

Informace před transplantací ledviny

Pokud Vaše onemocnění ledvin dospělo do konečné fáze selhání jejich funkce a připravujete se na dialýzu nebo peritoneální dialýzu, anebo jste již dialyzováni, je možné uvažovat o transplantaci ledviny jako nejvhodnější metodě náhrady funkce selhaných ledvin.

Jestliže Váš nefrolog neshledá kontraindikaci (medicínské důvody, proč nelze o transplantaci uvažovat), budete zařazeni na **listinu čekatelů** na transplantaci ledviny.

Čekací doba

- Doba čekání se obvykle pohybuje mezi jedním a dvěma roky, může však být individuálně velmi rozdílná v závislosti na dostupnosti vhodných orgánů od zemřelých dárců.
- Během čekací doby musíte být **neustále k zastizení (nejlépe na mobilním telefonu)**, aby Vás v případě, že se objeví vhodná ledvina, mohl transplantační tým co nejdříve kontaktovat. Počítejte s tím, že můžete být přivoláni v kteroukoliv denní i noční hodinu.
- Je vhodné si předem **zařídit dopravu k transplantaci**, odvoz vlastní dopravou příbuzným, nebo sanitkou – je vhodné předem informovat dispečink sanitek – převozní lístek na sanitku budete mít již u sebe.

Během čekání na transplantaci

- O každé změně zdravotního stavu (nemoci, nachlazení či hospitalizaci v nemocnici) je nutné informovat Vaše dialyzační centrum a lékaře transplantačního centra. Koordinátorku v případě změny kontaktu na Vás.



MUDr. KUMAN - 543 182 600
MUDr. ŠTĚPÁNKOVÁ - 543 182 512
MUDr. MALÁSKOVÁ – 543 182 544
Koordinátorka – 543 182 541, 603 144 124

- V období čekání na orgán dárce byste si měli nechat zkontrolovat chrup zubním lékařem a všechny nemocné zuby vyléčit. To pomůže snížit možné zdroje infekce po operaci.

Příprava na pobyt v nemocnici

Je užitečné mít doma již zabalené zavazadlo, do kterého byste si měli nachystat tyto věci:

- Občanský průkaz a kartičku pojišťovny, potvrzení o pracovní neschopnosti, pokud Vám bylo vystaveno.
- Pokud máte zavedený CAPD – peritoneální katetr – je nutné vzít s sebou pomůcky na vypuštění roztoku.
- Domácí obuv, toaletní tašku (holící potřeby, kartáček na zuby, pastu, šampon, hřeben...).
- Pyžamo a župan dostanete v nemocnici.
- Kompenzační pomůcky - brýle, naslouchadlo, hole,...
- Dlouhodobě užívané léky – inhalační spreje, inzulínová pera, kapky do očí,...
- Pokud možno cenné věci, šperky, vkladní knížky nebo větší finanční obnos ponechte prosím doma.
- Ve výjimečných případech je možno cennosti uložit v ústavním trezoru.

Jakmile bude k dispozici orgán dárce, spojí se s Vámi transplantační tým nebo Váš nefrolog z dialyzačního centra.

Od tohoto okamžiku:

- nic nejzte ani nepijte, nekuřte
- zachovejte klid
- zajistěte, aby byla telefonní linka volná

Po domluvě s nefrologem se snažte co nejrychleji dopravit do Vašeho dialyzačního centra:

- odvoz vlastní dopravou příbuzným,
- nebo sanitkou - převozní lístek na sanitku máte u sebe

Po provedení případné dialýzy Vám dialyzační centrum zajistí převoz sanitkou do **Transplantačního centra CKTCH Brno, odd.14** (hlavní budova Fakultní nemocnice u sv. Anny – budova A4, 2. patro)

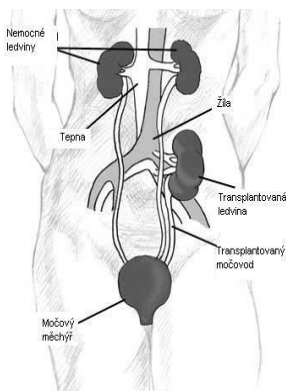
Příprava na operaci

Po příchodu do nemocnice se podrobíte vyšetření (krevní tlak, tep, teplota a tělesná váha, EKG, rentgenový snímek plic) a budou Vám odebrány vzorky krve na vyšetření. Dle laboratorních hodnot a aktuální hmotnosti se někdy před operací provede krátká, zpravidla 2hodinová dialýza. Vy sami nebo sestra Vám oholí místa, kde bude proveden řez, tedy vpravo či vlevo v podbřišku. Muži si oholí vousy, ženy si odlakují nehty. Podepíšete informovaný souhlas s hospitalizací, anestezií, operací.

Na operačním sále Vám do žíly na předloktí bude aplikováno anestetikum, a jakmile budete uspani, bude Vám zavedena cévka do žíly na krku a cévka do močového měchýře.

Důležité! I v tomto pozdním stádiu může být operace zrušena, pokud by se zjistilo, že orgán dárce není vhodný pro Váš organismus.

Transplantace ledviny



Je rozsahem středně závažný operační výkon v celkové anestezii. Trvá obvykle dvě až tři hodiny. Vaše ledviny jsou ponechány nedotčené a nová ledvina se umístí buď na levou, nebo pravou stranu podbřišku. Cévy vyživující ledvinu se napojují na Vaše pánevní cévy a močovod se našije do Vašeho močového měchýře. Chirurg bude možná považovat za nezbytné umístit malé drenážní cévky poblíž transplantované ledviny. Tyto cévky budou vycházet přes břišní stěnu a odvádět všechny tekutiny, které by se shromažďovaly kolem ledviny. Budou odstraněny obvykle za několik dní po operaci.

Nová ledvina ve většině případů začne pracovat ihned po transplantaci, ale někdy může trvat i několik dnů, než začne fungovat a tvořit moč. Toto období je pak nutné překlenout přechodným prováděním dialýzy. To, zda ledvina

začne pracovat ihned po operaci nebo po krátkém zpoždění, nemá vliv na její pozdější výkonnost.

Po operaci budete umístěni na jednotku intenzivní péče oddělení 14, pokud bude probíhat vše bez komplikací, budete záhy přeloženi na standardní pokoj.

Průměrná doba hospitalizace je 2 týdny. V nemocnici Vám budou pravidelně odebírat krev, sledovat množství moče, provádět ultrazvuk ledviny pro předcházení možných komplikací. Naučíte se správně užívat imunosupresivní léky, které jsou důležité k zachování správné funkce nové ledviny, a dodržovat pitný režim. Pooperační období spočívá v intenzivní tělesné a výživové rehabilitaci. Vaše snaha o spolupráci napomůže tomu, abyste se dostali rychle zpět do formy. Buďte prosím trpěliví a neočekávejte příliš rychlý pokrok.

Možná rizika a komplikace: krvácení, poruchy hojení močových cest, snížená funkce štěpu ledviny a pozdní nástup funkce, rejekce (odmítnutí) ledvinného transplantátu, komplikace plynoucí z podávání imunosupresivních léků (např. hypertenze, diabetes mellitus, chudokrevnost, opakující se infekce).

Po ztrátě funkce transplantované ledviny se pacienti vrací do hemodialyzační péče a mohou být znovu zařazeni k další – druhé nebo i třetí transplantaci.

Další Informace: www.transplantace.eu

www.kst.cz