

Das High Output Syndrom – Prävention und Maßnahmen aus klinisch– pharmazeutischer Sicht

14. Linzer Sommergespräche 04.07.2024

Stefanie Hehenberger

High Output Syndrom (HOS)

Definition

- schnelle Stuhlpassage
- Absonderung großer Volumina
- flüssige Konsistenz

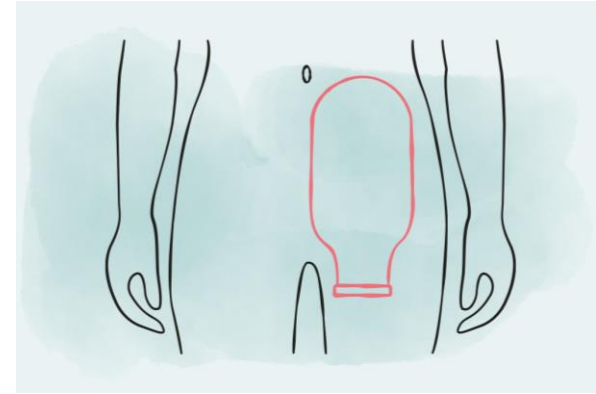
→ High Output Syndrom
 $\geq 1500\text{ml/d}$



High Output Syndrom (HOS)

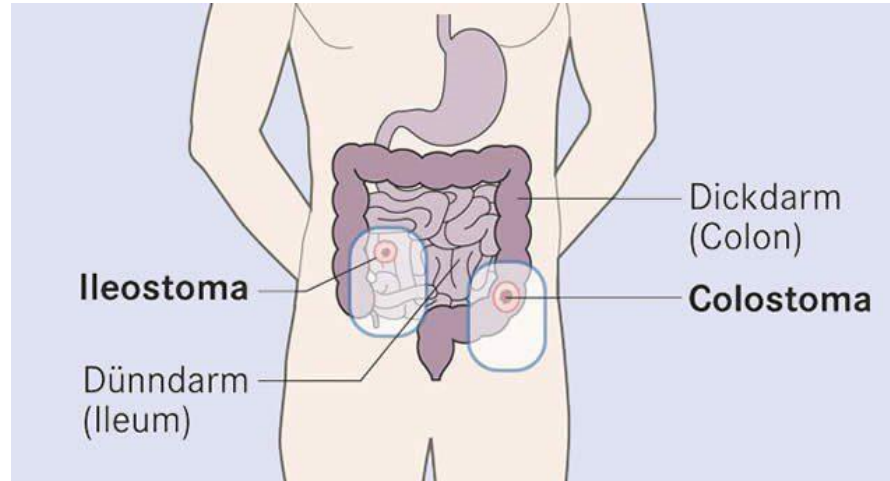
Folgen eines HOS

- Dehydration/akutes Nierenversagen
- Elektrolytentgleisung
- Nephrolithiasis
- Fatigue
- mangelnde Dichtheit der Versorgung
- peristomale Hautirritationen
- soziale Isolation
- verminderte physische Aktivität
- Depression
- generelle Einschränkung der Lebensqualität



High Output Syndrom (HOS)

Risiko/ Häufigkeit



High Output Syndrom (HOS)

Interprofessionelles Versorgungsschema bei Ileostoma

POSTOPERATIV/ AB AUFNAHME:

- Stuhldokumentation
- Isotone Getränke
- Regelmäßige Laborkontrollen (Elektrolyte, Nierenfunktionsparameter, Magnesium, mind. 1x/Woche Albumin)

SPÄTESTENS AM FOLGETAG:

- KSB
- Diätologie
- Klinisch pharmazeutisches Konsil

bei Fördervolumen $\geq 1500\text{ml/d}$ oder sehr dünnflüssigem Stuhl trotz diätetischer Maßnahmen:

medikamentöser HOS- Therapiealgorithmus nach hausinternen Empfehlungen

High Output Syndrom (HOS)

Interprofessionelles Versorgungsschema bei Ileostoma

POSTOPERATIV/ AB AUFNAHME:

- **Stuhldokumentation**
- Isotone Getränke
- Regelmäßige Laborkontrollen (Elektrolyte, Nierenfunktionsparameter, Magnesium, mind. 1x/Woche Albumin)

bei Fördervolumen $\geq 1500\text{ml/d}$ oder sehr dünnflüssigem Stuhl trotz diätetischer Maßnahmen:

medikamentöser HOS- Therapiealgorithmus nach hausinternen Empfehlungen

SPÄTESTENS AM FOLGETAG:

- KSB
- Diätologie
- Klinisch pharmazeutisches Konsil

Dokumentation der Stuhlmenge und -konsistenz


 Wiener Gesundheitsverbund
Klinik Ottakring


 Für die
 Stadt Wien

High Output Syndrom (HOS)

