

Handläggning av lungtransplantationsjouren vid akut förfrågan om lungtransplantation

Bedömning fram till multidisciplinär konferens görs av tjänstgörande lungtransplantationsjour.

Om patienten sedan tidigare är okänd för lungtransplantationsverksamheten ska indikationer och kontraindikationer för lungtransplantation gås igenom. I denna initiala bedömning ska även patientens motoriska, funktionella och allmänna förutsättningar beaktas.

Om patienten inte bedöms ha uppenbara kontraindikationer ska en samlad medicinsk bedömning göras av om patienten har realistiska förutsättningar att nå lungtransplantation i det aktuella kliniska skedet. Bedömningen ska baseras på en multifaktoriell helhetsvärdering.

Förekomst av någon av följande försvårande faktorer talar, utifrån samlad medicinsk bedömning, för att patienten kan bedömas sakna tillräckliga förutsättningar att nå fram till lungtransplantation: ålder över 60 år, kort telomersyndrom, uttalad frailty utifrån generell klinisk bedömning, benmärgspåverkan med särskild hänsyn till påverkan på vita blodkroppar och trombocyter, samt pågående infektion som bedöms sakna förutsättningar att läka.

Om patienten inte faller på någon av ovanstående faktorer kan man gå vidare med fullständig utredning inför lungtransplantation. I samband med detta ska man, om möjligt, försöka genomföra ett telemöte med patienten. Betalningsförbindelse ska också begäras.

Under förutsättning att inga uppenbara kontraindikationer framkommer under utredningens gång bör ärendet tas upp för bedömning vid närmaste ordinarie multidisciplinära board. Akut board kan genomföras om detta bedöms möjligt och motiverat utifrån det kliniska förloppet.

Om patienten är färdigutredd sedan tidigare och väntar på att kallas till transplantation skall en ny samlad medicinsk bedömning göras utifrån ovan försvårande faktorer för att avgöra om förutsättningar föreligger för att nå lungtransplantation. I detta skede ska man, om möjligt, försöka genomföra ett telemöte med patienten. När fullständig utredning är genomförd bör ärendet tas upp vid närmaste ordinarie board. Akut board kan genomföras om detta bedöms möjligt.

Beslut om initiering av ECMO tas inte lokalt på transplantationsenheten utan fattas av ECMO-centrum. Lungtransplantationsjourens bedömning av patientens förutsättningar för lungtransplantation ska ligga till grund för dialog med ECMO-centrum i dessa fall.

Samtliga beslut och ställningstaganden ska dokumenteras i journal och kommuniceras till inremitterande enhet per telefon.