

Gäller för: Barnhjärtcentrum

Giltig från: 2025-12-16

Innehållsansvar: Caroline Sandmark, (carli39), Barnsjuksköterska

Giltig till: 2027-12-16

Granskad av: Eleonora Johansson, (elejo4), Sjuksköterska

Godkänd av: Cathrine Gatzinsky, (catwi3), Verksamhetschef

Hjärtrtransplantation Barn- lathund för provtagning

Revideringar i denna version

Lagt till om provtagning: Donatorspecifikt cellfritt DNA.

Syfte

Patienter som står på väntelistan för hjärtrtransplantation på Drottning Silvias barnsjukhus i Göteborg, följs med regelbunden provtagning. Detta dokument kan också användas för provtagning efter hjärtrtransplantation ifall det råder osäkerhet hur provtagning ska genomföras. Vid frågor om provtagning kontakta klinfys eller virologen.

Arbetsbeskrivning

Provtagning: HLA-antikroppar (Lymfocytotoxicitets-test)

- Under hela väntetiden ska provtagning tas var 3:e månad mellan den 20:e och 25:e i månaden Januari, April, Juli och Oktober. Prover tas under vardagar. Om det inte går att ta prover under denna tid är det bättre att ta provet vid annan tidpunkt än att avstå.
- Om patienten varit vilande på väntelistan ska det alltid kontrolleras att det finns ett giltigt prov för HLA-antikroppar.
- Efter blodtransfusion ska ALLTID prov för HLA-antikroppar tas tre veckor efter given infusion. Datum för transfusion ska anges på remissen.
- Om patienten får återkommande blodtransfusioner skall provet förnyas 1 gång/vecka.

Provrör: 1 EDTA-rör á 4 ml

Remiss: Immunologisk transplantationsutredning solida organ.
Analys. Panelreaktiva HLA antikroppar (PRA)

Skriv Håkan Wåhlander som svarsmottagare oavsett ansvarig kardiolog.

OBS! Vid provtagning gäller samma regler som vid blodgruppering, ID-kontroll och signatur.

Vid frågor om ifyllande av remiss kontakta HTX-sjuksköterska på enheten eller vävnadstypningslaboratoriet på telefon: 031-3421746.

Provet skickas till transfusionsmedicin som i sin tur skickar vidare provet till vävnadstypningslab.

Dokumentation:

Provet ordineras under sökordet ”provtagning” i ”ordinerade kontroller”. Skapa en dubblett av sökordet ”provtagning” som är särskilt avsett för anvisning kring HLA-antikroppar.

Dokumentera:

Datum när provet senast är taget. Om patienten erhålles en blodtransfusion ska detta datum dokumenteras och ny provtagning ordineras tre veckor efter transfusion, även detta datum ska dokumenteras.

Provtagning: Isoagglutaniner.

Om en patient ska transplanteras över blodgränserna skall Isoagglutaniner tas. Detta tas som en del i transplantationsutredningen. Provet tas på alla barn under 1 år och äldre barn vid särskild ordination. Isoagglutininer tas varje månad på patienter på väntelistan som är listade för ABO-inkompatibel transplantation.

Provrör: 1 EDTA rör á 4 ml

Remiss: rosa remiss ”Remiss transfusionsmedicin”, skickas till Transfusionsmedicin Östra.

OBS! Vid provtagning gäller samma regler som vid blodgruppering, ID-kontroll och signatur. Remiss och rör ska vara ifyllda med patientens person nr, efternamn och förnamn, provtagningsdatum samt önskad underökning. Ange även diagnos samt uppgifter om tidigare genomförd eller planerad transplantation på remissen. För ytterligare information se ”Provtagningsanvisningar och information Transfusionsmedicin”

Dokumentation:

Provet ordineras under sökordet ”provtagning” i ”ordinerade kontroller”. Skapa en dubblett av sökordet ”provtagning” som är särskilt avsett för anvisning kring isoagglutiner.

Dokumentera:

Datum när provet senast är taget.

Datum när nytt prov ska tas.

Om patienten erhålles en blodtransfusion ska detta datum dokumenteras och ny provtagning ordineras tre veckor efter transfusion, även detta datum ska dokumenteras.