Interprofessionelles Versorgungsschema bei Ileostoma

POSTOPERATIV/ AB AUFNAHME:

- Stuhldokumentation
- Isotone Getränke
- Regelmäßige Laborkontrollen (Elektrolyte, Nierenfunktionsparameter, Magnesium, mind. 1x/Woche Albumin)

SPÄTESTENS AM FOLGETAG:

- KSB
- Diätologie
- Klinisch pharmazeutisches Konsil

bei Fördervolumen $\geq 1500\text{ml/d}$ oder sehr dünnflüssigem Stuhl trotz diätetischer Maßnahmen:

medikamentöser HOS- Therapiealgorithmus nach hausinternen Empfehlungen

High Output Syndrom (HOS)

Interprofessionelles Versorgungsschema bei Ileostoma

POSTOPERATIV/ AB AUFNAHME:

- Stuhldokumentation
- **Isotone Getränke**
- Regelmäßige Laborkontrollen (Elektrolyte, Nierenfunktionsparameter, Magnesium, mind. 1x/Woche Albumin)

SPÄTESTENS AM FOLGETAG:

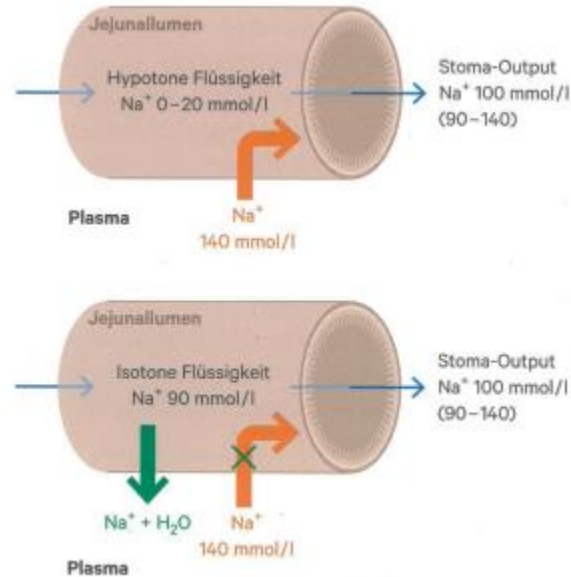
- KSB
- Diätologie
- Klinisch pharmazeutisches Konsil

bei Fördervolumen $\geq 1500\text{ml/d}$ oder sehr dünnflüssigem Stuhl trotz diätetischer Maßnahmen:

medikamentöser HOS- Therapiealgorithmus nach hausinternen Empfehlungen

High Output Syndrom (HOS)

Isotone Getränke



High Output Syndrom (HOS)

Isotone Getränke

hypoton

Wasser

Tee

Kaffee

hyperton

Limonaden

Fruchtsäfte

Trinknahrungen

isoton

isotone Sportlergetränke

Rezepturen

60ml Fruchtsirup
1000ml Leitungswasser
1g Kochsalz

1000ml Schwarz- oder Kräutertee
40g Traubenzucker
1g Kochsalz

500ml Karottensaft
500ml Leitungswasser
1g Kochsalz



High Output Syndrom (HOS)

Interprofessionelles Versorgungsschema bei Ileostoma

POSTOPERATIV/ AB AUFNAHME:

- Stuhldokumentation
- Isotone Getränke
- Regelmäßige Laborkontrollen (Elektrolyte, Nierenfunktionsparameter, Magnesium, mind. 1x/Woche Albumin)

SPÄTESTENS AM FOLGETAG:

- KSB
- Diätologie
- Klinisch pharmazeutisches Konsil

bei Fördervolumen $\geq 1500\text{ml/d}$ oder sehr dünnflüssigem Stuhl trotz diätetischer Maßnahmen:

medikamentöser HOS- Therapiealgorithmus nach hausinternen Empfehlungen

High Output Syndrom (HOS)

Interprofessionelles Versorgungsschema bei Ileostoma

POSTOPERATIV/ AB AUFNAHME:

- Stuhldokumentation
- Isotone Getränke
- Regelmäßige Laborkontrollen (Elektrolyte, Nierenfunktionsparameter, Magnesium, mind. 1x/Woche Albumin)

SPÄTESTENS AM FOLGETAG:

- KSB
- Diätologie
- Klinisch pharmazeutisches Konsil

bei Fördervolumen $\geq 1500\text{ml/d}$ oder sehr dünnflüssigem Stuhl trotz diätetischer Maßnahmen:

medikamentöser HOS- Therapiealgorithmus nach hausinternen Empfehlungen

bei HOS relevant:

- Medikamente mit Einfluss auf Resorption (Magnesium, Laxantien, Prokinetika, Absetzen von Opioiden, ...)
- flüssige Arzneiformen



High Output Syndrom (HOS)

