



Augenstationen 1, 4 und 5

Hornhauttransplantation Ihr wertvolles Fenster zur Welt

Informationen zur stationären Hornhauttransplantation und postoperativen Langzeitversorgung

Sehr geehrte Patient:innen,
sehr geehrte Angehörige,

Ihr:e behandelnde:r Augenärzt:in hat Ihnen geraten, zur stationären operativen Versorgung Ihrer beeinträchtigten Hornhaut zu uns zu kommen.

HERZLICH WILLKOMMEN, schön, dass Sie sich für unser Angebot interessieren.

Zur genauen Beurteilung Ihrer Hornhaut erhalten Sie eine spezielle und individuelle Diagnostik. In komplexen Versorgungssituationen steht Ihnen ein interprofessionelles ärztliches, medizintechnisches und pflegerisches Team bei Fragen und Unterstützungsbedarf zur Verfügung. Nach erfolgreicher Operation erhalten Sie Ihre Nachsorgetermine bei uns.

Wann ist eine Hornhauttransplantation ratsam?

Wenn andere Maßnahmen ausgeschöpft sind, kann eine Hornhauttransplantation bei folgenden Erkrankungen das Sehvermögen verbessern:

- Verdünnung der Hornhaut (Keratokonus)
- Erkrankung der inneren Hornhaut (Endotheldystrophie)
- Hornhautnarben
- offene Hornhautwunden durch schwere, komplexe und wiederkehrende Entzündungen und Verletzungen
- notfallmäßige Transplantation bei Bulbusruptur mit Perforation des Auges
- Wundheilungsstörungen
- Trübungen der Hornhaut

Wie wird die Hornhauttransplantation durchgeführt?

VERFAHREN 1:

Perforierende Keratoplastik

Ihre Hornhaut wird mit allen erkrankten Schichten entfernt und eine komplette Spenderhornhaut transplantiert.

Es schließt sich ein langer Nachsorgeprozess mit Wiedervorstellungen und Hornhautdiagnostik an. Ab einem Jahr nach der Transplantation werden die Fäden einzeln und nacheinander gezogen.

VERFAHREN 2:

Descemetmembran-Endotheliale-Keratoplastik (DMEK)

Es wird nur die erkrankte innere Schicht der Hornhaut entfernt und diese innere Hornhautschicht isoliert ersetzt. Die DMEK ist in der Regel nahtfrei. Am Ende der Operation wird das Transplantat mit einer kleinen Luft- bzw. Gasblase an der Hornhautrückseite fixiert. Daher muss in den ersten Stunden nach der Operation konsequent

eine Rückenlagerung eingehalten werden. Diese sollte auch in den ersten Tagen nach der Operation für möglichst viele Stunden eingehalten werden, bis sich die Luft- bzw. Gasblase weitgehend aufgelöst hat. Das Transplantat „saugt“ sich während dieser Zeit an der Hornhautrückfläche fest.

Kombinierte Operation:

Je nach Befund kann Ihre Augenhornhaut gemeinsam mit einer neuen künstlichen Linse (Katarakt-OP) operiert werden.

Freude und Erleichterung

Wir freuen uns gemeinsam mit Ihnen, dass eine passende Spenderhornhaut für Sie zur Verfügung steht. Als universitäre, spezialisierte Augenklinik möchten wir darauf aufmerksam machen, dass die Hornhautspenderbereitschaft gering ist. Jedes Transplantat ist einzigartig, besonders und wertvoll. Wir wertschätzen jeden verstorbenen Menschen, der sich für eine Hornhautgewebespende entschieden hat.

SEE-PROTECT-Augentropfenschulung

Unser stationsübergreifendes pflegerisches Versorgungskonzept

Sie können einen aktiven Part im Heilungsprozess einnehmen. Die regelmäßige Anwendung der ärztlich verordneten Augenmedikamente ist für Ihre neue Hornhaut wichtig. Es ist eine Herausforderung, die Anwendung langfristig, täglich und routiniert durchzuführen. In der Mikroschulung „SEE-PROTECT“ lernen Sie die korrekte Anwendung von Augentropfen und Augensalben für Ihre eigenverantwortliche Therapie Zuhause. Es besteht die Möglichkeit einer Einzelschulung oder einer Kleingruppenschulung mit mehreren Patient:innen und/oder Angehörigen.

„SEE-PROTECT“ basiert auf einem schriftlichen, wissenschaftlich fundierten Konzept. Für die Erstellung wurden internationale Pflegeleitlinien, Empfehlungen und Arzneimittelhinweise berücksichtigt. Es wird Ihnen spezialisiertes und aktuelles Fachwissen mit geprüften Anwendungs-

hinweisen präsentiert und als Information zur Verfügung gestellt.

