

Hjärt 
Lungfonden

Hjärttransplantation

EN SKRIFT OM HJÄRTTRANSPLANTATION



Så fungerar Hjärttransplantation

I Sverige har cirka 1100 personer genomgått en hjärttransplantation. Den här skriften från Hjärt-Lungfonden vänder sig till dig som har funderingar kring behandlingen.

Varför opereras man?

Vid mycket svår hjärtsvikt kan det bli aktuellt med hjärttransplantation. Detta förutsätter dock att den hjärtsjuka är relativt frisk för övrigt. De vanligaste orsakerna till svår hjärtsvikt är i dag genomgångna hjärtinfarkter, svår hjärtmuskelsjukdom och medfödda hjärtfel, vanligtvis enkammarhjärtan. Hjärtsvikt är vanligt i den äldre befolkningen och en av få hjärtsjukdomar som ökar i västvärlden.

Hjärtsvikt uppstår när hjärtats ena kammare är försvagad eller hjärtat inte kan fyllas med blod på ett normalt sätt. I varje enskilt fall görs en avvägning mellan risken som sjukdomen innebär och den risk en transplantation medför innan man utreds för eventuell transplantation.

Alla hjärttransplantationer i Sverige utförs i Lund och Göteborg.

Hur förbereds man inför en transplantation?

Innan en transplantation kan komma i fråga måste all medicinsk behandling ha prövats och befunnits otillräcklig och all annan kirurgisk behandling ha övervägts och befunnits utsiktslös.

Vid utredningen undersöks hjärtat med flera olika metoder och man mäter även bland annat lung- och njurfunktion samt bentäthet. En mängd prover tas och tandhälsan kontrolleras eftersom en tandinfektion kan äventyra resultatet.

Innan du ställs på väntelista ges utförlig information om hur transplantationen går till och om eftervården. Det är viktigt att ha en närstående med under utredningen och vid informationen. Detta för att både du och dina närstående ska vara medvetna om riskerna med ingreppet, men också

FAKTA OM HJÄRTTRANSPLANTATION



Cirka 75 procent av de transplanterade är män.

54 år

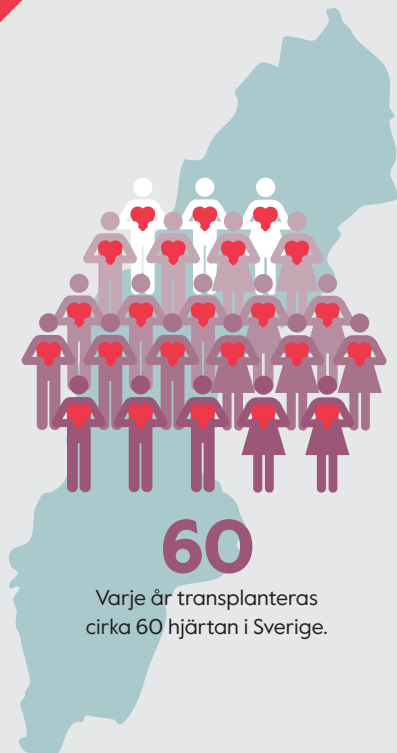
Medianåldern är 54 år.



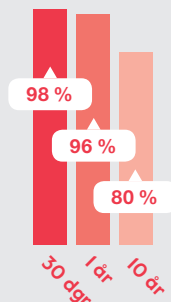
Den vanligaste diagnosen är dilaterad kardiomyopati. 35 procent av de transplanterade hade denna diagnos.



Cirka 30 procent hade hjälp av en hjärtpump före transplantationen.



Varje år transplanteras cirka 60 hjärtan i Sverige.



Drygt 98 procent av de hjärttransplanterade överlever de första 30 dagarna och 96 procent det första året. Tioårsöverlevnaden är nästan 80 procent.

”Det är viktigt att komma upp och mobiliseras, sitta och stå så snart som möjligt efter operationen.”

för att risken för missförstånd minskar om fler lyssnar och kan ställa frågor. En närstående är också ett viktigt stöd under väntetiden samt under och efter transplantationen.

Vad är en hjärtpump?

Om hjärtats pumpförmåga är så dålig att du inte längre klarar ditt vardagliga liv i väntan på transplantation och intensiv läkemedelsbehandling inte räcker till, är hjärtpump ett alternativ för att överleva fram till transplantationen.

Lite förenklat kan man säga att hjärtpumpen fungerar som en ”bypass”, där blodet leds förbi den trötta hjärtkammaren direkt in i kroppspulsådern och ut i övriga kroppen.

