

## **Profylax (antibiotika, trombos, ulcus, svamp, PCJ, CMV) och smärtlindring vid njurtransplantation till vuxna**

### **1. Antibiotikaprofylax**

- a. Inf. Cloxacillin 1g x 3 IV (första dosen preoperativt)
- b. Vid överkänslighet individuellt antibiotikaval (ex Dalacin, Klindamycin)

### **2. Trombosprofylax**

- a. Operationsdagen
  - i. Inj. Fragmin 2500 E x 2 SC (första dosen preoperativt och andra dosen ca 12h senare om inga kontraindikationer – detta avgörs av bakjouren)
- b. Dag +1 t.o.m. utskrivning
  - i. Inj. Fragmin 2500 E x 1 SC (på kvällen 20.00)
  - ii. Om ökad risk för trombos överväg Fragmin 5000 E x 1 SC (alternativt enligt rekommendation från koagulationskonsult)
- c. Efter utskrivningen t.o.m. dag +90
  - i. T. Trombyl 75 mg x 1 PO (om inga kontraindikationer)
  - ii. Om ökad trombosrisk överväg förlängd profylax med Fragmin, rådgör med koagulationskonsult
- d. Efter dag +90 => individuell bedömning

### **3. Ulcusprofylax (dag +1 t.o.m. dag +30)**

- a. T. Omeprazol 20 mg x1 PO

### **4. Svampprofylax (dag +1 t.o.m. dag +30)**

- a. M. Mycostatin 2 ml x 4 PO

Handläggare: Camilla Grape/Karolinska/SLL;Åsa Catapano/Karolinska/SLL  
Fastställare: Lars Wennberg/Karolinska/SLL  
Organisation:

Dokumentnr: Kar2-7110  
Version: 7  
Giltig fr o m: 2018-11-27  
Utskriftsdatum: 2022-05-27

5. **Smärtlindring** (dag +1 t.o.m. utskrivning)
  - a. T. Paracetamol 500 mg 2 x 4 PO
  - b. T. Oxycontin 10 mg x 2 PO
  - c. T. Oxynorm 5 mg PO v.b.
  - d. Inj. Morfin 1 mg/ml 2-5 mg IV v.b. (alternativt inj Ketogan)
  
6. **Obstipationsprofylax** (dag +1 t.o.m. utskrivning, längre tid v.b.)
  - a. Drp. Laxoberal 12 x 1
  - b. Movicol v.b.
  
7. **Pneumocystisprofylax** (t.o.m. dag +180)
  - a. T. Bactrim 1x1 PO
    - i. Sätts normalt in vid stabilt P-Kreatinin <200 (alt. innan utskrivning)
    - ii. Dosering enligt njurfunktion
  - b. Vid överkänslighet inhalation Pentacarinat var 4:e vecka (via infektionsmottagningen)
  
8. **CMV-profylax** (t.o.m. dag +90)
  - a. T. Valcyte enligt separat PM
  - b. Till D+/R-
    - i. Sätts normalt in vid stabilt P-Kreatinin <200 (alt. innan utskrivning)
    - ii. Dosering enligt njurfunktion (normalt 900 mg x 1)
  - c. Vid rejektionsbehandling (ex SM, ATG) oavsett CMV-status kan CMV-profylax övervägas
  - d. Till alla HIV+ patienter oavsett CMV-status

## 9. Hepatit B

Patienter som har en genomgången hepatit B skall i många fall sättas in på profylax med lamivudin (Zeffix). Detta skall finnas dokumenterat i patientens journal, ofta finns en infektionsläkarbedömning och behandlingsrekommendation. Om en sådan saknas skall infektionskonsult kontaktas för diskussion. Profylaxen skall sättas in så snart som möjligt efter transplantationen och normalt innan utskrivningen och dosen ska justeras enligt njurfunktionen. Kontrollera även så att det finns en planering för den fortsatta uppföljningen av patientens hepatit B (ex återbesök på infektionsmottagning, leverprover, serologi, PCR)

## 10. CKD-MBD efter njurtransplantation

- a. Kalcipos – D forte 1 x 1 t.o.m. dag + 90 till alla med steroidbehandling (hypercalcemi är kontraindikerad)
- b. Om 25-OH-vit D < 23 nM ges Divisun som tillägg till Kacipos D forte
  - i. Divisun 800 E 1 x 1
  - ii. Hypercalcemi är kontraindikation
- c. Substitution med fosfat (oral lösning Fosfat APL ex tempore 300 mg x 2). Om fosfat < 0,4 mmol/L eller vid symtom (muskelsvaghet, parestesier, kramper, hemolys).
- d. Utsättning av Mimpara i samband med njurtransplantation. Observera att dessa patienter har ökad risk för hypercalcemi post-tx, och Mimpara kan behöva återinsättas.
- e. Alla patienter som är parathyreoidektomerade före njurtransplantation ska stå kvar på sin kalk- och D-vitaminbehandling även efter njurtransplantation. Kontroll av calcium och fosfat två gånger i veckan är nödvändigt.
- f. Patienter med hög frakturrisik – individuell bedömning och behandling.

## 11. Blodfettsbehandling

- a. T. Simvastatin 20 mg till natten till alla njurtransplanterade patienter > 18 år. Kontrollera leverstatus inför insättning och 6 veckor efter insättning.

Handläggare: Camilla Grape/Karolinska/SLL;Åsa Catapano/Karolinska/SLL  
Fastställare: Lars Wennberg/Karolinska/SLL  
Organisation:

Dokumentnr: Kar2-7110  
Version: 7  
Giltig fr o m: 2018-11-27  
Utskriftsdatum: 2022-05-27

## **12. Behandling av blodtryck och proteinuri för ökad långtids-graftöverlevnad**

- a. T. Losartan 12,5 mg 1 x 1 insättes till alla patienter > 18 år i samband med njurtransplantation (kontraindikationer: hypotoni, överkänslighet mot ACE-hämmare/ARB, kliniskt signifikant njurartärstenos, uttalad hyperkalemi samt kalium > 6,0 mmol/l).

### **Versionshistorik**

Varje dokument bör innehålla en historik som för varje version talar om vad som ändrats, vem som gjort ändringen och när ändringen gjordes.

<b>Version</b>	<b>Datum</b>	<b>Förändring och kommentar</b>	<b>Ansvarig</b>
6	2018-09-24	Uppdaterad version, ny punkt 9.	Lars Wennberg
5	2018-01-25	Ny mall, ny organisation	Lars Wennberg
4	2017-01-17	Nyttillkomna punkter 9-11. Helen Erlandsson	Lars Wennberg
3	2014-09-18	Nyttillkommen punkt 6b samt en liten ändring under punkt 8c.	Lars Wennberg/ Tarja Tervonen
2	2014-07-22	Ändring under punkt 8b till D+/R-.	Lars Wennberg/ Tarja Tervonen
1	2013-11-27	Nytt PM	Lars Wennberg/ Tarja Tervonen

Handläggare: Camilla Grape/Karolinska/SLL;Åsa Catapano/Karolinska/SLL  
Fastställare: Lars Wennberg/Karolinska/SLL  
Organisation:

Dokumentnr: Kar2-7110  
Version: 7  
Giltig fr o m: 2018-11-27  
Utskriftsdatum: 2022-05-27



Handläggare: Camilla Grape/Karolinska/SLL;Åsa Catapano/Karolinska/SLL  
Fastställare: Lars Wennberg/Karolinska/SLL  
Organisation:

Dokumentnr: Kar2-7110  
Version: 7  
Giltig fr o m: 2018-11-27  
Utskriftsdatum: 2022-05-27

