

Vårdprogram lungtransplantation, Utredning och bedömning

Utredning av recipient

Lungtransplantationsutredning kan utföras på hemortssjukhuset i samråd med transplantationsansvarig på SU/Sahlgrenska. I många fall utreds patienten ineliggande på avd 139. Patienten genomgår speciell lungutredning enligt förplanerat program och en kompletterande hjärtutredning. Utredningen avslutas med Transplantationskonferens och bedömning samma vecka.

Lungfunktion

- Arteriell blodgas
- Spirometri (VC, FEV1 + FVC)
- Lungolymer med kroppspletysmograf (TLC, FRC,RV)
- CO-diffusion
- 6-min gångprov med pulsoxymetri
- Ev. radiospirometri med gammakamera (vid utredning inför enkellungstransplantation)

Hjärtfunktion

1. UCG
2. Coronarangiografi (undantag: patienter < 40 år utan anamnes på coronarsjukdom)
3. Ev. högerkateterisering vid utredning av pulmonell HT

Blodanalyser

1. Blodgruppering, original från Sahlgrenska
2. Lymfocytotoxtest (ej äldre än 6 mån), vävnadstypning.
3. Blodstatus: Hb, LPK, TPK,diff
4. Elstatus: Na, K, Ca, protein, kreatinin, urea
5. Albumin
6. Leverstatus: ASAT, ALAT, ALP, bilirubin
7. Koagulationsstatus: APTT, PK,
8. Lipidstatus: kolesterol, triglycerider, LDL, HDL, ApoB (Obs fasteprov)
9. Övrigt: SR, CRP, urat, glukos, fritt T4, TSH
10. S-PSA (tas på män över 50 år)
11. HIV, HCV, hepatitprover, virusserologi(IgG:): CMV, EB, HS I+II, VZ, toxoplasma
12. Immunologi: Ig G.A.M, IgG-subklasser, antikroppar mot nativt DNA,

Vårdprogram lungtransplantation, Utredning och bedömning

Njurfunktion

- Glomerulusfiltration (Cr-EDTA/Iohexol)

Odlingar

- Urin
- NPH
- Sputum (allmän, svamp, mykobakterier)

Odontologkonsult

Specialundersökningar

Vid cystisk fibros (CF) samt alfa-1 AT brist görs ultraljud av lever.

Förekomst av aspergillom skall kunna uteslutas vid CF med CT-thorax.

Bentäthetsmätning skall göras (se nedan om profylax).

På patienter > 60 år görs halskärlsdoppler. Önskvärt även med sjukgymnastbedömning av fysisk prestationsförmåga av patienter > 60 år.

På patienter med tidigare TBC görs kvantiferontest.

Patienter med missbruksanamnes kontrollerar B-Peth upprepade tillfällen innan utredningen kan slutföras. Skall normaliseras och ligga stabilt under minst tre månader.

Minnestest bör övervägas på äldre patienter.

CT buk ingår på alla > 50 års ålder samt f-Hb x 3.