

INFORMATOR PACJENTA

KWALIFIKOWANEGO DO PRZESZCZEPIENIA PŁUC

DROGI PACJENCIE!

W tym informatorze chcemy przekazać Ci najważniejsze informacje, dotyczące tego, czego możesz się spodziewać przed oraz po operacji.

Kiedy po udanym zabiegu, będziesz wracał do zdrowia i sprawności fizycznej, warto zastanowić się nad swoją przyszłością. Zabieg kardiochirurgiczny to nie wszystko. Abyś poczuł się w pełni zdrowy, niezbędna jest modyfikacja stylu życia na bardziej sprzyjający zdrowiu.

Spis treści

NA CZYM POLEGA PROCEDURA TRANSPLANTACYJNA?	2
KRYTERIA DO TRANSPLANTACJI PŁUC	3
KWALIFIKACJA DO PRZESZCZEPIENIA	3
LISTA OCZEKUJĄCYCH POLTRANSPLANT	3
INFORMACJE OGÓLNE I DZIAŁANIA ZESPOŁU TRANSPLANTACYJNEGO	4
CO POWINIENES WIEDZIEĆ PRZED OPERACJĄ?	5
OKRES POOPERACYJNY, HOSPITALIZACJA	6
OPIEKA PO TRANSPLANTACJI	9
JAK ZACHOWAĆ ZDROWIE PO PRZESZCZEPIENIU PŁUC	9
GARŚĆ DANYCH	11
KONTAKT I ZESPÓŁ KLINIKI	11

Gdańsk 2023

NA CZYM POLEGA PROCEDURA TRANSPLANTACYJNA?

Przeszczepienie płuca jest zabiegiem chirurgicznym, podczas którego choremu wycina się całe jedno lub oba płuca, w zależności od jednostki chorobowej, zastępując go zdrowym płucem bądź płucami.

W przeważającej większości wykonywany jest przeszczepienie obu płuc, wyjątkowo przeszczepienie pojedynczego płuca (np. w przypadku kiedy ze względu na zaawansowany wiek zależy nam na skróceniu trwania operacji).

Płuca przeszczepia się od zmarłego dawcy, przy czym oprócz zgodności pod względem grupy krwi, organ ten musi pasować również rozmiarem (przykładowo nie przeszczepimy postawnemu mężczyźnie płuc od drobnej kobiety).

Metodę leczenia w postaci przeszczepienia płuc rozważa się u pacjentów, u których wystąpiło ciężkie uszkodzenie organu w wyniku:

- Przewlekłej obturacyjnej choroby płuc (tzw. POChP, również w przebiegu niedoboru alfa 1-antytrypsyny),
- Mukowiscydozy,
- Idiopatycznego i innych rodzajów włóknienia płuc
- Idiopatycznego nadciśnienia płucnego,
- Utrwalonego uszkodzenia płuc po COVID
- Sarkoidozy,
- Histiocytozy
- Innych rzadszych chorób płuc

Transplantacja płuc, płuc/serca jest bardzo skomplikowaną procedurą operacyjną, obarczoną dużym ryzykiem, którą wykonuje się u chorych, u których wyczerpane zostały wszystkie inne możliwości leczenia, w tym inne zabiegi chirurgiczne, a leczenie farmakologiczne nie daje nadziei na powstrzymanie postępu choroby. Transplantację płuc proponuje się choremu, którego szanse na przeżycie najbliższych dwóch lat nie przekraczają 50% i w procesie kwalifikacji wykluczono istotne przeciwwskazania do wykonania zabiegu. Do transplantacji w tzw. trybie pilnym kwalifikują się pacjenci, u których choroba płuc stanowi bezpośrednie zagrożenie życia i może doprowadzić do śmierci w ciągu kilku dni/tygodni.