Provtagning Serologi: Hepatit A, B, C och HIV

Nytt prov var 6:e månad när patienten står på väntelistan eller efter läkarordination.

- Hur du tar provet i ROSP:
- Välj Klinisk Mikrobiologi
- Sök på Hepatit eller HIV och välj följande analys:
- Hepatit A, B, C + hiv serologi (serum)

Dokumentation:

Provet ordineras under sökordet ”provtagning” i ”ordinerade kontroller”. Skapa en dubblett av sökordet ”provtagning” som är särskilt avsett för anvisning kring Hepatit A, B, C och HIV.

Dokumentera: Datum när provet senast är taget och när nytt prov ska tas.

Provtagning Serologi och PCR/DNA: CMV, EBV, Toxoplasma, VZV, HSV.

Om patienten är negativ vid listning tas nytt prov årligen när patienten står på väntelistan eller efter läkarordination.

PCR för EBV/CMV/HSV tas endast om vid transplantation.

Hur du tar proverna i ROSP:

- Serologi:
- Välj Klinisk Mikrobiologi
- Sök på önskad analys och välj därefter följande analys:
 - Cytomegalovirus (CMV) - IgG (serum)
 - Epstein-Barrvirus (EBV) - IgG (serum)

- Varicella Zoster (VZV) - IgG (serum)
 - Toxoplasma – IgG (serum)
 - Morbilli – IgG (serum)
 - Herpes simplexvirus (HSV) 1+2 - IgG (serum)
-
- PCR/DNA:
 - Serologi:
 - Välj Klinisk Mikrobiologi
 - Sök på önskad analys och välj därefter följande analys:
 - Cytomegalovirus (CMV) - DNA (blod, serum)
 - Epstein-Barrvirus (EBV) - DNA (blod, serum)
 - Herpes Simplexvirus (HSV) 1+2 - DNA (blod,serum)

Dokumentation: Provet ordinerar under sökordet ”provtagning” i ”ordinerade kontroller”. Skapa en dubblett av sökordet ”provtagning” som är särskilt avsett för anvisning kring CMV, EBV, Toxoplasma, VZV, HSV

Dokumentera datum när provet senast är taget och när nytt prov ska tas.

Provtagning: Donatorspecifikt cellfritt DNA

Tas vid transplantationstillfället och sedan innan uppföljande Biopsier på läkarordination.

Provrör: Inför transplantation: 1 EDTA rör á 4 ml, Efter transplantation inför Biopsi: 1 STRECK rör 10 ml, kontakta vuxenheten för rör.

Remiss: remiss klinisk kemi ” Donatorspecifikt cellfritt DNA”,

Debitering: Svarsmottagare - avdelningsstämpel

OBS! Vid provtagning gäller samma regler som vid blodgruppering, ID-kontroll och signatur. Remiss och rör ska vara ifyllda med patientens person nr, efternamn och förnamn, provtagningsdatum samt önskad underökning: (Inför transplantation Genotypning recipient och efter uppföljning).

Ansvar

Verksamhetschef har övergripande ansvaret. Vårdenhetschef och avdelningsöverläkare ansvarar att rutiner är kända på avdelningen och följs på enheten. Sjuksköterskan har egenansvar att följa rutin.

Uppföljning, utvärdering och revision

Ansvarig läkare och sjuksköterska ansvarar att rutinen följs. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.

Granskare/arbetsgrupp

Linnea Schön, Barnsjuksköterska, Barnhjärtcentrum

Caroline Sandmark, Barnsjuksköterska, Barnhjärtcentrum

Eleonora Johansson, Sjuksköterska, Barnhjärtcentrum

Håkan Wåhlander, Överläkare, Barnhjärtcentrum

Information om handlingen

Handlingstyp: Riktlinje verkställighet

Gäller för: Barnhjärtcentrum

Innehållsansvar: Caroline Sandmark, (carli39),
Barnsjuusköterska

Granskad av: Eleonora Johansson, (elejo4), Sjuusköterska

Godkänd av: Cathrine Gatzinsky, (catwi3), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9774-1570060579-267

Version: 6.0

Giltig från: 2025-12-16

Giltig till: 2027-12-16