

Insamling av perifera blodstamceller inför autolog HSCT, läk och BMT, HEM 13384

Innehåll

Insamling av perifera blodstamceller inför autolog HSCT, läk och BMT, HEM 13384.....	1
Syfte och omfattning	2
Termer och förkortningar	2
Patient inskriven på hematologavdelningen	2
Ankomstdagen	2
Insamlingsdag	4
Patient kommer direkt till hematologmottagningen	5
Informationsbesök BMT-mott	5
Insamling av blodstamceller	5
Hemgång	6
Avsteg från beskriven rutin	6
Referenser	6
Dokumenthistorik	7

Syfte och omfattning

Omfattar autolog perifer insamling av blodstamceller från vuxen patient från och med 18 år i både öppen- och slutenvården. Riktat sig till läkare och BMT-koordinator vid HEM.

Dokumentet kan användas som vägledning i händelse av äldre barn som ska genomgå perifer insamling.

Termer och förkortningar

CD34	Markör som visar att cellen är en blodstamcell, analyseras med flödescytometri
CDK	Central dialyskateter
G-CSF	Granulocyte colony stimulating factor
HSCT	Hematopoetisk stamcellstransplantation
KITM	Klinisk immunologi och transfusionsmedicin

Patient inskriven på hematologavdelningen

Ankomstdagen

Sedvanlig inskrivning. Pretransplantationsutredning enligt medföljande checklista [Utredning inför autolog HSCT vuxen patient, HEM 13349](#). Patienten får information om insamling av blodstamceller och autolog HSCT och ger sitt samtycke till detta.

Om perifera blodkärl inte kan användas behövs en temporär central dialyskateter (CDK). CDK läggs in i halsven för patient och i vena femoralis för donator. I undantagsfall kan PVK/befintlig central infart användas, men det beslutas av patientverksamheten. Se förfarande i [Temporär CDK för insamling av perifera blodstamceller, HEM 13453](#)

Provtagning

Förberett av BMT-koordinator före inläggning enligt [Utredning inför autolog HSCT vuxen patient, HEM 13349](#).

Observera att CD34 och TPK i blod tas på eftermiddagen samma dag som inläggning. Svar kommer telefonledes från KITM Stamcellslab via avdelningens koordinator, se rubrik "Svar på CD34". Om provsvar för CD34 är för lågt ska det tas om tidigt på insamlingsdagens morgon. Om provsvar för tpk är <30 ska det också tas om på morgonen.

Ordinera

1. G-CSF sc. injektion enligt stycke om Stamcellsmobilisering i [Autolog HSCT, handläggning av patient, process, HEM 13016](http://publikdocplus.regionuppsala.se/Home/GetDocument?containerName=e0c73411-be4b-4fee-ac09-640f9e2c5d83&reference=DocPlusSTYR-13560&docId=DocPlusSTYR-13560)<http://publikdocplus.regionuppsala.se/Home/GetDocument?containerName=e0c73411-be4b-4fee-ac09-640f9e2c5d83&reference=DocPlusSTYR-13560&docId=DocPlusSTYR-13560> dvs. eventuellt till kvällen (20.00) och som regel insamlingsdagens morgon. Ska ges kl. 06.00, i samband med eventuell provtagning.
2. Ev. blodprover till nästa morgon om provsvaret från eftermiddagen inte var tillfredsställande:
 - Blodstatus och B-Neutrofila
 - CD34 i blod
3. Transfusionsgräns trombocyter inför insamling är <30 (1 dos trc ges).
4. Om patienten är orolig inför skörden kan lugnande premedicinering övervägas.

Godkänna för insamling

Om patienten är i kliniskt tillstånd att genomgå insamlingen - signera medföljande blankett [Godkänd för cellinsamling, HEM 13361](#) som faxas till patientverksamheten och stamcellslab av sjuksköterska.

Om patienten har något tillstånd som det är viktigt att Patientverksamheten känner till ska det anges på blanketten.

Svar på CD34

Sen eftermiddag kontaktar Stamcellslab avdelningens koordinator och meddelar provsvar på antal CD34 enligt [Kommunikationsflöde mellan KITM och HEM/BOTbarn ang Stamcellsskördar AL11384](#).