Wykonuje się następujące trzy typy operacji:

1. Przeszczepienie pojedynczego płuca,
2. Przeszczepienie obu płuc,
3. Przeszczepienie płuc i serca.

O typie operacji, która zostanie u pacjenta zastosowana decyduje Zespół Wielodyscyplinarny (tzw. Konsylium składające się z lekarzy wielu specjalizacji), stan narządów dawcy, choroby towarzyszące i choroba podstawowa chorego.

KRYTERIA DO TRANSPLANTACJI PŁUC

Kryteria do transplantacji płuc w poszczególnych jednostkach chorobowych są różne, wg nich lekarze specjaliści chorób płuc kierują do nas do oceny/kwalifikacji do transplantacji, najważniejsze z nich to:

- Przewidywany okres przeżycia 18-24 miesiące, (prawdopodobieństwo przeżycia kolejnych 2 lat mniejsze niż 50%)
- Ograniczona jakość i aktywność życia
- Wiek do 65 (indywidualnie rozpatrujemy również starszych chorych)
- Konieczność tlenoterapii w spoczynku

KWALIFIKACJA DO PRZESZCZEPIENIA

1. Lekarze z Pododdziału Transplantologii Płuc Kliniki Kardiochirurgii w UCK kwalifikują pacjenta z uwzględnieniem wskazań i przeciwwskazań do przeszczepienia płuc.
2. Pacjent zgłaszany jako potencjalny biorca powinien mieć wykonane aktualne (do 3 miesięcy) badania lub zgłosić się do UCK na podstawie właściwego skierowania z przyjęciem do Pododdziału Transplantologii Płuc Kliniki Kardiochirurgii w UCK.
3. O kwalifikacji pacjenta do przeszczepienia decyduje Zespół Wielodyscyplinarny (tzw. Konsylium) lekarzy.
4. Lekarz prowadzący przedstawia wyniki kwalifikacji potencjalnego biorcy do przeszczepienia Zespołowi Wielospecjalistycznemu, który podejmuje ostateczną decyzję o zakwalifikowaniu pacjenta do dalszych działań związanych z procesem transplantacyjnym.
5. Lekarz prowadzący po zakwalifikowaniu pacjenta do procedury transplantacyjnej zapoznaje pacjenta i/lub opiekuna prawnego z planowanym przebiegiem zabiegu i dalszym leczeniem. Pacjent i/lub opiekun prawny podpisuje w przypadku każdej z hospitalizacji przewidzianej w procesie kwalifikacji i przeszczepienia płuc zgody na hospitalizację oraz na plan leczenia dla danej wizyty, zgodnie z obowiązującymi standardami.

LISTA OCZEKUJĄCYCH POLTRANSPLANT

Zgłoszenie odbywa się drogą elektroniczną w systemie Rejestrów Transplantacyjnych (Ustawowe Rejestry Transplantacyjne na stronie internetowej www.rejestrtyx.gov.pl) – Koordynator ds. Transplantacji Płuc wpisuje zgłoszenie na KLO (Krajowa Lista Oczekujących)

biorców. Po dokonaniu rejestracji pacjent otrzymuje listownie potwierdzenie z POLTRANSPLANTU, że oficjalnie został zakwalifikowany.

Prowadzenie pacjenta na liście oczekujących do transplantacji jest procesem ciągłym, w którym realizowane są wizyty kontrolne oceniające stan pacjenta względem utrzymania stopnia gotowości do realizacji procedury przeszczepienia.

INFORMACJE OGÓLNE I DZIAŁANIA ZESPOŁU TRANSPLANTACYJNEGO

Program Przeszczepiania Płuc w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym w Gdańsku funkcjonuje rutynowo od 2018 roku.

Zespół:

Koordynator Programu Transplantacji Płuc: dr hab. n. med. Jacek Wojarski – specjalista kardiochirurgii i transplantologii

dr hab. n. med. Sławomir Żegleń prof. UO – specjalista pulmonologii, transplantologii oraz chorób wewnętrznych

dr n. med. Wojciech Karolak - specjalista kardiochirurgii i transplantologii

Zespół jest jednym z najbardziej doświadczonych w kraju, ale również i w Europie. Dysponujemy pełnym wachlarzem procedur związanych z transplantacją płuc tzn. przeszczepieniem obu płuc, pojedynczego płuca (w wybranych przypadkach), jednoczasowym przeszczepieniem serca i płuc.

