

# Aufgaben Pflegeberatung Kinder-Herzzentrum

---

**Gaby Stoffel, Pflegeexpertin APN Kardiologie**  
**Samstag, 24. Oktober 2015**

# Pflegeberatung Kardiologie

Familien bestmöglichst  
vor, während und nach einem Spitalaufenthalt  
durch individuelle  
Informationen, Beratungen und Schulungen  
zu unterstützen

# Erstkontakt mit der Familie vor der Geburt



Bild: <http://de.wikipedia.org/wiki/Familie>

Familienanamnese  
(Geschwister!)

Informationen

Pflege des Kindes

Besuch der Pflegestationen  
(Neonatologie-, Intensivpflegestation)

Fragen der Eltern (Pflege, Stillen)

# Spitalvorbereitung für Kinder und Familien

Familienanamnese (Geschwister!)

Informationen

Fragen des Kindes und Familie

Besuch der Pflegestationen

# Pflegeberatung bei der Hospitalisation

## Regulärer Eintritt

### Eintrittstag

–Ablauf am Interventionstag besprechen, Fragen klären

### Interventionstag

–Kontaktperson während Interventionen  
–Im Verlauf nach Bedarf

## Notfallmässiger Eintritt

–Informationen, evt. Krisenbetreuung in Absprache

# Aufgaben der Pflegeberaterin bei Notfalleintritt

- Psychosoziale Triage-Funktion
- Unterstützung bei kurzfristigen organisatorischen Fragen
- Abklären Geschwisterbetreuung
- Prioritäten setzen, wer muss notfallmässig involviert werden
- Bei Bedarf 1:1 Betreuung in Absprache mit dem Behandlungsteam

# Zusammenarbeit mit Pflegeteams

- Situative Unterstützung bei der Patienten- und Elternbetreuung

## Aktives Informationsmanagement

- Informationen in der elektronische Pflegedokumentation
- Rückmeldungen der Anleitungssituationen
- Austausch bei Fallbesprechungen, Teamsitzungen
- Weiterbildungen

# Integration des psychosozialen Teams im Behandlungsteam





# Anliegen der Eltern an die Austrittsschulung

Literaturreview/ Interviews mit Eltern/Fokusgruppeninterview  
Elternvereinigung für das herzkranke Kind

- dauernder Einbezug in Pflege
- verbesserte Entlassungsplanung
- keine Anleitung vor Austritt
- Schulung in einem ruhigen Raum
- Nachbetreuung durch Pflegende mit Expertise Kinderkardiologie

# Austrittsschulungen

## Erstaustritte bei Säuglingen

- Symptome der Herzinsuffizienz
- Medikamentengabe, Wirkung und Nebenwirkungen
- Wundpflege
- Pflege zu Hause

## Patienten mit komplexen Herzfehler (HLHS)

- Interstage Monitoring mit Gewicht und Sättigungsmessung

## Patienten mit Schrittmacher- und ICD

## Patienten vor und nach Herztransplantation

## Individueller Einbezug der Kinder nach Alter

# Austrittsschulung Erstaustritt von Neugeborenen

<b>Praktische Schulung Pflegeteam der Neonatologiestation</b>	<b>Theoretische Schulung Pflegeberatung</b>
Einbezug in erste Pflegemassnahmen (Wickeln, Trinken und Sondieren )	
Beurteilen lernen Kindes Allgemeinzustand / Herzinsuffizienzzeichen	Symptome der Herzinsuffizienz ev. Schulung Sättigungsmessung
Babypflege, Aufnehmen und Lagerung des Kindes, Medikamentengabe,	Medikamentengabe per os/ subcutan Narbenpflege
Selbständigere Übernahme der Pflege, Spaziergang, evt. Urlaub über Nacht	Klären von praktischen und organisatorischen Fragen für zu Hause
	1 Woche nach Austritt Telefonische Nachfrage bei den Eltern

# Anleitung einer Mutter zur Verabreichung von Clexane®

## Insuflon® & Clexane® multi Injection



### Was und wofür ist der Insuflon®?

Der Insuflon® ist ein ganz feiner, weicher, kurzer Plastikschlauch, der unter die Haut gelegt wird. Er dient zur Verabreichung von Medikamenten, die „unter die Haut“ (s/c = subcutan) gespritzt werden.

### Wie oft muss der Insuflon® gewechselt werden?

Nach spätestens 7 Tagen ist der Insuflon® zu wechseln. Bei folgenden Zeichen / Beobachtungen, ist der Insuflon® vorzeitig zu wechseln:

- Schmerzen
- Verhärtung des Gewebes (Hautregion um Insuflon®)
- Verfärbung der Haut um die Eintrittsstelle

### Schritt für Schritt Anleitung für die Clexane Injektion

Material auf einer sauberen Arbeitsfläche bereitlegen: Tupfer, Clexane® multi Ampulle, Spritze

1. Hände mit Seife waschen, mit einem sauberen Tuch abtrocknen.
2. Ampulle mit Alkohol / Ethanol 80% desinfizieren und 30 Sekunden einwirken lassen. [1]
3. Nadelschutz der Spritze entfernen
4. Mit der Nadel in die Ampulle stechen [2]
5. Verordnete Clexanemenge aufziehen. Tipp: ein bisschen mehr aufziehen [3]
6. Nadel aus der Ampulle ziehen
7. Schutzkappe für die Nadel aufsetzen [4]

8. Spritze luftleer machen (manchmal ist ein „Zwick“ / „klopfen“ nötig, damit die Luftblasen wegzubringen sind – Luft „hinausspritzen“)
9. Überschüssiges Clexane® aus der Spritze spritzen: die Schutzkappe entfernen, die Spritze waagrecht halten und sie bis zur gewünschten Menge entleeren. Überschüssige Menge auf Teltuch oder Tupfer träufeln lassen. [5]
10. Schutzkappe wieder aufsetzen; die luftleere Spritze ist für die Injektion bereit [6]
11. Insuflon® mit einem feuchten Alkohol / Ethanol 80% Tupfer desinfizieren und 30 Sekunden trocknen lassen [7]
12. Schutzkappe der Spritze entfernen
13. Schließ der Nadel nach unten (siehe Bild, Nadelspitze) [8]
14. Vorsichtig in den Insuflon® stechen und die Nadel nur vorschieben, wenn kein Widerstand besteht. Oft sind mehrere Versuche nötig, bis sich die Nadel widerstandslos vorschieben lässt [9]
15. Medikament spritzen, danach Spritze zurückziehen und direkt in den dafür vorgesehenen Behälter entsorgen. (Die Schutzkappe nicht wieder aufsetzen)

### Mögliche Entsorgungsbehälter:

- kleiner Stechabfall der Apotheke
- Configlas mit Verschluss
- kräftiges (dickwandiges) PET-Fläschli



# Pflegeberatung im ambulanten Bereich

## Telefonische Beratung/ Kardiopoliklinik

Pflegefragen der Eltern oder Kispex

Psychosoziale Fragen

Nach Erstaustritt von Neugeborenen (Nachfolgetelefon)

Patienten mit Interstage Monitoring

Vor und nach Herztransplantation

# **Pflegeberatung Kardiologie**

**Informationen, Beratung und Schulung**

**Montag bis Freitag 9.00 – 17.00 Uhr**



**Marie-Therese  
Fehr**



**Chantal  
Etter**



**Gaby  
Stoffel**

# Fragen- Anliegen Diskussion

