



EMBERI ERŐFORRÁSOK  
MINISZTERIUMA

## ELJÁRÁSREND

Az EMMI Egészségügyi Szakmai Kollégium Transzplantáció Tagozatának ajánlása a

COVID-19 ellátásrenddel kapcsolatban

(A Transzplantációs Alapítvány által rövidített változat)

### I. Szervdonáció

A fenti rendeletnek megfelelően Magyarországon elhunyt donorból ritka, szakmailag indokolt esetektől eltekintve **szervátültetés nem, de szervadományozás történhet.** Ennek következtében történik magyar donorszerv-felajánlás az Eurotransplantnak és Magyarország küldhet donorszervet külföldre. **Az élődonoros szervátültetés átmenetileg szüneteltetésre került.**

### II. Szervátültetés

A IV/2017-1/2020/EGPOL iktatószámú levél értelmében **Magyarországon szünetel a szervátültetés minden típusa ritka, szakmailag indokolt esetektől eltekintve.**

**A magyarországi Tüdőtranszplantációs Program hivatalosan 2020.03.11-én leállt.**

**A nem életmentő szervátültetésnek minősülő beavatkozásokat (cadaver- ill. élődonoros vese, hasnyálmirigy ) az ezt követő időszakban az érintett magyarországi centrumok **felfüggesztették.****

Az **életmentő** szervátültetések közül a már **kiemelt sürgősségi várólistán** (szív, máj és vese vonatkozásában HU/High Urgency státuszban ) lévő és **szívátültetési várólistán** lévő betegek számára továbbra is történhet szervfelajánlás az Eurotransplant gyakorlatának megfelelően. A szívtranszplantáció nélkül igen magas mortalitású végstádiumú szívelégtelen felnőtt és gyermek recipiensek kezelését teljesen izolált egységekben (műtő, transzplantációs intenzív osztály, poszt-transzplant gondozás ún. „steril szobákban”), teljesen elkülönített humán erőforrás igénybevételével kell elvégezni. Az újonnan **HU listára** helyezendő betegek tekintetében minden esetben külön egyeztetés szükséges, mely az adott programvezető és a várólista-bizottság feladata.

### III. Várólistára helyezés

**A Transzplantációs Bizottságok** lehetőségükhöz képest **folytatják munkájukat a járványügyi szabályok betartásával**, a 287/2006. (XII.23) Korm. rendeletben meghatározott elvek szerint (bizottsági ülések gyakorisága, az ülésen résztvevő tagok száma, a betegek várólistára helyezésével, levételével, várólista státuszuk aktualizálásával összefüggő feladatok, stb.) annak érdekében, hogy a jelenleg meg nem határozható, esetleg hónapok múlva bekövetkező járványügyi korlátozások feloldását követően is zökkenőmentesen tudjon folytatódni a Bizottságok munkája, a betegek érdekében, elkerülendő a felhalmozódott munka pótlásával töltött idő miatti késedelmeket.

A folyamatosan változó helyzet és a járványügyi korlátozások szükségessé tehetik a Bizottsági munka korlátozását is. A Bizottságok aktualizálják ügyrendjüket az aktuálisan hatályos szabályozások alapján és a módosított ügyrendeket az OVSZ Transzplantációs Igazgatósága részére eljuttatják.

### IV. Transzplantált betegek ellátása, utógondozása

**a. A személyes kontrollvizsgálatok** lehetőség szerinti **minimalizálása** szükséges elkerülendő több immunszupprimált beteg egy zárt légtérben levő, hosszas tartózkodását. Javasolt a **csak „friss” transzplantált, még 1 ill. 2 hetenkénti kontrollt igénylő betegek fogadására történő korlátozás**, akkor is lehetőleg csak vérvételre (gyógyszerszint). **A gyógyszerellátás e-recepttel vagy postán biztosítható, a konzultáció pedig délután telefonon a leletek birtokában.** Az előjegyzett radiológiai és egyéb speciális vizsgálatok halasztása javasolt, hacsak nem jár szignifikáns terápiás konzekvenciával. **A transzplantált betegek vírusszűrése a fekvőbeteg-ellátásban** a programvezető döntése a helyi infektológus bevonásával.

**b. Azok a betegek, akiknek gyanús panaszuk van**, a rendelettel összhangban, **először telefonáljanak. Senki nem jöhet közvetlenül a betegellátó kórházi (transzplantációs) osztályra. Minden gyanús beteg a területileg illetékes sürgősségi osztályon jelentkezzen.** Ott kell megkezdeni az ellátását, amihez a regionális transzplantációs központ folyamatosan biztosít konzultációs lehetőséget. **Átvétel csak indokolt esetben, a szervtranszplantációval közvetlenül összefüggő,** máshol nem kezelhető **esetekben lehetséges.** A környező kórházakat és alapellátókat be kell vonni az ellátásba.