Gdy tylko indywidualna sytuacja pacjenta na to pozwala, wykonujemy operacje przeszczepienia płuc bez użycia krążenia pozaustrojowego – przeszczepienie „na bijącym sercu”.

Zespół gdański posiada również doświadczenie w bardzo trudnych procedurach mieszanych, gdy jednoczasowo z przeszczepieniem płuc konieczna/wskazana jest operacja serca (wady zastawkowe, chirurgia wieńcowa i inne). W oparciu o najdłuższe w kraju osobiste doświadczenie kliniczne posiadamy nowatorskie protokoły prowadzenia pacjentów po przeszczepieniu płuc w przebiegu idiopatycznego nadciśnienia płucnego.

Program gdański cechuje też stosowanie najszerszego wachlarza leczenia immunosupresyjnego, co pozwala nam dobierać odpowiednie leczenie, dostosowane do indywidualnych potrzeb danego pacjenta.

Program przeszczepiania płuc w UCK jest wyposażony w najnowocześniejsze systemy pozaustrojowego wspomaganie układu oddechowego – ECMO.

Pracujemy w bardzo nowoczesnym wielospecjalistycznym szpitalu, co pozwala nam bardzo sprawnie konsultować i rozwiązywać problemy kliniczne naszych pacjentów, które dotyczą innych układów lub narządów.

Kwalifikowani do przeszczepienia są pacjenci z bardzo zaawansowanymi chorobami układu oddechowego prowadzącymi do nieodwracalnego uszkodzenia płuc, zgodnie z zaleceniami towarzystw naukowych (ISHLT, ERS) - ośrodek w Gdańsku wykonuje przeszczepienia we wszystkich jednostkach chorobowych mogących stanowić wskazania do przeszczepienia płuc. Najczęstsze z nich to: przewlekła obturacyjna choroba płuc (POChP), włóknienie płuc, mukowiscydoza, idiopatyczne tętnicze nadciśnienie płucne (IPAH), sarkoidoza oraz inne rzadsze choroby.

Posiadamy również doświadczenie w przeszczepianiu płuc u chorych, u których doszło do trwałego uszkodzenia płuc w przebiegu COVID-19 - zarówno w fazie wczesnej (ARDS), jak i na etapie przewlekłym po przebyciu COVID-19 (long COVID).

CO POWINIENES WIEDZIEĆ PRZED OPERACJĄ?

Kiedy dowiedziałeś się, że Twoje płuca/serce nie pracują prawidłowo i aby wrócić do zdrowia, potrzebujesz poddać się zabiegowi kardiochirurgicznemu, w Twojej głowie pojawiło się zapewne wiele pytań i wątpliwości. Pamiętaj, że zespół Kliniki jest zawsze do Twojej dyspozycji, chętnie odpowie na Twoje wszystkie pytania i udzieli wyczerpujących informacji.

W chwili znalezienia dla Ciebie odpowiedniego dawcy skontaktuje się z Tobą Koordynator w celu zebrania wywiadu dotyczącego Twojego aktualnego stanu zdrowia. Następnie, gdy nie będzie żadnych przeciwwskazań Koordynator zorganizuje dla Ciebie transport medyczny do UCK (skierowanie nie jest potrzebne, zostaniesz przyjęty w trybie pilnym na Oddział Transplantologii Płuc, bez konieczności zakładania historii w punkcie przyjęć planowych). W chwili przybycia do Kliniki czeka Ciebie rozmowa z kardiochirurgiem, który oceni stan Twojego zdrowia, a personel oddziału przeprowadzi z Tobą wywiad i zweryfikuje wywiad zebrany przez Koordynatora oraz wykona niezbędne badania. Przed operacją czeka Cię także rozmowa z anestezjologiem oraz lekarzem, który będzie się Tobą opiekował w trakcie pobytu w Klinice. Przed operacją personel pielęgniarski zadba o to, abyś odpowiednio przygotował się do zabiegu, przekazując Ci wszystkie zalecenia – ważne, abyś pamiętał o odpowiedniej higienie oraz przed zabiegiem pozostał na czczo.

