

Provtagning och undersökningar

På IVA/vårdavdelning följs patienten dagligen den första tiden eller så länge patienten är instabil/semistabil, därefter enligt ordination:

- Hb, LPK, TPK
- CRP, APTT, PK
- Elektrolyt- och leverstatus, inklusive S-kreatinin, urea
- B-glukos.
- CD-3 (under pågående *Thymoglobuline* ®-induktionsbehandling).
- EKG dagligen under första postoperativa veckan
- lungröntgen de första postoperativa dagarna, eller så länge dränen sitter kvar; därefter vid behov
- Cy-A-koncentration/FK/everolimus alltid på läkarordination.
- MPA-AUC-koncentration efter ca 2 veckor.
- CMV-PCR för CMV positiv recipient (ej mismatch) 1 gång per vecka.

Dessutom:

- **myokardbiopsier** från vecka 2 (se kapitel Rejektion)
- **ekokardiografi** tidigt postoperativt på IVA, därefter innan utskrivning från vårdavdelning och i övrigt endast på speciell indikation. Dessutom bör ekokardiografi göras strax efter första rena biopsin efter en behandlad rejektion av grad ISHT 2 R eller svårare. Detta skall göras för att få en ny "baseline"- undersökning, eftersom rejektionen kan ha medfört bestående förändringar i väggrörlighet m.m. Ekokardiografi skall inte användas i rejektionsdiagnostiskt syfte, eller i avsikt att följa resultat av rejektionsbehandling.