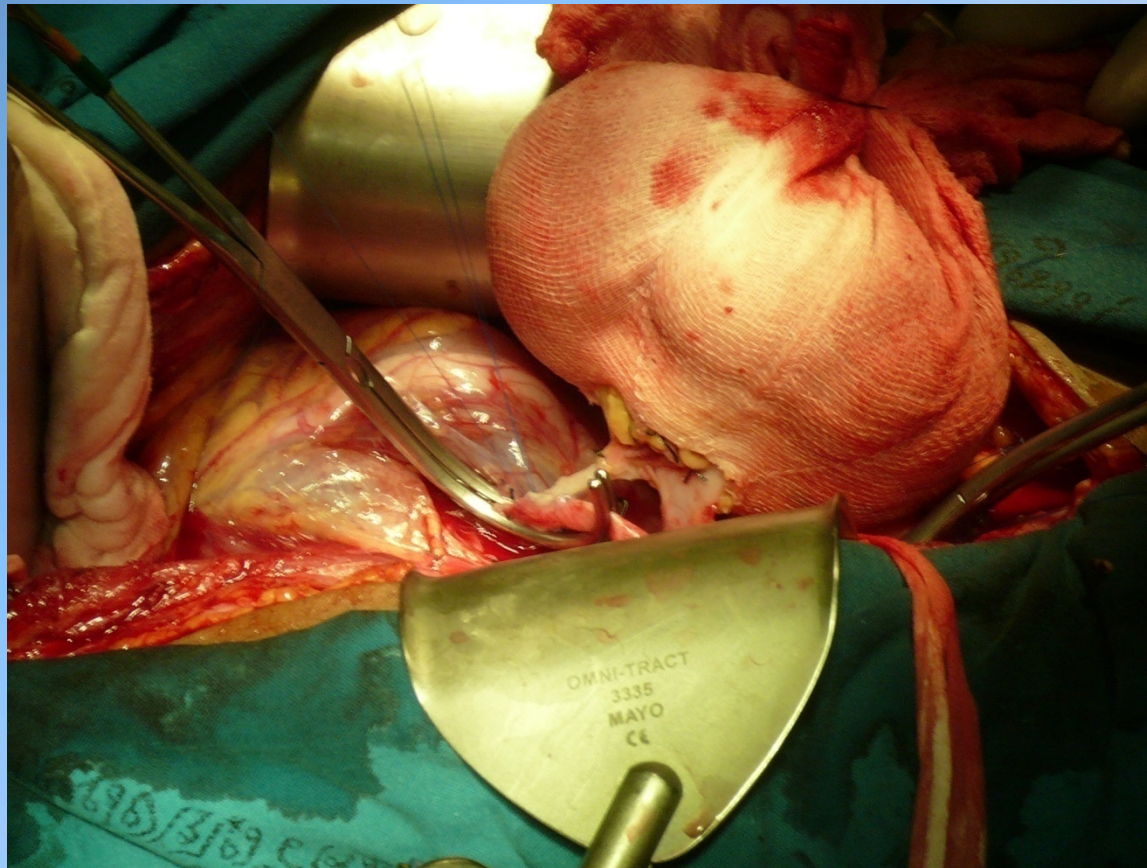
เลาะ external iliac artery และ external iliac vein



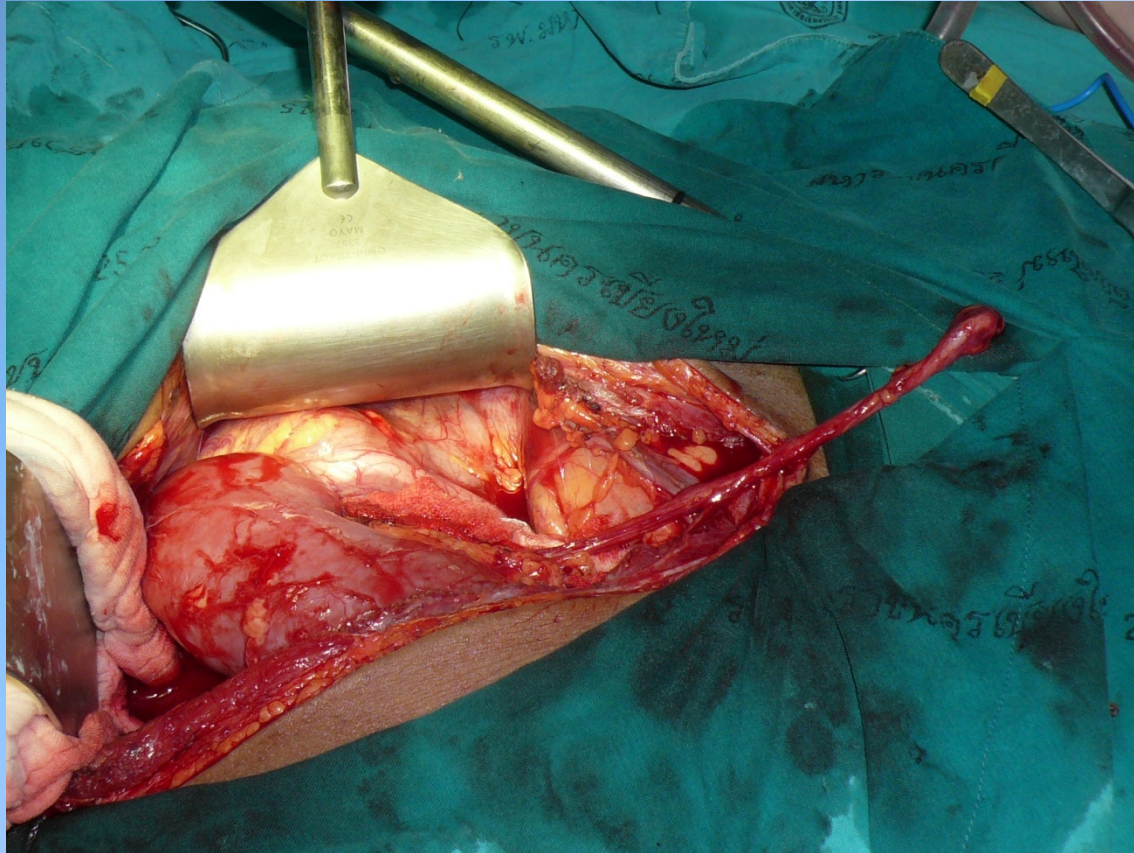
ต่อ donor renal vein เข้ากับ external iliac vein