Czas trwania operacji zależy od rodzaju zabiegu, któremu się poddajesz. Z reguły to około 14 godzin w przypadku przeszczepienia dwóch płuc, 7 godzin w przypadku pojedynczego płuca.

Po zakończonym zabiegu obudzisz się w Oddziale Pooperacyjnym, gdzie spędzisz pierwsze doby po wybudzeniu.

Gdy Twój pobyt w Oddziale Pooperacyjnym dobiegnie końca, zostaniesz przewieziony z powrotem na Oddział Transplantologii Płuc gdzie będziesz wracał do zdrowia i sprawności.

Nad całym procesem rehabilitacji czuwa osobisty fizjoterapeuta.

Ćwiczenia rozpoczynają się już pierwszego dnia po transplantacji, jeszcze na Oddziale Pooperacyjnym. Pacjenci zaczynają siadać na brzegu łóżka, następnie z pomocą rehabilitanta przesiadać się na wózek.

W miarę jak kondycja i równowaga się poprawiają, pacjent rozpoczyna chodzenie.

Początkowo dystans jest krótki, lecz z każdym dniem wydłuża się, tak by przed powrotem do domu pacjent chodził samodzielnie.

Gdy będzie to już możliwe, Twoi bliscy będą mogli Ciebie odwiedzić. Sugerujemy, aby odwiedziny odbywały się od godziny 15.00 do 19.00, zaś w soboty, niedziele i święta od 14.00 do 19.00.

OKRES POOPERACYJNY, HOSPITALIZACJA

Kiedy w kilka godzin po operacji, pacjenci poddawani zabiegom kardiochirurgicznym są wybudzani ze znieczulenia, z reguły pierwszym uczuciem, które im towarzyszy, jest uczucie ulgi. Pamiętaj, aby stosować się do zaleceń zespołu leczącego oraz zachować spokój. Wszystko jest pod kontrolą. Dzięki współpracy szybko uporamamy się z Twoimi dolegliwościami. Po operacji, część pacjentów może odczuwać pewne nieprzyjemne objawy. Wyjaśnimy Ci, dlaczego tak się dzieje i jak sobie z nimi poradzić. Po odzyskaniu świadomości i stwierdzeniu pełnej sprawności płuc usuwana jest rurka intubacyjna.

We wczesnym okresie pozabiegowym organizm i przeszczepione płuco wymaga reżimu przyjmowanych płynów, ponadto może wymagać wsparcia lekami podnoszącymi ciśnienie krwi.

We wczesnym okresie pooperacyjnym utrzymywany jest cewnik w pęcherzu moczowym, ponadto wymagane jest zastosowanie licznych wkłuc naczyniowych, a do momentu aż przeszczepione płuco podejmie funkcję samo-oczyszczania konieczne są liczne bronchoskopie. W tym okresie rozpocznie się także leczenie immunosupresyjne, które osłabia naturalną odporność organizmu biorcy przeszczepu zapobiegając procesowi odrzucenia przeszczepionego narządu. Leki immunosupresyjne są niezbędne, muszą być stosowane w określonych porach dnia, według ścisłych zaleceń i do końca życia.