Det finns olika sorters hjärtpumpar för korttids- respektive långtidsbruk. Korttidspumpar är mindre pumpar som opereras in via lumsken eller bröstkorgen. De kan användas i maximalt några veckor. Långtidspumpar kan användas under flera år och används både som tillfällig lösning i väntan på hjärtrtransplantation och som en permanent lösning när en person inte kan transplanteras av medicinska skäl. Storleken på de vanligaste långtidspumparna är ungefär som en knuten näve och helt implanterbara.

Hur går operationen till?

När ett lämpligt donatorshjärta blir tillgängligt kallas du till sjukhuset och måste från och med detta ögonblick fasta. Du förbereds för operation samtidigt som ett läkarlag har rest till donatorssjukhuset. När kirurgen har accepterat donatorshjärtat ges klartecken och du blir nu sövd inför hjärtrtransplantationen samtidigt som donatorshjärtat opereras ut.

Donatorshjärtat transporteras i en steril plastpåse i en kylväska. Temperaturen i väskan är cirka 4 °C. I den temperaturen klarar sig hjärtat i fyra till fem timmar. Under den tid läkarlaget behöver för att transportera donatorshjärtat till transplantationscentret avlägsnas ditt hjärta.

Under operationen delas bröstbenet så att bröstkorgen öppnas och hjärtat ansluts till en hjärt-lungmaskin. Under operationen pumpas blodet runt och syresätts med hjälp av hjärt-lungmaskinen. Därefter avlägsnas det gamla hjärtat. Vanligtvis lämnar man kvar den bakre delen av vänster förmak, där de fyra lungvenerna för in syrerikt blod från lungorna. Därefter sys det nya hjärtats vänstra förmak mot den kvarvarande delen av det gamla vänstersidiga förmaket. Sedan ansluts dina båda hålvener till det nya hjärtats högra förmak. Till sist kopplas aorta och



lungpulsåder samman med motsvarande delar av det nya hjärtat.

När blodet släpps på till det nya hjärtat går det igång av sig själv och börjar pumpa runt blodet. Annars kan man ge det en liten elektrisk stöt som stimulerar det att komma igång.

Hela operationen tar mellan sex och tolv timmar.

Vad händer efter operationen?

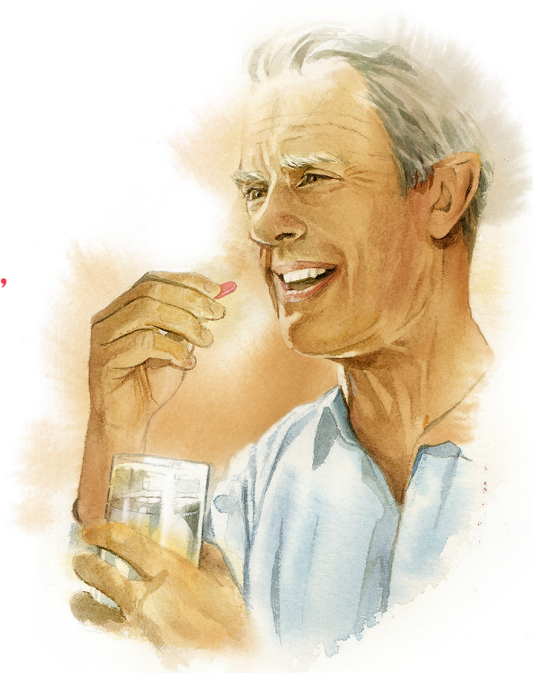
När du vaknar efter operationen är du ofta fortfarande intuberad, vilket betyder att man har en plastslang genom munnen ned i luftstrupen. Slangen är kopplad till en respirator som sköter din andning tills du kan andas själv.

Flera andra slangar är också fästa vid kroppen – dropp med mediciner, en tunn gummikateter i urinröret, EKG-sladdar samt ett par dränageslangar som suger ut den sårvätska som bildats.

Det bildas alltid slem i lungorna efter en operation. Så länge respiratorn hjälper till med andningen avlägsnas slemmet då och då med en kateter. När respiratorn kopplats bort ges extra syrgas med en näsgrimmis eller andningsmask.

Efter uppvaknandet kommer sjukgymnasten och hjälper dig att göra andningsövningar, men det är också viktigt att du tränar på egen hand däremellan. Det är viktigt att komma upp och mobiliseras, sitta och stå så snart som möjligt efter operationen. Du kommer att få

”Ett nytt hjärta tål ansträngning, men tänk på att det tar tid att träna upp konditionen igen efter lång sjukdom.”



smärtstillande medicin så att det går lättare att komma upp och träna. Så fort som möjligt får du börja styrketräna armar och ben, cykla eller gå på en rullmatta.

