

Rubrik  
**Hantering av  
pankreastransplanterad  
patient per- och  
postoperativt**

Dokumenttyp  
**Instruktion**  
  
Faktaägare  
**Biglarnia Alireza**

Gäller from  
**2020-10-22** Giltigt t o m  
**2023-11-22**

Sida:

1 (2)

Författare  
**Biglarnia Alireza**

*Utskrivet dokument gäller inte som original!*

Version:  
1

Gäller för (enhet)  
**Sektion njurtransplantation,  
SUS**

## Hantering av pankreastransplanterad patient per- och postoperativt

Ersätter TP 035-03 sida 1-2 fram till långtidsuppföljning.

Författare: Alireza Biglarnia, Carin Wallquist, Laila Bruun

### Per- och postoperativt UVA

#### Medicinering

- **Immunsuppression** enligt separat PM, vid op-start:
  - Induktionbehandling med Thymoglobuline i.v. i CVK enligt särskild PM
  - Solu-Medrol 500 mg i.v. innan op-start och 80 mg i.v. 6-tim efter pankreas-påsläpp
  - Övrig immunsuppression enligt särskild ordination
- **Infektionsprofylax** vid op-start:
  - Meronem 500 mg i.v.
  - Cancidas 70 mg i.v.
- **Trombosprofylax** innan op-start **och** efter 12 timmar:
  - Klexane 40 mg s.c. (maximal dygnsdos 1 mg/kg)

#### Prover och monitorering

- Vid ankomsten till UVA tas **B-Hb** i plasma och **P-Pankreasamylas** i både plasma och bukdränagevätska. Amylasmätningarna upprepas därefter var 12:e timme
- **P-Glukos** tas 1 gång per timme under de första 12 postoperativa timmarna
- **Blodtryck** kontrolleras minst 1 gång per timme under de första 12 postoperativa timmarna. Inotropi med noradrenalin bör helst undvikas
- **Timdiures** mäts under UVA-tiden
- **Vätskeersättning** enligt separat PM vid samtidig njurtransplantation
- **V-sonden** ligger kvar första dygnet

## Postoperativt på vårdavdelning

### Nutrition

- Patienten fastar t.o.m. dag 2, flytande föda dag 3 och normalkost fr.o.m. dag 4

### Medicinering

- **Immunsuppression** enligt ordination i journalen.
- **Trombosprofilax.** Klexane 40 mg x 2 subkutant (maxdos 1mg/kg). Tabl Trombyl 160 mg x 1 sätts in innan hemgång, ges i 6 månader.
- **Infektionsprofilax**
  - Meronem 500 mg x 2 i.v. till och med dag 5
  - Cancidas 70 mg x 1 dag 0, därefter 50 mg x 1
  - Valganciclovir i profylaxdos (450 mg x 1) anpassad till GFR påbörjas dag 2 och ges i 6 månader oavsett donators och recipientens CMV-serologiska status
- **Antidiabetika** – vid förhöjt blodsocker ordinerar långverkande insulin Levemir eller Lantus. Kortverkande insulin bör undvikas.

### Dränage och katetrar

- **KAD** avlägsnas i normalfallet på 3:e postoperativa dagen enligt rutin vid njurtransplantation.
- **CVK** behålls i regel första veckan.
- **Bukdränage** – alla pankreastransplanterade patienter får två mjuka och passiva bukdränage (Penrose) som ligger intraperitonealt i anslutning till pankreas. Huvudsyftet med dränagen är att diagnostisera eventuella tarm- eller pankreasläckage i ett tidigt skede. Dränen sitter kvar i 5 dagar och dras av läkaren dag 6. Prover tas från dränage enligt särskilt PM.

**Mobilisering** - Som efter njurtransplantation.

### Undersökning

- **CT-angio** med kontrast och tidig artär- och venfas. Frågeställning: Kärlstatus, trombos, parenchymuppladdning. Görs inom första veckan.

**Agrafter** – tas bort 2-3 veckor efter sista op.