BÓL

Jeżeli po zabiegu odczuwasz ból, zgłoś ten fakt personelowi medycznemu. Aktualnie stosowana farmakoterapia zostanie zweryfikowana i w miarę potrzeb zmodyfikowana. W przypadku niepowodzenia zostaną zlecone konsultacje specjalistyczne, które pomogą w znalezieniu źródła problemu. **Twój komfort jest dla nas bardzo ważny.** Po operacji może towarzyszyć Ci kilka rodzajów bólu, przede wszystkim, ból w klatce piersiowej, który nasila się podczas kaszlu lub poruszania się. Ból w okolicach ran pooperacyjnych, ból kręgosłupa ze względu na pozycję leżącą oraz chrypka, podrażnienie i ból gardła po usunięciu rurki intubacyjnej. Nie denerwuj się jednak, to tylko chwilowe.

Dzięki fachowej opiece i zaawansowanej farmakoterapii, z dnia na dzień odczuwanie dyskomfortu będzie się sukcesywnie zmniejszało, poprawiając zarazem Twoje samopoczucie.

PROBLEMY ZE SNEM

Pierwsze doby po zabiegu kardiochirurgicznym wiążą się często z przejściowymi problemami ze snem. Pamiętaj, że sen to czas regeneracyjnego wypoczynku.

Kłopoty ze snem mogą wynikać z odczuwanego bólu, dyskomfortu, konieczności spania w pozycji „na wznak”, zmiany otoczenia, a także rozregulowanego po zabiegu rytmu dobowego.

Jeżeli to ból i niewygodność są głównymi sprawcami Twojego zmęczenia, poproś lekarza o poradę. Odpowiednia, krótkoterminowa farmakoterapia pomoże Ci zasnąć i wypocząć.

BRAK APETYTU

Część pacjentów po operacji skarży się na całkowity brak lub istotnie zmniejszony apetyt. Pamiętaj, że od momentu zabiegu w Twoim ciele zaszły duże zmiany. Daj sobie czas na przystosowanie się do nowej sytuacji.

Powstrzymaj się od spożywania posiłków na własną rękę w pierwszych dwóch dobach po zabiegu.

Jedzenie zapewniane przez szpital jest dostosowane do aktualnych potrzeb żywieniowych pacjentów. Stosuj się zatem do zaleceń zespołu leczącego jedząc otrzymane na oddziale posiłki. Unikniesz dzięki temu nudności, wymiotów oraz biegunki.

Brak apetytu może także wynikać ze zmienionego odczuwania smaku. Staraj się wówczas spożywać posiłki o temperaturze pokojowej, a smak potraw poprawiaj dodatkami takimi jak miód, zioła czy przyprawy.

W przypadku występowania nudności i wymiotów, zgłoś te objawy zespołowi leczącemu, który pomoże Ci poradzić sobie z tymi dolegliwościami.

Wymienione objawy mijają w ciągu kilku dni po zabiegu. Bądź cierpliwy!

PROBLEMY PSYCHICZNE

Czas wybudzania w okresie pooperacyjnym w przypadku każdego pacjenta jest różny i zależy od wielu czynników. Większość osób znosi wybudzenie ze znieczulenia bardzo dobrze, radząc sobie bez kłopotu z mogącymi wystąpić dolegliwościami. Zdarza się jednak, że pacjenci bywają pobudzeni, nie poznają swoich bliskich, miewają halucynacje oraz są dezorientowani co do miejsca, czasu, a nawet własnej tożsamości. Pacjenci mogą wówczas stanowić zagrożenie dla samych siebie, co wymaga czasowego unieruchomienia. To sytuacja tymczasowa, która mija bezpowrotnie po kilku dniach, jest jednak bardzo trudna zarówno dla pacjenta, jak i jego rodziny. Szczęśliwie, w większości przypadków są to jedynie niewielkie zaburzenia świadomości, nastrój depresyjny, odczuwany lęk, zmęczenie, wyczerpanie, drażliwość, czy brak energii.

Warto pamiętać, że objawy te ustępują po kilku dniach i są reakcją na znieczulenie oraz otrzymywane leki.