Hur ofta måste jag göra återbesök efter utskrivning?

Efter utskrivning blir återbesöken inledningsvis täta. Man behöver lämna blodprover en gång i veckan under det första halvåret efter transplantationen. Under det andra halvåret brukar det räcka med en gång varannan vecka och därefter räcker det med en gång i månaden.

Samtidigt med blodproverna görs andra kontroller.

Vad händer i min vardag?

Efter transplantationen krävs livslång behandling med immunsänkande läkemedel för att förhindra avstötning av det nya hjärtat. Man får även ta blodpropps-förebyggande, blodtrycks- och blodfetts-sänkande mediciner. Under den första tiden efter ingreppet ges även infektions-förebyggande läkemedel.

Man kan inte leva ett helt normalt liv efteråt, men om man följer alla rekommendationer och råd så kan man leva ett bra liv med god livskvalitet med sitt nya hjärta. Det finns förutom medicineringen några saker att tänka på:

- ♦ Det är lätt att gå upp i vikt efter transplantationen. Ät därför varierad

och nyttig kost och inte för mycket. Undvik rått, gravat och dåligt genomstekt kött, gravad och rökt fisk samt opastöriserad mjölk och ost. Eftersom levern blir ansträngd av dina mediciner bör du avstå från alkohol under den första tiden.

- ♦ Motionera. Ett nytt hjärta tål ansträngning, men tänk på att det tar tid att träna upp konditionen igen efter lång sjukdom, var noga med att värma upp. Undvik tungt armarbete till dess att bröstbenet läkt, vilket brukar ta cirka tre månader.
- ♦ Så snart man orkar går det bra att återuppta sexuallivet. Den som vill få barn bör först tala med sin läkare – det gäller både män och kvinnor eftersom det handlar om inställningen av de immun-sänkande läkemedlen.
- ♦ Låt bli naturmedel eller naturläkemedel. Enda undantaget är omega 3-fettsyror. En del naturläkemedel påverkar dina andra mediciner.
- ♦ Före behandling hos tandläkare och tandhygienist bör man äta antibiotika. Kontakta din läkare.
- ♦ Avstå från tatuering och piercing. Alla ingrepp som innebär att man sticker hål på skinnet innebär att man öppnar en port in i kroppen för bakterier och risken för allvarliga infektioner ökar.
- ♦ Vänta helst ett år med att resa utomlands och diskutera eventuella vaccinationer med din läkare.
- ♦ Var försiktig med solen. De immun-sänkande läkemedlen gör huden skörare och mer känslig för sol och risken är högre att drabbas av hudcancer.

Forskning kring hjärttransplantation

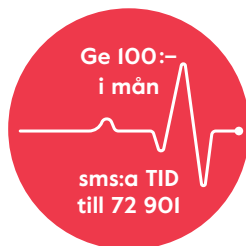
Det pågår ständigt ny forskning som syftar till att förfinas metoderna vid hjärttransplantationer, motverka avstötning och förlänga överlevnaden för de transplanterade. Forskning som Hjärt-Lungfonden finansierar har exempelvis tagit fram en ny modell som förbättrar matchningen av donatorer gentemot patienter som behöver hjärttransplanteras. Det är forskare vid Lunds universitet och Skånes universitetssjukhus som utvecklat en datormodell som matchar donatorer och mottagare med hjälp av kombinationer av simulerad uppvärmning och artificiella nervbanor.



HJÄRT-LUNGFONDEN STÖDJER FORSKNINGEN

Varje år finansierar Hjärt-Lungfonden cirka 250 löpande forskningsprojekt vid sjukhus och universitet runt om i landet. Ett antal av dessa rör forskningen kring hjärttransplantation.

År 2016 delade Hjärt-Lungfonden ut totalt 306 miljoner kronor till forskningen i Sverige. Ändå räcker pengarna inte till för att stödja alla viktiga forskningsprojekt. Beviljningsgraden för sökta medel är cirka 30 procent men ambitionen är att öka den långsiktigt. Det är tydligt att forskningen behöver mer pengar.



DIN GÅVA BEHÖVS!

Den här skriften är möjlig att ta fram och erbjudas kostnadsfritt till dig tack vare gåvor till Hjärt-Lungfonden. Gåvorna används också till ett stort antal viktiga forskningsprojekt som kommer att hjälpa många som drabbas av hjärt- och lungsjukdomar. Om du uppskattar den här skriften och tycker att forskning är viktigt bli månadsgivare! Ge fler människor tid att leva.

Bli månadsgivare och stöd livsviktig forskning!

Hjärt 
Lungfonden
Tid att leva