Die Mikroschulung „SEE-PROTECT“ bezieht Ihre individuellen Vorkenntnisse mit ein. Sie ist in vier aufeinander aufbauende Lerneinheiten unterteilt und nimmt 15 bis maximal 30 Minuten Zeit in Anspruch. Die Schulung wird durch unser pflegerisches Fachpersonal während des stationären Aufenthaltes durchgeführt. Einen Überblick erhalten Sie im folgenden schematischen Schaubild.

Auszug der Quellen:

- Abteilung für Pflegeentwicklung und Forschung Pflege: Pflegerichtlinie Nr.1.3.1 <<Augenpflege>>.Stand November 2022. Medizinische Direktion Pflege/MTT (Hrsg.), Pflegerichtlinien des USB. Basel: Universitätsspital Basel.
- Gordon, M. & Georg, J. (2020): Handbuch Pflegediagnosen. 6. vollständig überarbeitete und erweiterte Auflage. Bern: Hogrefe Verlag.
- Royal College of Nursing. (2022). Eyes Right. Helping non-ophthalmic health care professionals deliver quality care safely. RCN practice guidance. London. Verfügbar unter: <https://www.rcn.org.uk/Professional-Development/publications/eyes-right-uk-pub-010-160>.
- Schieron, M. (2024). Pflegebezogene Mikroschulungen: Handlungsorientierte Patientenedukation in kleinen Wissensportionen. 1. Auflage. Bern: Hogrefe Verlag.
- Universitätsklinikum Köln (Hrsg.) (2024). Information zur Hornhautspende für interessierte Laien. Verfügbar unter: <https://augenklinik.uk-koeln.de/informationen/downloads/>

SEE-PROTECT ZIEL

Eigenständige Anwendung von Augentropfen und Augensalben

Vorwissen feststellen/Haltung erkennen
Kompetenzfelder und Ziele vereinbaren
Ärztliche Verordnung oder pflegerischer
Beratungsbedarf

Die Lerneinheiten 1-4 bauen aufeinander auf
Ihr Vorwissen wird berücksichtigt

1. Hygienemaßnahmen für Zuhause
Material bereitstellen und
Arzneimittelhinweise
Was ist ein Notfall/eine Komplikation?
2. Augenmedikamente in Ihrer
Anwendung und Applikationsform
erklären und kennenlernen
Handhabung demonstrieren und
eigenständige Durchführung unter
pflegefachlicher Aufsicht
3. Übung und Vertiefung der
Anwendungstechniken
Anleitung zur Augentropfengabe für
Angehörige und Bezugspersonen
4. Offene Fragen, psychische
Belastungen und adäquate
Veränderungen im Alltag? Reisen?
Arztbesuche? Besonderheiten?

Individuelle und wissenschaftliche Evaluation

Schematisches Schaubild
SEE-PROTECT Augentropfenschulung

Was erwartet mich direkt nach der Hornhauttransplantation?

- Ich bin noch lichtempfindlich.
- Ich sehe schlecht.
- Ich brauche Geduld, die Sehkraft entwickelt sich nach der OP erst über mehrere Monate.

Wie kann ich mein Hornhauttransplantat schützen und das Einwachsen unterstützen?

Bitte nehmen Sie Termine zur Wiedervorstellung und Verlaufskontrollen/Diagnostik wahr.

Augentropfen Einnahme bei perforierender Keratoplastik mindestens ein Jahr lang täglich.

Berücksichtigen Sie bitte Reise- oder Abwesenheitszeiten und nehmen Sie genügend Medikamente mit.

In den ersten drei Monaten nach einer perforierenden Keratoplastik ist das Gefühl für Fremdkörper oder andere Reizungen auf dem Transplantat noch herabgesetzt. Es empfiehlt sich daher, das Transplantat durch das Tragen einer Brille mit Seitenschutz bzw. einer geschlossenen Sportbrille zu schützen.

Bitte informieren Sie uns direkt bei der Aufnahme, ob Sie nach dem Krankenhausaufenthalt Hilfe bei der Einnahme der Augentropfen benötigen oder ob Sie Angehörige oder Bezugspersonen in der ersten Zeit nach der Operation unterstützen können.

Unser pflegerisches Team und das Team des Sozialdienstes kümmern sich gemeinsam um eine ambulante Versorgung nach Ihrem Aufenthalt bei uns.