Om värdet är 20µl och över ger KITM-läkare tid för insamling följande dag på patientverksamheten. Ansvarig läkare informeras. Om patientens tillstånd försämrats som påverkar insamlingen (läkarbedömning) ska detta meddelas till KITM-läkare (t ex Covid-pos).

Om värdet är under 20µl beslutar läkare HEM i samråd med KITM-läkare om insamling ska ske, eller annan åtgärd. Om insamling blir aktuell får koordinatören tid av KITM-läkare när patienten ska vara på patientverksamheten. Koordinator förmedlar beslut till patientansvarig sjuksköterska. Om provsvaret visar att antalet CD34 är tillräckligt för insamling ska inte nytt prov tas på insamlingsdagens morgon. Om det inte är tillräckligt tas nytt CD34 prov på morgonen kl 06.00.

Sjuksköterska kontaktar patientverksamheten och meddelar om patienten kommer nästa morgon eller om nytt prov för CD34 ska tas. Patientverksamheten bestämmer tiden.

KITM-läkare skriver även preliminärsvaret som läkaranteckning i Cosmic.

Insamlingsdag

- Frukosten bör vara kalkrik då kalk förloras i samband med insamling.
- Om provsvaret var bra dagen innan ska patienten åka direkt till patientverksamheten på morgonen, vanligtvis kl. 8.30.
- Om prov har tagits på morgonen avvaktar man provsvaret (via avdelningens koordinator) innan beslut fattas om insamling eller inte. Ssk meddelar patientverksamheten när beslut fattats.
- Om patienten har tpk <30 ska en dos trombocyter ges innan insamling.
- Komplikationsrapport medföljer patienten som en rapport till HEM och sedan ska ssk fylla i komplikationer från insamling till hemgång alternativt 24 timmar efter insamling, vilketdera som kommer först.

Resultat

På eftermiddagen meddelar stamcellslab antal insamlade CD34. Sjuksköterska meddelar jourhavande hematolog vilken avgör om ytterligare insamling är nödvändig utifrån det målvärde som angavs på remissen.

Om målvärdet är uppnått är patienten klar för utskrivning enligt rutin.

Om målvärdet inte uppnåddes första dagen gäller följande:

Sjuksköterska stämmer av tid med patientverksamheten (139 28) när patienten ska komma nästa dag – blir oftast ca kl. 8.30. Ordinera G-CSF sc till insamlingsdagens morgon samt blodstatus och jon-Ca. Inget CD34-prov är nödvändigt. Trombosprofylax ska ges vid CDK.

Om mobilisering med plerixafor, se stycke om Stamcellsmobilisering i [Autolog HSCT, handläggning av patient, process, HEM 13016](#). I regel kan patienten genomgå insamling dagen efter. Ssk meddelar snarast patientverksamheten och stamcellslab (141 83) att patienten kommer att få plerixafor på kvällen och avtalar preliminär insamlingstid.

Stamcellslab meddelar på eftermiddagen antal insamlade CD34.

Patient kommer direkt till hematologmottagningen

Informationsbesök BMT-mott

BMT-läkare är patientansvarig läkare för patient som genomgår insamling via öppenvården. Det är oftast BMT-koordinator som är patientansvarig sjuksköterska.

Någon eller några veckor innan start av mobilisering kommer patienten för pretransplantationsutredning där patienten informeras om möjligheten till insamling via öppenvård. Måndagar är en vanlig dag för insamling.

Om insamling planeras i öppenvården görs följande:

- Prover tas enligt [Utredning inför autolog HSCT vuxen patient, HEM 13349](#)
- Patienten får information om insamling av perifera blodstamceller och autolog HSCT samt signerar samtycke
- BMT-läkare signerar [Godkänd för cellinsamling 13361](#) som skickas av BMT-koordinator till patientverksamheten och stamcellslab
- Om patienten är svårstucken görs bedömning av kärl av patientverksamheten (på initiativ av BMT-koordinator). Om aktuellt med CDK, se [Temporär CDK för insamling av perifera blodstamceller, HEM 13453](#).
- Överväg lugnande premedicinering vid behov
- Informera patienten om kalkrik frukost på insamlingsdagen
- Fråga om patienten kommer behöva lugnande

Insamling av blodstamceller

Blodprover (CD34, blodstatus, B-Neutrofila) tas oftast på insamlingsdagens morgon enligt individuell bedömning i överenskommelse med patienten. I vissa fall kan det behöva tas dagen innan.

