

Gäller för: Transplantationscentrum

Giltig från: 2025-10-07

Innehållsansvar: Entela Bollano, (entbo1), Universitetssjukhusöverläkare

Giltig till: 2027-10-07

Godkänd av: Niclas Kvarnström, (nickv1), Verksamhetschef

Preoperativa förberedelser vid hjärtransplantation

Innehåll	Datum	Sign
Tag fram plastfickan med patientdata ur väntelistpärmen (står på samordnarexpeditionen)		
Ingår patienten i en studie – JA / NEJ (Se uppmärkshetsinformation i Melior) Förbered eventuella studieprover enligt särskilt PM		
Registrera patienten i Melior och Elvis		
Se om upprättad vårdplan finns (se under fri aktivitet) och flytta denna till aktuellt vårdtillfälle		
ID-band och sängmärkning		
Välkomstbroschyr		
Kontrollera att aktuell blodgrupp finns – om inte se provtagning		
Provtagning, se nedan		
Ankomstsamtal enligt SBAR i Melior		
Riskbedömning TUF (Trycksår, undernäring, fall) och upprätta plan vid identifierad risk		
Öppna/uppdatera uppmärksamhetsinformation, patientbakgrund, tillägg till patientbakgrund och infarter/utfarter i Melior		
Fråga om vård utomlands senaste 12 mån, om ja se provtagning		
Om utlandspatient meddela SIC på tel: 26803 eller 26804 (vardagar dagtid). På jourtid kontakta Åugust på tel: 0702-86 39 69, <u>endast om patienten är islänning</u>		
Kontrollera att patienten är fastande. Dokumentera tiden för fasta i Orbit		
Midjemått, längd, vikt		
NEWS-kontroller		
EKG		

Lungröntgen med preliminärsvär		
Avlägsna smycken, smink, nagellack, kontaktlinser		
Preoperativ dubbeldusch inkl. håret med Descutan. En dubbeldusch		
Håravkortning: Män med skäggväxt ombeds trimma ner eventuellt skägg samt raka under haka och hals		
Håravkortning (ca 1-2mm) med klippmaskin: Bröstkorg, rygg, armhålor samt båda ljumskar enligt bild s.5		
Renbäddad säng med plast och draglakan. Dävert och huvudgavel tas av sängen		
Operations skjorta och underbyxor på (skall <u>ej</u> ha stödstrumpor)		
Fyll i dokumentet Patienttillhörigheter tillsammans med patienten (originalet sätts i pärm på samordnarexpeditionen, 1 ex i varje påse, 1 ex till patienten)		
Packa tillhörigheter i särskilt avsedda påsar, lås in i avsett förråd när patienten tas till operation.		
Tandborstning		
Premedicinering enligt Orbit. Patienten skrivs <u>inte</u> in av läkare pre-operativt. (Vid oklarheter kontaktas thoraxtransplantation bakjour).		
Gör patienten klar i Orbit. Signera och klarmarkera innan patienten tas till OP		
Skicka med necessär märkt med patient-ID till Thoraxoperation. Ev. glasögon, hörapparater och tandproteser skickas med till operation.		

Om patienten har hjärtpump LVAD (Heartmate)		
Ofta svårt att mäta puls och blodtryck. Om så är fallet räcker det att registrera ett EKG.		
Vid dusch täcks förband med mepitel film. Omläggning endast om förbandet blivit blött eller operationen blivit inställd efter att patienten duschat. Omläggning utförs sterilt av VAD-koordinator (Kontakta hjärtmottagningen, avd 92/93 eller TIVA).		
Vid dusch har hjärtpumpen batteridrift. Använd särskild duschväska (patient ska ha med sig denna).		
Alla tillbehör till hjärtpumpen skickas med till operation.		

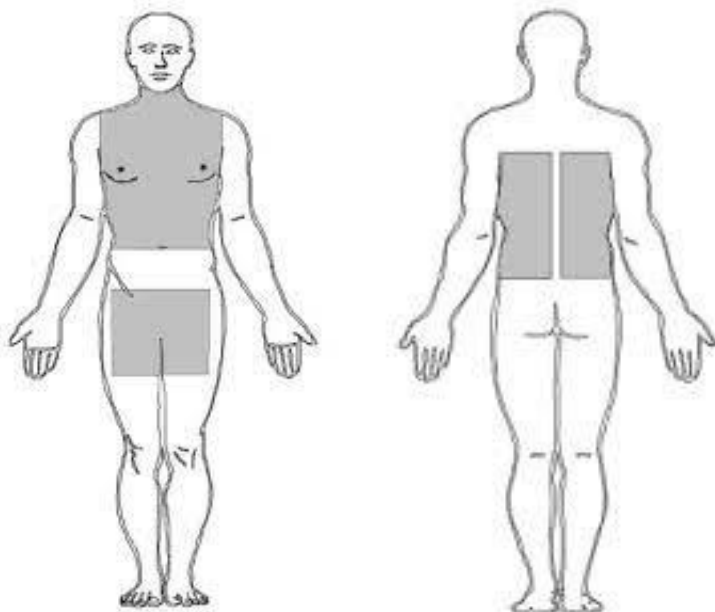
Provtagning	Datum	Sign
Prover som lämnas till transfusionsmedicin		
Blodgruppering (om den inte är tagen på SU preop) (6 ml EDTA-rör) Rosa remiss transfusionsmedicin		