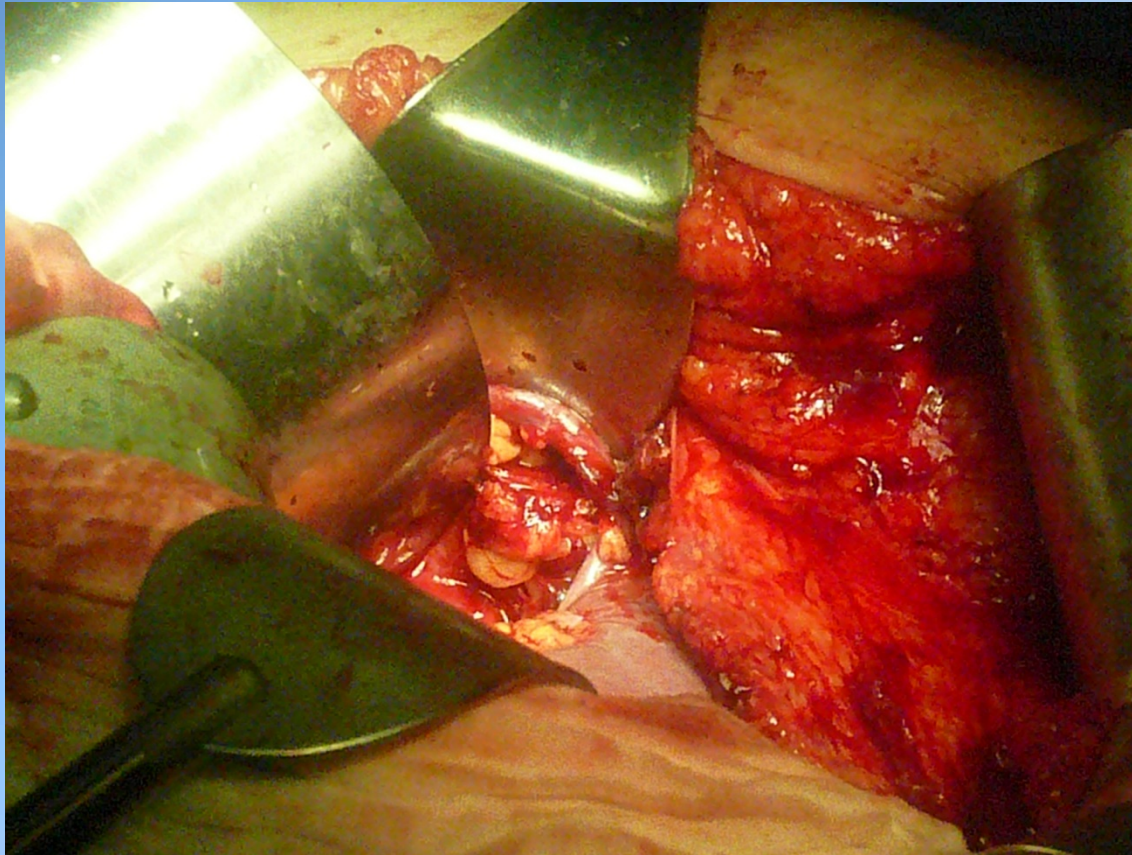
ต่อ donor renal artery เข้ากับ external iliac artery



ปลดล็อก arterial clamp ตามด้วย venous clamp



ต่อ ureter เข้ากับ bladder



เย็บปิดแผล ดูแลสาย **ureterostomy** และสาย
drainage ให้เรียบร้อยก่อนส่งผู้ป่วยไป ICU





สวัสดี: