

Transplantationskonferens - bedömning och beslut

Njurkonferens

När en anmälan inkommit till transplantationsenheten bedöms den preliminärt av en transplantationsmedicinare. Ibland behövs kompletterande uppgifter innan fallet sen diskuteras vid den njurkonferens, eller ”board”, som alltid är formellt beslutsfattande i ärendet.

Vid konferensen, som hålls veckovis, deltar transplantationsmedicinare, transplantationskirurg, patientkoordinatorer, transplantationskoordinatorer och läkare från vävnadstypningslaboratoriet. Ärendena föredrages av transplantationsmedicinaren, som också är huvudansvarig för dokumentation, korrespondens och kontakter med inremitterande läkare.

Förutom diskussion om nyanmälda patienter fattas även beslut om tillfällig inaktivering eller permanenta nedtagningar från väntelistan. I förekommande fall fattar man även beslut huruvida en transplantation kan genomföras med en anhörig som levande donator.

Bedömningsprinciper

I princip måste tre krav vara uppfyllda för att en patient skall kunna accepteras för en njurtransplantation:

1. Njursjukdomen är så långt framskriden att patienten är i dialys eller har GFR ~ 10 ml/min.
2. Patientens hälsotillstånd och övriga förhållanden medger att transplantationen kan genomföras med godtagbar komplikationsrisk.
3. Patienten är välinformerad och motiverad för ingreppet och den efterföljande immunsuppressiva behandlingen.

Njurkonferensen bedömer först om tillräckliga uppgifter är tillgängliga som beslutsunderlag. Därefter fattas beslut om patientens lämplighet för en transplantation.

När ett nytt patientfall föredrages kan konferensen således fatta något av följande beslut:

- Patienten registreras på väntelistan för transplantation med organ från avlidna givare.
- Patienten accepteras för transplantation med organ från en levande anhörig donator.
- Patienten bedöms ej kunna genomgå en transplantation.
- Patientens njursjukdom är ännu ej så långt framskriden att en transplantation är aktuell.
- Beslutet uppskjuts tills vidare i avvaktan på kompletterande uppgifter, utredningar och/eller ett eventuellt besök på transplantationsenheten.

Någon slags ”preliminär” registrering på väntelistan förekommer således inte. Antingen är man registrerad, vilket innebär att en transplantation skall kunna genomföras när som helst, eller också inte.

Besök på transplantationsenheten

Patienter med sjukdomar eller andra omständigheter som innebär klart ökad komplikationsrisk måste ibland personligen komma till transplantationsenheten för bedömning och information. Vid en sådan kontakt får enhetens läkare och personal en

Vårdprogram Njurtransplantation, Utredning och bedömning

möjlighet att direkt bilda sig en uppfattning om patientens förutsättningar att klara en transplantation. Patienten får också tillfälle att bekanta sig med miljö och övrig personal på enheten. Samtal sker med den transplantationsmedicinare och den kirurg, som deltar i beslutet om en transplantation. En sådan direktkommunikation är av stort värde, särskilt i de fall där ett ingrepp måste avböjas på grund av alltför stora risker.