OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Gäller för: Transplantationscentrum
Innehållsansvar: Marie Felldin, (marfe13), Överläkare
Godkänd av: Niclas Kvarnström, (nickv1), Verksamhetschef
Giltig från: 2022-12-04
Giltig till: 2024-11-25

Postoperativ vård vid kombinerad njur- och pankreastransplantation

1. Infektionsprofylax

a) Inf. Tazocin® 4g x 3 i.v. första dygnet med första dos 30-60 min preop
b) Inf. Mycamine 50mgx1 i.v. med start perop, dag 1-7(ev kortare tid)
c) CMV–profylax: enl njurtransplantationsprotokoll
d) Pneumocystis jirovecci-profylax enl njurtransplantationsprotokoll

2. Trombosprofylax

Perop: inf. RheoMacrodex® 500 ml + Promiten
Fr.o.m. dag 1: Fragmin® 5.000E x 1 s.c.
Dag 7 (om pat mobiliserad): övergång till T Trombyl® 75mg x 1 som sedan ges tills vidare

3. Ulcusprofylax

Inj Pantoloc® 40 mg x 1 i.v. dag 0 och 1. När pat kan äta övergång till T Omeprazol® 20mg x1

4. Insulin

Mål för p-glukos 5 – 8 mmol/l.

a. Mätning av P-glukos
    a. Första 2 tim. efter påsläpp: var 15.e minut
    b. Timma 2-12 postop: varje timma
    c. Därefter x 5 till stabil situation
b. Insulinbehandling
    a. P-glukos 8-10mmol/l: tag nytt p-glukos efter 2 timmar
    b. P-glukos >10mmol/l: *Kontakta primärjouren*
    b. Om rejektionsbehandling: se punkt ***11***. nedan.

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

5. Vätskebehandling/nutrition

Första c:a 2 dygnen ges Glukos 5 % 1000 ml/24 tim jämnt över dygnet
Ersätt diures och ev dränförluster med Ringer-Acetat
Pat får normalt äta från dag 2-3

7. Laxantia
Överväg insättning av Laxoberal®, 10 drp x 1 (el. till effekt) på vid indikation från dag 1.

8. Drän och KAD:
a) Drän behövs som regel 3-7dagar. Dras efter ordination av ansvarig kirurg, oftast när dränvolymen avtagit till < 250 ml/dygn.
b) KAD dras dag 4 enl rutin njurtransplantation.

9. Lab- prover och ultraljud
- Rutinprover enl rutin vid njurtransplantation
- P-glukos
    - Rutin: se punkt ***5***
    - Vid Solu-Medrol-beh/rejektion: se punkt ***11***
- S-amylas + drän-amylas och CRP dagligen
- Tacrolimuskonc dagligen
- MPA-AUC dag 7
- C-peptid (helst fastande + 2 tim efter måltid) må-ons-fre.
- U-ljud njure och pancreas: dag 4 (eller när KAD dras)

10 Rejektionsdiagnostik:
Bedöm njurfunktion, P-glukos, S-amylas, CRP. Vid misstanke njur-/pankreasrejektion:
- Ultraljud pancreas + njure
- Biopsera *njurtransplantat*
- Donatorspecifika HLA-antikroppar

11. Rejektionsbehandling:
- Förstahandsbeh: SoluMedrol® 500 mg x 1 i tre dagar.
    OBS! Ge NovoMix30® 20E s.c. samtidigt med Solu-Medrolstart
    Mät P-glukos före SoluMedrol och därefter varannan timma t.o.m. 8 tim efter start
- Andrahandsbeh: Thymoglobulin® 1,25mg/kg x 1 i 5-7 d

12. Övrig medicinering
T Simvastatin 20 mg t.n. insätts under vårdtiden.

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Transplantationscentrum

Innehållsansvar: Marie Felldin, (marfe13), Överläkare

Godkänd av: Niclas Kvarnström, (nickv1), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-193

Version: 4.0

Giltig från: 2022-12-04

Giltig till: 2024-11-25