

SPK-potilaan (simultaneous pancreas kidney transplantation) lääkitys

Ennen leikkausta

Anestesia- ja analgeesian määräämät esilääkkeet sekä

- **Somac®** 40mg per os
- **Takrolimuusi:** (Prograf® tai Adport®) 0.08mg/kg per os
- **Mykofenolaatti:** (CellCept®) 2000mg per os
- **LMWH: Innohep®** 2500ky

Leikkaussalissa

Anestesiainduktiossa

- **Tazocin®** 4g iv (jatkuu 4g x 3 iv)
- **Ecalta®** 200mg iv (jatkuu 100mg x 1 iv)
- **Grafalon®** 8 mg/kg iv (4-6h infuusio) tai
- **Thymoglobulin®** 6 mg/kg iv (6h infuusio)

Ennen ensimmäisen siirteen verenkierron kytkemistä
(kun haima tai munuainen pöydälle)

- **Solu-Medrol®** 500mg iv

Ennen haiman verenkierron kyt.(kun haima pöydälle)

- **Signifor®** 900µg s.c. (jatkuu 900µg x 2)

Ennen munuaisen verenkierron kyt. (kun mun pöydälle)

- **Mannitol** 15% 200 ml

Teholla

6 tuntia leikkauksen loputtua

- **LMWH: Innohep** (kysy annos kirurgilta!)

12 tuntia leikkauksen loputtua

- **Solu-Medrol** 250mg iv

MEDROL	Postop vrk	annos
	1	125 mg iv
	2	80 mg iv
	3	60 mg iv
	4	40 mg iv
	5	20 mg po
	6	16 mg po
	21	12 mg po

Medrolin vähennys 2 mg 2-3viikon välein. Tavoitteena lopettaa Medrol noin 6 kuukauden kohdalla siirrosta.

Takrolimuusi (Prograf® tai Adport®) 1. Postop vrk 0.04mg/kg x 2 (Huom! annos pitoisuuden mukaan)

Postop	B-Tacro ng/ml
1-90 vrk	10-12
3-12 kk	8-10
>12 kk	7-9

MYKOFENOLAATTI (CellCept®)

1. postop vrk lähtien 1000 mg x 2