



TERAPIJSKI POSTUPCI U ODBACIVANJU PLUĆA

VIDOVIĆ A.¹, Hodžić A.¹, Zovko T.¹, Erstić V.¹, Malić M.¹, Luketić M.¹

¹ KBC Zagreb, Klinika za plućne bolesti Jordanovac, Zagreb, Croatia
Odjel intenzivne i postintenzivne skrbi

Objective:

Odbacivanje pluća nakon transplantacije može biti akutno ili kronično.

Akutno odbacivanje predstavlja naglu imunološku reakciju organizma na presađeni organ s mogućim simptomima poput dispneje, groznice i smanjene funkcije pluća. Kronično odbacivanje je postupan proces koji tijekom vremena dovodi do fibroze i respiratorne insuficijencije.

Medicinska sestra ima važnu ulogu u ranom prepoznavanju simptoma, praćenju vitalnih znakova, provođenju imunosupresivne terapije i komunikaciji s medicinskim timom. U kroničnom odbacivanju važna je kontinuirana skrb, edukacija o samonadzoru i podrška u prilagodbi terapije.

Posebni terapijski postupci uključuju:



-

Ekstrakorporalnu fotoferezu (ECP) – tretiranje bijelih krvnih stanica UV svjetlom radi modulacije imunološkog odgovora.

-

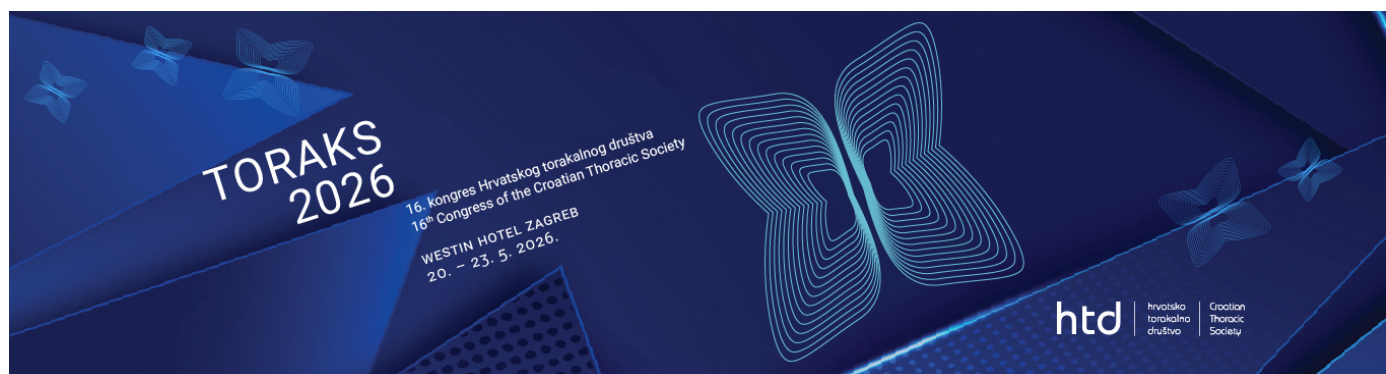
Imunoadsorpciju – uklanjanje imunoglobulina iz krvi kako bi se smanjila imunološka aktivnost.

-

Plazmaferezu – izdvajanje plazme s antitijelima i njezino nadomještanje.

U svim postupcima sestra sudjeluje u edukaciji pacijenta, postavljanju venskog pristupa, praćenju vitalnih znakova i dokumentiranju tijeka terapije.

Uspješno zbrinjavanje odbacivanja pluća temelji se na pravovremenom prepoznavanju simptoma, multidisciplinarnoj suradnji i stalnoj edukaciji medicinskih sestara, uz naglasak na empatiji i individualnom pristupu svakom pacijentu.



KLJUČNE RIJEČI: transplantacija pluća, medicinska sestra, akutno odbacivanje pluća, kronično odbacivanje pluća