Interprofessionelles Versorgungsschema bei Ileostoma

POSTOPERATIV/ AB AUFNAHME:

- Stuhldokumentation
- Isotone Getränke
- Regelmäßige Laborkontrollen (Elektrolyte, Nierenfunktionsparameter, Magnesium, mind. 1x/Woche Albumin)

SPÄTESTENS AM FOLGETAG:

- KSB
- Diätologie
- Klinisch pharmazeutisches Konsil

bei Fördervolumen $\geq 1500\text{ml/d}$ oder sehr dünnflüssigem Stuhl trotz diätetischer Maßnahmen:

medikamentöser HOS- Therapiealgorithmus nach hausinternen Empfehlungen

High Output Syndrom (HOS)

Interprofessionelles Versorgungsschema bei Ileostoma

POSTOPERATIV/ AB AUFNAHME:

- Stuhldokumentation
- Isotone Getränke
- Regelmäßige Laborkontrollen (Elektrolyte, Nierenfunktionsparameter, Magnesium, mind. 1x/Woche Albumin)

SPÄTESTENS AM FOLGETAG:

- KSB
- Diätologie
- Klinisch pharmazeutisches Konsil

bei Fördervolumen $\geq 1500\text{ml/d}$ oder sehr dünnflüssigem Stuhl trotz diätetischer Maßnahmen:

medikamentöser HOS- Therapiealgorithmus
nach hausinternen Empfehlungen

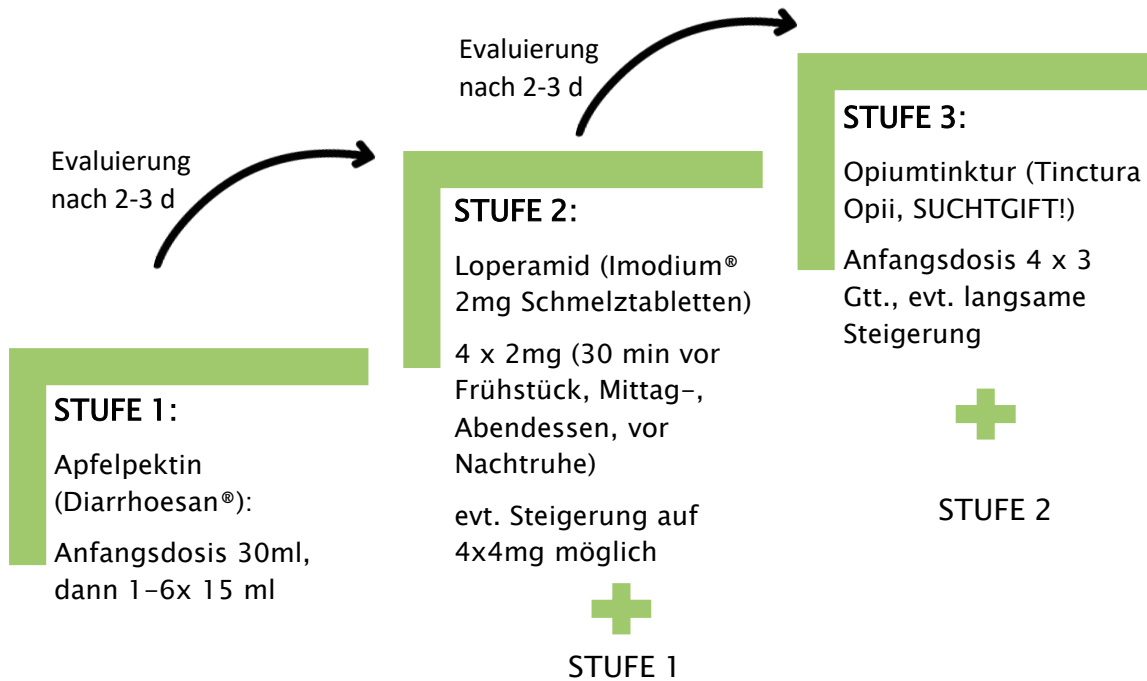
High Output Syndrom (HOS)

Medikamentöse Maßnahmen

Arzneimittelgruppe	Wirkstoff
Quellmittel	Flohsamen Pektin
Motilitätshemmer	Loperamid Opiumtinktur (Codein)
Antisekretorische Medikamente	PPIs Somatostatin und Analoga Racecadotril
Andere	Clonidin Budesonid Teduglutid (Colestyramin)

High Output Syndrom (HOS)

Medikamentöse Maßnahmen





Fazit

- HOS ist eine häufige metabolische Komplikation
- wenig Daten, keine Leitlinien
- strukturiertes Schema wichtig
- sehr individuelle/ vielschichtige Thematik
- Interprofessionelle Zusammenarbeit!

Vielen Dank!

Stefanie Hehenberger

+43 1 49150-5504

stefanie.hehenberger@gesundheitsverbund.at

