

## Donation av vävnader – Hornhinnor

Donation av vävnader kan i princip ske från alla patienter som avlider.

I de fall det är endast är aktuellt med donation av vävnader, kontakta Vävnadskoordinatorerna, se *flik:13:1*

De vävnader som idag är vanligast att ta tillvara för transplantationsändamål är:

- Hjärtklaffar
- Hornhinnor

Behov:	- ca 1 000 hornhinnor/år
Indikationer:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Keratokonus, som är en onormal frambuktning av ögats hornhinna med synförmågan oftast 0,1 (översta raden på syntavlan) eller sämre</li> <li>- Hornhinnegrumlingar, kan bero på ärrbildningar eller inflammationer</li> <li>- Sår på hornhinnan t.ex. Sjögrens syndrom</li> <li>- Trauma</li> </ul>
Hornhinnebanken på S:t Eriks sjukhus:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tar emot hornhinnor från Karolinska Universitetssjukhuset, Solna, Danderyds sjukhus, Södersjukhuset och S:t Görans sjukhus.</li> <li>- Personer som piercat sig <u>inom</u> 6 månader accepteras inte</li> </ul>
Hornhinnebanken på Univ. Sjukhuset Örebro:	- Tar emot hornhinnor från sjukhusen i Falun, Västerås, Karlskoga, Karlstad, Lindesberg, Akademiska i Uppsala samt Universitetssjukhuset i Örebro
Potentiella donatorer:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- I princip alla patienter som avlider, ingen övre åldersgräns</li> <li>- Undre åldersgräns avgörs från fall till fall</li> </ul>
Kontraindikationer:	- Se hjärtklaffar, Flik 13:3
Hornhinnor ska omhändertas inom:	- 48 timmar efter dödsfallet.
Blodprov ska tas inom:	- 24 timmar efter dödsfallet.

Giltighetstid: 2014-10-01 – 2015-10-01	Gäller för: Donationsmanualen, OFO Mellansverige	Uppdaterad:
Utarbetad av: Ann-Christin Croon, Christina Andréasson	Godkänd av: Jonas Wadström, Lars Bäckman	Version: 2014-10-01

## Donation av vävnader - Hjärtklaffar

Donation av vävnader kan i princip ske från alla patienter som avlider.

I de fall det är endast är aktuellt med donation av vävnader, kontakta Vävnadskoordinatorerna, se *Flik:13:1*

De vävnader som idag är vanligast att ta tillvara för transplantationsändamål är:

- Hjärtklaffar
- Hornhinnor

---

Behov:	- ca 40-60 klaffar/år till barnhjärtkirurgin - ca 60-100 klaffar/år till vuxen kirurgin
Indikationer:	- Medfödda hjärtfel hos barn och förvärvade hjärtfel hos vuxna
Potentiella donatorer:	- Alla avlidna mellan 0-65 år där inga kontraindikationer föreligger
Kontraindikationer:	- HIV, Hepatit B, Hepatit C, Syfilis, TBC, Malaria - Creutzfeldt-Jacob´s sjukdom, MS, Mb Parkinson, Alzheimers sjd. - Intravenöst missbruk - Malignitet - Kroniska autoimmuna sjukdomar och bindvävssjukdomar - Reumatiska hjärtsjukdomar och/eller infektiös endocardit - Obehandlad sepsis - Trauma med direkta skador mot hjärta och klaffar - Personer som mottagit hormoner som härrör från den mänskliga hypofysen. - Ytterligare kontraindikationer, se SOSFS 2009:30
Hjärtklaffarna ska omhändertas inom:	- 48 timmar efter dödsfallet - Kroppen bör komma i kylförvaring inom 6 timmar  - Barnhjärtklaffar omhändertas ibland på operationsavdelning även om inte organdonation varit aktuell.
Blodprov ska tas inom:	- 24 timmar efter dödsfallet

Giltighetstid: 2014-10-01 – 2015-10-01	Gäller för: Donationsmanualen, OFO Mellansverige	Uppdaterad:
Utarbetad av: Ann-Christin Croon, Christina Andréasson	Godkänd av: Jonas Wadström, Lars Bäckman	Version: 2014-10-01