- Patienten kallas till tidig morgon, vanligtvis till 7.30. Patienten ska ha tagit sista G-SCF-sprutan hemma eller får hjälp med det av BMT-koordinator.
- Prover tas.
- Svar på CD34 kommer telefonledes från stamcellslab till BMT-koordinator. Om värdet är 20 µl eller över ger KITM-läkare en tid till patientverksamheten. Om värdet är mindre än 20 beslutar BMT-läkare i samråd med KITM-läkare om insamling kan utföras.
- Om patienten har tpk <30 ska en dos trombocyter ges innan insamling.
- Sängtransport till patientverksamheten, ing 61, bv. I regel kan de ta emot patienten så snart som möjligt. Om premedicinering givits (dvs. morfin po/stesolid iv) ska ssk medfölja transport.
- Insamlingen tar ca 5–6 timmar. TV finns som förströelse. Även lättare förtäring finns.

Komplikationsrapportering

Efter insamling medföljer en blankett från patientverksamheten där de har skrivit ev. biverkningar eller komplikationer som skett under insamlingen, som en rapport till HEM (behöver inte journalföras av oss). På samma blankett ska BMT-koordinator fylla i om det sker någon komplikation från insamling till hemgång.

Om patienten inte är färdig skickas blanketten med IFYLLD till insamling nr 2. En ny blankett kommer åter efter insamling nr.2. När insamlingen är helt färdig ska blanketten fyllas i och faxas till patientverksamheten. Om patienten kvarstannar på avd. skickas blanketten 24 timmar efter insamling eller vid utskrivning, vilketdera som kommer först.

Patientverksamheten ansvarar för journalföring av blanketten.

Hemgång

På eftermiddagen meddelar stamcellslab antal insamlade CD34. BMT-koordinator meddelar jourhavande hematolog/BMT-läkare. Patienten kan gå hem direkt efter att det är fastställt att målvärdet har uppnåtts.

Om målvärdet inte har uppnåtts kan patienten gå hem men ska komma tillbaka nästkommande dag till BMT-mott för fortsatt insamling, alternativt beredas plats på hematologavdelningen.

Patient med CDK andra rutiner, se [Temporär CDK för insamling av perifera blodstamceller, HEM 13453](#).

Avsteg från beskriven rutin

Vid avsteg från beskriven rutin bör orsaken dokumenteras i patientjournal i Cosmic.

Referenser

Alla dokument med ID-nummer finns tillgängliga via Region Uppsalas dokumentplattform DocPlus <http://publikdocplus.regionuppsala.se/> där inget annat anges. Alla dokument med ändelse HEM är skapade av sektionen för Hematologi. Länkar hämtade 2024-04-11 där inget annat anges.

[Autolog HSCT, handläggning av patient, process, HEM 13016](#)

[Godkänd för cellinsamling 13361](#)

[Kommunikationsflöde mellan KITM och HEM/BOT-barn ang Stamcellsskörd AL11384](#).

Skapad av Patientverksamheten, KITM. Finns i Centuri. Dokumentet kan inte öppnas utanför Region Uppsalas nätverk. Kontakta Ansvarig (se sidhuvud på första sidan) för hjälp.

[Pretransplantationsutredning och autolog perifer stamcellsinsamling – avd, HEM 21802](#).

[Temporär CDK för insamling av perifera blodstamceller, HEM 13453](#)

Dokumenthistorik

Författare: Kristina Carlson, Merete Adegunle

För dokumenthistorik för version 1-3 av XD338 samt version 1-4 av DP 13383, se version 5.

2020-02-07 Version 5 DP13383. Borttag info om mobiliseringskur och val av infart då det finns i Autolog process-dokument 13016. Flyttat över viss ssk-information som gäller mottagningen från "Skörd av perifera blodstamceller vuxen patient och donator, SOP ssk HEM 13383" (som bytt titel och numera enbart gäller donator). Uppdaterat länkar. Skörd - > insamling.

2024-04-11 Version 6. Ändrad rutin för kommunikationsflöde för CD34 svar. Granskare: Lena Svärd, Kristina Carlson, Merete Adegunle