

## Myomembolisation Ärztlicher Dienst

|   |   |
|---|---|
| <b>Ärztlicher Dienst</b>  | <b>Myomembolisation</b>   |
| <b>OP-Planung/SDS</b>   | -   |
| <b>Thromboseprophylaxe präoperativ</b>  | Clexane n. Verordnung   |
| <b>Antibiotikaprophylaxe</b><br>(cave Allergien)                                  | Co-Amoxi Mepha Trockensub 1200 mg (Einmalige Gabe 90-60 Minuten vor dem Eingriff als Kurzinfusion über 30 Minuten)  |
| <b>Verordnungen präoperativ</b><br>(Präoperative Verordnungen vgl. unter Punkt 9) | SST bis 50j. oder Menopause<br>Blutentnahme: AMH Antimüllerhormon   |
| <b>Verordnungen postoperativ</b>  | DK Entfernung am 1. postoperativen Tag (frühmorgens)  |
| <b>Verhaltensregeln</b>   | Heben von schweren Lasten >15kg erst nach 10 Tagen  |
| <b>Arbeitsunfähigkeit</b>   | Für 10 Tage   |
| <b>Rezept</b>   | Brufen 600 mg max. 8-stündlich für mindestens 5 Tage, Pantozol 20 1x/d solange Brufen<br>Reserve: Dafalgan 500mg Tabl. 4x1, Novalgin 500mg Tabl. 4x1  |
| <b>Nachkontrolle</b>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- 2-3 Wochen nach Eingriff in gynäkologische Sprechstunde (wenn Pat nicht vom KSW kommt, Termin Zuweiser mit Kopie des Berichtes</li> <li>- Pat. meldet sich für Termin s/s beim Zuweiser / der Zuweiserin</li> <li>- 3 Monate nach Eingriff in radiologische Privatsprechstunde Termin abmachen</li> <li>- bei Problemen: MRI Uterus muss mit dem interventionellen Radiologen besprochen werden. Der Radiologe meldet es dann auch gleich an.</li> </ul> |
| <b>Besonderes</b>   | Blatt Verhaltensregeln mitgeben   |

## Myomembolisation Pflege

| Aufgaben Pflege                 | Myomembolisation   |
|---------------------------------|--|
| Eintrittsstatus/ Zimmer richten | Tandem/Fage  |
| Pflegeanamnese/-prozess         | Anamnese durch Pflegefachperson  |
| Darmvorbereitung                | keine  |
| BE (siehe Punkt 9) / Urin       | SS-Test bis 50 j.,<br>Blutentnahme: AMH Antimüllerhormon (USZ Formular IKC1)   |
| Präoperative Verrichtungen      | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Einlage eines Dauerkatheters auf der Abteilung</li> <li>- PVK legen auf der Abteilung (nicht in Ellenbeuge)</li> <li>- Co-Amoxi Mepha Trockensub 1200mg (Einmalige Gabe 90-60 Minuten vor dem Eingriff als Kurzinfusion über 30 Minuten) Cave: Allergien</li> </ul> |
| Postoperative Überwachung       | Vgl. Überwachungsblatt Radiologie  |
| Kost                            | Postoperativ: VK sofort  |
| Mobilisation/Körperpflege       | 4 Stunden postoperativ in Rückenlage (nach 2 Stunden drehen auf Seite möglich), danach Mobilisation frei   |
| Urinkatheter                    | DK Entfernung am 1. postoperativen Tag (frühmorgens)   |
| Verbandswechsel                 | Druckverband in der Leiste 4 Stunden postoperativ entfernen  |
| Infusion/ Schmerztherapie       | Ziehen nach Bolusgabe (NaCl 0.9% 500ml i.v.) am 1. postoperativen Tag  |
| Thromboseprophylaxe             | Clexane n. Verordnung (einmalige postop Gabe)  |