OBRZĘKI KOŃCZYN

Obrzęki to jedna z częstszych dolegliwości, występujących u pacjentów we wczesnym okresie pooperacyjnym. Jeśli zauważysz u siebie te objawy, poinformuj o tym lekarza, który wdroży odpowiednie postępowanie. Pamiętaj, Twój organizm potrzebuje czasu, aby przystosować się do zmian.

Jeżeli Twoje nogi są obrzęknięte, w czasie odpoczynku trzymaj je wyżej (powyżej poziomu serca), nie zakładaj nogi na nogę oraz przede wszystkim spaceruj - starając się poruszać, jak najczęściej!

KASZEL

Po zabiegu kardiochirurgicznym może towarzyszyć Ci kaszel, który jest również powodem odczuwania bólu w klatce piersiowej. Nasilenie kaszlu zmniejszą odpowiednie ćwiczenia oddechowe, których nauczy Cię wykwalifikowany fizjoterapeuta.

Jeżeli będziesz stosować się do jego zaleceń, kaszel powinien stać się mniej intensywny lub całkowicie ustąpić po kilku dniach. W trakcie uporczywych napadów kaszlu, obejmuj ramionami klatkę piersiową w celu ustabilizowania mostka.

RANY POOPERACYJNE

Na oddziale szpitalnym, o Twoje rany dba wykwalifikowany personel. Będąc w domu, musisz przestrzegać kilku reguł, dzięki którym Twoje rany zagoją się szybciej i bez powikłań. Oto one:

- Myj się codziennie, używając mydła bakteriobójczego
- Także do mycia rąk stosuj środek bakteriobójczy i używaj go przed każdą kąpielą
- Unikaj kąpieli w wannie, zastępując je krótkim, codziennym prysznicem

- Jeżeli rana goi się prawidłowo nie oklejaj jej opatrunkiem
- Przez pierwsze dwa tygodnie osuszaj ranę jałowym gazikiem w sposób dotykowy – nie pocieraj rany
- Jeśli z rany sączy się krew, bądź chłonka, zdezynfekuj ją odpowiednim środkiem (np. Octenisept), opatrz jałowym opatrunkiem i zgłoś się do lekarza.

PAMIĘTAJ: Obserwuj rany! Jeśli zauważysz u siebie podwyższoną temperaturę ciała, wyciek z rany, obrzęk, ból, zaczerwienienie lub jej rozejście się – skontaktuj się jak najszybciej z Poradnią Kardiochirurgiczną!

OPIEKA PO TRANSPLANTACJI

Opieka dalsza nad pacjentem po przeszczepie płuc realizowana jest w:

Poradnia Transplantacyjna Kardiochirurgiczna

Centrum Medycyny Nieinwazyjnej

ul. Smoluchowskiego 17

80-214 Gdańsk

Te. 58-584-42-26

lub w formie przyjęcia na Oddział Transplantologii Płuc UCK w ramach wizyt kontrolnych.

W początkowym okresie po przeszczepieniu wizyty w poradni odbywają się co tydzień lub dwa, z czasem, gdy proces rekonwalescencji przebiega prawidłowo, a poziomy leków immunosupresyjnych utrzymują się na właściwym poziomie okres pomiędzy wizytami kontrolnymi zostaje zwiększony

Wizyta w poradni rozpoczyna się o godzinie 7 rano pobraniem krwi (przed przyjęciem porannej dawki leku immunosupresyjnego), następnie po otrzymaniu skierowań będziesz musiał udać się na RTG klatki piersiowej, test chodu oraz spirometrię. Wizyta u lekarza zaczyna się między godziną 11 a 12, gdy w systemie pojawią się Twoje wszystkie wyniki krwi.

JAK ZACHOWAĆ ZDROWIE PO PRZESZCZEPNIENIU PŁUC

- W krótkim czasie po zabiegu nie należy podnosić ciężkich przedmiotów.
- Przez pierwsze 3 miesiące nie można prowadzić samochodu.
- Przez pierwszych 6 miesięcy nie można podróżować samolotem.
- Przed powrotem pacjenta po przeszczepieniu do domu, należy uporządkować i dokładnie umyć cały dom (generalne porządki „jak na święta”).

