

Gunilla Kumlin  
Berndt Stegmayer  
Folke Knutson  
Ulla Axdorph Nygell  
Gösta Berlin  
Virginia Mirea

SAG fortsättning:

Vårsammankomsten april 2013 vecka 15-17 (Uppsala)

Höstmötet inkluderar eventuellt manusarbete som dock bör vara en mindre grupp v43 slutet 26/10? (Uppsala)  
Aferessköterskors närvaro är positivt, antalet kan vara en från varje ställe i någon form av ansvarig ställning.  
Namngiven person? Berndt skickar formell förfrågan till de olika deltagarna och vi svarar.

Umeå har 2013-14

Höstmötet bestämmer inriktning på vårmötet. Diskussion om CME poäng och certifiering med tanke på utbildningsdagen. Universitetspoäng för utbildningsdagen BS kollar.

Ulla skriver, kursintyg och sammanställning av kursvärdering för utbildningsdagen och detta blir standard.

Stockholm inventerar möjlighet om afereskurs inom 2 år (GK)

Information om aferes till allmänna delen på hemsidan med koppling till respektive delförenings hemsidor.

Review artikel i läkartidningen BS initierar med gruppens deltagare som gör olika delar.

Hemsidan har inget med Filemaker Pro att göra. Nu är det HTML sidor som Mohammad gör själv och FTP server. Ulla kollar vidare tillsammans med BS.

Spectra efterträdare:

Gösta och Ulla mailväxling med Caridian/Terumo. Viss möjlighet till diskussion lär finnas.

Optia har inte trc program för komponent framställning. Uppsala har fått reda på att terapeutisk trc program finns.

Olika erfarenheter Lund, Örebro, Uppsala och Umeå har inga problem när det stamceller och Optian.

Örebro tycker att Com.Tec är bra vid låga vita. Stamcellslab där tycker inte om påsarna likadant i Uppsala.

Com.tec krångligare att ladda.

Linköping testar nu eller snart Amicus.

Vi är överens om att utbyta erfarenhet om de olika maskinerna vi testar

Fotoferes:

Räknas som blodkomponent i Stockholm. Diskussion om fotoferes och renrum kontra Theracos samt olika studier och dess effekt. Uppsvinget nu kan bero på flera studier som kommit dock fortfarande inget bra svar på vad som egentligen händer. Kit till Theracos cirka 7000 enligt Gösta Gunilla tror cirka 9000. Gösta säger att de tar cirka 10800 totalt för en behandling.

Stockholm: en del patienter klagar över lång väntan på transfusion på hematologens dagvård. Förslag diskuteras om att ge återtransfusionen på CASH.

Minst 3 månaders behandling. Holländsk studie med medel behandlingstid 7-9 månader, stor spridning.

Svårt att veta hur länge man skall hålla på. Finns det någon markör man kan mäta? Osäkert. Vissa kör tills man inte får någon mer effekt, risk att det då blir överbehandling.

Gut feeling!! Finns ingen riktig konsensus.

ADA-kolonns behandling för och nackdelar diskuterades. Nu rekommenderas 10 behandlingar á 13500 utan riktig vetenskaplig grund.

Upphandling ny aferesutrustning:

Uppsala och Linköping har tänkt att starta upphandling i höst. Optia går att köra kolonn: Glycosorb, triglycerider etc.

Övrigt:

Stockholm kör cirka 10-12 trombocytaferes per år. Uppsala har kört 2 stycken senaste 27 åren.