Bastest (6 ml EDTA-rör) Rosa remiss transfusionsmedicin		
Panelreaktiva HLA-antikroppar (PRA) (6 ml EDTA-rör) Remiss Immunologisk utredning transplantation/donation solida organ, kryssa i HLA-antikroppar)		
Provtagning labmodulen, lämnas på C-lab		
Graviditetstest: U-hcg		
Na, K, Ca, Krea, Asat, Alat, Alp, Bil, Prot, Alb, Urea, CRP, Klorid, Magnesium, urat akutmärk		
APTT, PK-INR, Fibrinogen akutmärk		
Hb, LPK, TPK, Diff maskin, akutmärk		
P-glukos akutmärk , HbA1c		
Covid snabb-PCR. Tas endast på indikation. NPH+sv-COV, A+B,RS-gx akutmärk		
P-NT-proBNP		
Genotypning recipient (6 ml EDTA-rör) Remiss 1 klinisk kemi. Kryssa i "genotypning recipient". Id märk rör och remiss. Lämnas på C-lab.		
Provtagning ROASP, lämnas på C-lab		
Cytomegalovirus (CMV) -IgG (Serum) Epstein-barrvirus (EBV) – IgG (Serum) Herpes simplexvirus (HSV) IgG (Serum) Herpes simplex (HSV) 2- IgG (Serum) Toxoplasma IgG (Serum) Varicella Zostervirus (VZV) IgG (Serum) Sökväg: Välj klinisk mikrobiologi som mottagare, under laboratoriets analyser -> sök analys		
Hepatit B s-Ag (HBSAG) (Serum) Hepatit B s-Ak (AHBS) (Serum) Hepatit B c-ak (Serum) Hepatit C-ak (Serum) Hepatit A (IgG) (Serum)		

HIV 1+2ak+ag (Serum) Syfilis-antikroppar (Serum) Sökväg: Välj klinisk mikrobiologi som mottagare, under laboratoriets analyser -> sök analys		
Alla utlandspatienter samt patienter som vårdats på sjukhus utomlands de senaste 12 månaderna screenodlas MRB vid inskrivning enligt rutin: <i>Vårdhygien – Multiresistenta bakterier (MRB) screenodling av patienter</i> MRB screening (Rectum) MRB screening (Perineum) MRB screening (Näsa) MRB screening (Svalg) I förekommande fall: sår, infarter, KAD osv Sökväg: välj mottagare klinisk mikrobiologi, under laboratoriets analyser -> sök analys		
Sputum-odling, OM patienten har produktiv hosta. Sökväg: välj mottagare klinisk mikrobiologi, under laboratoriets analyser -> sök analys		
Provtagning i ROSSP, lämnas i grå låda märkt med <i>kliniska studier</i> på avdelning 139		
Biobanksprovtagning: 9 ml i serumrör (rött) och 6ml i EDTArör (lila). OBS Tas ej från fredag kl 13 till söndag kl 10. Sökväg: välj <i>Biobank i väst</i> som mottagare, beställarkod PTXL_05, grupper-> Biobank TX		

Hårvkortning hjärtransplantation

Båda ljumskarna hårvkortas för ev. kanylering till hjärtlungmaskin och insättning av artärnål. Bröstkorg inklusive rygg hårvkortas enligt figur.



Sterildrapering måste göras så att hela ljumskan, långt in mot pubisregionen och en del av låret är tillgänglig. Sterildraperingen måste kunna fästa väl mot huden vilket förutsätter hårvkortning av området.

Efter en hjärtransplantation läggs alltid minst två dränage. Dessa går ut under sternums nederkant och några centimeter nedom snittet. För att säkerställa goda marginaler för förband och drapering är hårvkortning *till naveln* lämplig.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Transplantationscentrum

Innehållsansvar: Entela Bollano, (entbo1),
Universitetssjukhusöverläkare

Godkänd av: Niclas Kvarnström, (nickv1), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-3548

Version: 3.0

Giltig från: 2025-10-07

Giltig till: 2027-10-07