- Po powrocie do domu przez pierwsze 3 miesiące po przeszczepieniu należy codziennie wykonywać 20 minut ćwiczeń zleconych przez rehabilitanta.
- Istnieje możliwość podjęcia pracy zawodowej po konsultacji z lekarzem w poradni transplantacyjnej.
- Nie można posiadać żadnych zwierząt domowych, należy również unikać kontaktów z nimi, ze względu na duże ryzyko zakażeń.
- Z mieszkania należy usunąć wszystkie kwiaty doniczkowe - mogą być siedliskiem bakterii glebowych i pleśni.
- Dywany, grube zasłony i koce najlepiej usunąć, ewentualnie wyprać, a następnie regularnie czyścić i odkurzać.
- Pościel zmieniać raz w tygodniu.
- Po zabiegu należy zażywać tylko leki przepisane przez lekarza z Oddziału Transplantologii Płuc
- Inne leki mogą wywierać wpływ na metabolizm leków immunosupresyjnych, w efekcie zmieniać ich poziom we krwi, czy wchodzić z nimi w groźne interakcje. Bez konsultacji z lekarzem, nie można przyjmować również, żadnych leków ziołowych oraz suplementów diety (zawsze informuj personel apteki o tym, że otrzymałeś przeszczep płuca).
- Warto zastanowić się nad zakupem oczyszczacza powietrza, który dba o jakość powietrza w domu.
- Szczepienia ochronne można wykonywać dopiero po 6 miesiącach po przeszczepieniu, należy jednak wcześniej skontaktować się z lekarzem z poradni transplantacyjnej.
- Należy chronić skórę przed słońcem używając kremów z wysokim filtrem.
- Bezwzględnie zabrania się wykonywania prac remontowych!

Okresowo należy wykonać badania i konsultacje z listy badań, którą pacjenci otrzymują trakcie wizyt w poradni (załącznik 52). Lista zawiera:

Raz w roku:

-Densytometrię

-Szczepienia przeciwko grypie

-Konsultację stomatologiczną, dermatologiczną, ginekologiczną (kobiety), urologiczną (mężczyźni)

-USG jamy brzusznej

-Cytologię (kobiety)

Raz na dwa lata:

-Konsultację okulistyczną

-Mammografię (kobiety)

Raz na trzy lata:

- Gastroskopię
- Kolonoskopia
- Raz na pięć lat:
- Szczepienie przeciwko pneumokokom

Szczepienie przeciwko COVID-19 zgodnie z aktualnymi zaleceniami

GARŚĆ DANYCH

Do tej pory w naszym ośrodku wykonano:

- w 2018 roku – 4 przeszczepy
- w 2019 roku – 12 przeszczepów
- w 2020 roku – 16 przeszczepów
- w 2021 roku – 23 przeszczepy
- w 2022 roku – 38 przeszczepów

KONTAKT I ZESPÓŁ KLINIKI

Skład zespołu Kliniki tworzony jest przez wykwalifikowany personel medyczny i niemedyczny. Szczegóły można znaleźć na stronie Kliniki Kardiochirurgii

Koordinator Oddziału i Programu Transplantacji Płuc: dr hab. n. med. Jacek Wojarski

Rejestracja telefoniczna: 58-584 49 50

Rejestracja e-mail: transplucsekretariat@uck.gda.pl

Rejestracja czynna w godz. od 8.00 do 15.00.

Kontakt w sprawach biorców, przesyłanie wyników badań:

Koordinatorzy Transplantacji Płuc: E-mail: transplantacjapluc@uck.gda.pl

Oddział Transplantologii Płuc

Tel. 58-584-42-22

w godzinach od 8.00 –15.00 Poniedziałek – Piątek

E-mail: transplantacjapluc@uck.gda.pl

Więcej informacji znajdziesz na stronach: <http://www.poltransplant.org.pl/>