

## **Återbesök och kontroller**

Vid ett normalt postoperativt förlopp skrivs patienten ut från sjukhuset efter ca 3-4 veckor.

Före utskrivningen till hemmet förväntas patienten klara sin medicinering och ha deltagit i Gruppundervisning för Transplanterade.

Under det första postoperativa halvåret har den nytransplanterade patienten täta kontakter med Transplantationscentrums Öppenvårdsmottagning. Därefter blir kontrollerna glesare fram till första årskontrollen, vilket understryker vikten av en väl fungerande kontakt med patientansvarig kardiolog på hemsjukhuset.

Kontroller med myokardbiopsi görs i Göteborg under första året därefter endast vid misstanke om rejektion.

Kontakt för konsultation önskas till Transplantationsmottagningen vid avvikande svar eller oklarheter.

Vid misstanke om infektion eller rejektion skall patienten alltid vända sig till Transplantationsmottagningen 031/342 66 66 för rådgivning (dagtid) eller söka akut under jourtid.

Vid infektion skall eventuell behandling alltid ske i samråd med transplantationskunnig läkare. Kontrollera kvantitativt realtids PCR-CMV, EBV vid oklar infektion.

Vid upptäckt av tumörsjukdom förordas snabb kontakt med Transplantationsmottagningen

### *Tidsplan provtagning, biopsier och andra undersökningar*

#### **Provtagningsstillfällen postoperativt**

- 1 veckor -6 veckor: 1-2 ggr/vecka
- 7 veckor -3 månader: 1 ggr/vecka
- 3 -6 månader 1 ggr varannan vecka
- 6-12 månader 1 ggr/månad
- Efter 1 år rekommenderas provtagning var tredje månad beroende på kliniskt tillstånd.

## Vårdprogram hjärttransplantation, Uppföljning och datarapportering

### Prover som tas rutinmässigt:

- Blodtryck, puls, vikt
- Vilo-EKG vid läkarbesök månad 3, 6 och 12
- Hb, LPK, TPK, elektrolytstatus inkl. S-kreatinin och S-Urea, S-Urat
- Leverstatus (ASAT, ALAT, ALP, Bil)
- CRP, SR
- B-glukos
- S-Albumin
- Ciklosporinkonc/ Tacrolimuskonc/ Everolimuskonc
- Cellcept koncentration, MPA-AUC vid 3 månaderskontroll
- U-albumin/kreatinin kvot och u-sticka vid 3 månader och 1 år.

### Virusprover som tas rutinmässigt:

- Kvantitativt realtids PCR-CMV på patienter som är:
  - CMV-mismatch: PCR-CMV kontrolleras vid 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9 och 12 månader postoperativt
  - CMV-positiva. PCR-CMV kontrolleras vid 3, 4, 5, 6, 9 och 12 månader postoperativt
- EBV-mismatch: PCR-EBV kontrolleras vid 3, 6, 12 månader postoperativt
- Vid oklar infektion kontrollera kvantitativt realtids PCR-CMV och EBV

### Lipider

Provtagning vid 6 månader och vid 1 år, därefter årsvis.

### Prover som tas vid årskontroll:

- Troponin I, NTproBNP, U-albumin/kreatinin kvot
- Hb, LPK, TPK, elektrolytstatus inkl. S-kreatinin och S-Urea, S-Urat
- PK, APTT
- Leverstatus (ASAT, ALAT, ALP, Bil)
- CRP, SR
- B-glukos, HbA1c
- S-Albumin
- Lipider
- Ciklosporinkonc/ Tacrolimuskonc/ Everolimuskonc

## Vårdprogram hjärttransplantation, Uppföljning och datarapportering

### Myokardbiopsi:

Schema för rutinmässiga myokardbiopsier:

- Biopsi vecka 2, 3 och 4 postop
- Biopsi varannan vecka fram till månad 3
- Biopsi månad 3, 4, eventuellt månad 5 och därefter månad 6, 9 samt vid 1-årskontroll

Därefter beroende på rejektionsmönster eller vid symtom. Överväg tätare kontroll om patientern haft  $\geq 3$  behandlingskrävande rejektioner.

### Andra undersökningar:

#### *3 månaders kontroll (endast första året)*

- UCG
- 25-OH vitamin D i serum (hudkliniken)

#### *Halvårskontroll (endast första året)*

- Myokardbiopsi
- Röntgen cor/pulm
- UCG
- Vilo-EKG
- Arbets-EKG
- Njurclearance (Iohexol)

#### *9 månaders kontroll (endast första året)*

- Hudkontroll på hemmakliniken

#### *Årskontroll:*

- Hjärtkateterisering (vid 1, 3 och 6-årskontroll)
- Myokardbiopsi (se ovan)
- Coronarangiografi (vid 1, 3 och 6-årskontroll, därefter på ordination)
- Röntgen cor/pulm
- UCG
- Vilo-EKG
- Arbets-EKG
- Njurclearance (Iohexol)

Årskontroll 1-4 utförs på Transplantationscentrum Sahlgrenska. Därefter ojämna årskontroller på hemort i samråd med Transplantationscentrum.

## Vårdprogram hjärttransplantation, Uppföljning och datarapportering

### Sjuksköterskemottagning vid 3 och 6 månader samt vid varje årskontroll på Transplantationscentrum:

Screening och samtal angående

- Följsamhet till de immundämpande medicinerna
- Levnadsvanor
- Symtombörda och hantering av dessa
- Upplevelse av hälsa