

Gäller för: Verksamhet AnOplva neonatal barn, Transplantationscentrum,  
Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska, Verksamhet Medicin barn  
Innehållsansvar: Martin Wennerström, (marwe38), Sektionschef  
Granskad av: Åsa Norén, (asano6), Överläkare  
Godkänd av: Joanna Pestalozzi, (joape14), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-10-15

Giltig till: 2026-10-11

# Njurtransplantation barn – från 13 år och äldre som transplanteras på Sahlgrenska

## Förändringar sedan föregående version

Rutinen ersätter 2023-01-02, version 7.0.

## Bakgrund och syfte

Grundprincipen är att barn och ungdomar (yngre än 18 år) som njurtransplanteras, både förbereds, opereras och eftervårdas på Drottning Silvias barnsjukhus (DSBS). Se rutiner för DSBS:

[Njurtransplantation barn - Preoperativa åtgärder och postoperativ omvårdnad \(vgregion.se\)](#)

[Njurtransplantation – vård under anestesi och på BIVA \(vgregion.se\)](#)

Njurtransplantation på Sahlgrenska är aktuell endast i situationer då tillfällig resursbrist råder på operation eller barn-IVA DSBS och patienten är från 13 år och äldre. Vårdtiden på Sahlgrenska ska minimeras. Återtransport till DSBS ska ske på ett patientsäkert sätt enligt här givna riktlinjer.

Om patient yngre än 13 år riskerar att inte kunna transplanteras på grund av resursbrist på DSBS får detta hanteras individuellt utanför denna rutin av transplantationsbakjour och anestesi bakjour DSBS.

## Utförande

### Förberedelser/kommunikation:

En planerad transplantation med levande donator behöver mer sällan omdirigeras till Sahlgrenska och kan i dessa fall oftast förberedas dagen innan på DSBS. Vid planerad njurtransplantation kontakta

patientkoordinator Ulla-Maj Andersson, tel 27040, eller Ingrid Petersson, tel 27929 eller 29748, för samordning.

En akut transplantation med avliden donator kan naturligtvis behöva omdirigeras när som helst på dygnet med kort varsel. Så snart det är känt att det blir en transplantation ska transplantationskoordinator kontakta både transplantationsbakjour på DSBS och ansvarig läkare på anestesi DSBS.

Vid behov kontaktar läkare på anestesi DSBS anestesiläkare på Sahlgrenska. Dessa kommunicerar och tar beslut om var transplantationen ska ske utefter tillgängliga op/IVA-resurser.

### **Läkare An-Op-IVA DSBS:**

Dagtid tel 34702.

Joutid bakjouren barn-IVA via växeln.

### **Läkare An-Op-IVA Sahlgrenska:**

Dagtid primärjour tel 28223 (som i sin tur kontaktar stationsansvarig på operation 1).

Jourtid husjour anestesi tel 28385 (som i sin tur kommunicerar med Postop).

Barnet skrivs alltid in på Medicinavdelning barn, DSBS oavsett om operation ska ske på DSBS eller Sahlgrenska.

Om transplantation ska ske på Sahlgrenska rapporterar transplantationsbakjour på DSBS patienten till ansvarig anesthesiolog på Sahlgrenska inklusive aktuell medicinering, som också skall finnas inskriven i läkemedelsmodulen på medicinavdelning barn, DSBS. Transplantationsbakjouren på DSBS kontaktar också njurtransplantationsbakjouren på Sahlgrenska.

Ansvarig sjuksköterska på Medicinavdelning barn, DSBS rapporterar patienten till sjuksköterska på Transplantationscentrum, Sahlgrenska, avdelning 139 på tel 21139, och skickar med påbörjad rutin *Njurtransplantation barn – preoperativa förberedelser och postoperativ omvårdnad*.

Medicinavdelning barn, DSBS ansvarar för att transport ordnas till Sahlgrenska och transportpersonal följer med patient och anhörig till avdelning 139, Bruna stråket 5, våning 4, Sahlgrenska.

## Omhändertagande på Sahlgrenska

På avdelning 138/139, Sahlgrenska, sedvanliga förberedelser inför operation enligt DSBUS (Område 1) rutin:

[Njurtransplantation barn - Preoperativa åtgärder och postoperativ omvårdnad \(vgregion.se\)](#)

På operation förberedelser och läkemedel enligt SU/S (Område 5) rutin:

[Njurtransplantation - anestesirutin \(vgregion.se\)](#)

OBS! Alla barn ska ha CVK.

## Postoperativ vård på Sahlgrenska

Postoperativ vård enligt SU/S (Område 5) rutin:

[Njurtransplantation Postoperativ vård \(vgregion.se\)](#)

Som stöd finns även rutin *Njurtransplantation barn – preoperativa åtgärder och postoperativ vård*.

Antikoagulans ges i form av Fragmin.

Efter anesthesiuppvak och överenskommelse med tx-kirurg överföring till avdelning 139, Sahlgrenska.

## På vårdavdelning

Patienten kvarstannar med förälder till dagen därpå och därefter, om inga medicinska hinder föreligger, överflyttning till Medicinavdelning barn, DSBS för fortsatt postoperativ vård. Innan flytt av patient, överrapportering till sjuksköterska på Medicinavdelning barn, tel 34524 och läkare (dagtid: barnnefrolog och jourtid: barntransplantationsbakjour).

Obs! Aktuella läkemedel ska vara rapporterade och på Medicinavdelning barn, DSBS, ordinerade i läkemedelsmodulen innan transport.

## Uppföljning, utvärdering och revision

Verksamhetschef ansvarar för uppföljning och utvärdering av innehållet i rutinen. Innehållsansvarig ansvarar för revision av rutinen. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.

## Godkänd av

Joanna Pestalozzi, verksamhetschef, Verksamhet Medicin barn,  
Drottning Silvias barnsjukhus, Område 1/SU

Angela Hanson, verksamhetschef, AnOpIva neonatal barn, Drottning  
Silvias barnsjukhus, Område 1/SU

Peter Dahm, verksamhetschef, AnOpIva, Sahlgrenska, Område 5/SU

Niclas Kvarnström, verksamhetschef, Transplantationscentrum,  
Sahlgrenska, Område 5/SU

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet AnOpIva neonatal barn,  
Transplantationscentrum, Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård  
Sahlgrenska, Verksamhet Medicin barn

**Innehållsansvar:** Martin Wennerström, (marwe38), Sektionschef

**Granskad av:** Åsa Norén, (asano6), Överläkare

**Godkänd av:** Joanna Pestalozzi, (joape14), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9774-1570060579-545

**Version:** 8.0

**Giltig från:** 2024-10-15

**Giltig till:** 2026-10-11