

Gäller för: Transplantationscentrum

Giltig från: 2024-01-18

Innehållsansvar: Jana Ekberg, (janro12), Överläkare

Giltig till: 2026-01-18

Godkänd av: Niclas Kvarnström, (nickv1), Verksamhetschef

# Njur- och ev. pankreastransplantation,

## Remiss och utredning

*Remiss skall innehålla **uppgifter 1–6, utredning - checklista och samtliga kopior** av undersökningar.  
Obs. Ofullständig remiss / utredning måste alltid kompletteras, vilket förlänger handläggningstiden.*

### 1. PERSONUPPGIFTER:

Patientens namn, adress, mobil, mailadress, ev. arbete

Tolkbehov / språk

### 2. ANAMNES:

#### Hereditet:

Njursjukdom, diabetes, kardiovaskulär sjukdom, trombemboli, malignitet.

#### Socialt:

Familjeförhållanden, boende.

Arbetsför / sjukskriven / pensionär. Yrke.

Ursprungsland. Uppehållstillstånd. Vistelse i länder med endemiska sjukdomar (TBC).

Rökning – start, stopp, omfattning. Alkoholvanor. Annat missbruk.

Motionsvanor. Funktionsnivå.

Speciella behov / funktionsnedsättning.

### NJURSJUKDOM:

Debut, underlag för diagnos, behandling (immunsuppression), förlopp, proteinurigrad.

Egennefrectomi. Tidigare transplanterad / tx-ectomerad. Orsak till tx-förlust.

Aktuell funktion: GFR. Diures.

Aktuell behandlingsform: PR-kost / dialysform, dialysstart (datum).

#### Vid diabetes:

Typ, debut, förlopp. Tidigare och aktuell metabolkontroll (HbA1c). Behandling.

Komplikationer (ögon, perif. neuropati, gastropares, Charcot, angiopati).

Kandidat för pankreas/ö-cellstransplantation (bara vid diabetes typ I)?

#### Hjärt-, kärlsjukdom:

Debut, förlopp, interventioner, funktionsnivå, symptom.

#### Maligniteter:

Debut, lokal, PAD, interventioner, förlopp, uppföljning.

#### Andra sjukdomar/tillstånd av betydelse:

Tidigare operationer. Tidigare sjukdomar..

Infektioner: bakteriella / virala / TBC.

Psykiska problem. Non-adherence.

Antal graviditeter hos kvinnor:

**Vaccination vid organtransplantation, [se rutin 11243](#)**

### 3. MEDICINERING:

Aktuell medicinlista – bifogas

Allergier Blodtransfusioner (när senast). Erytropoetinstimulerande läkemedel.
<b>4. LEVANDE NJURDONATOR möjligheter</b>
Relation till recipienten, blodgrupp. Har flera övervägts?
<b>5. STATUS</b>
Rutinstatus - palpatoriskt och auskultatorist fynd, BT. Vid PCK njurarnas storlek, vart når nedre njurpol? Vid diabetes periferpulsar, sensibilitet, fotstatus.
<b>6. SAMMANFATTNING:</b> Remitterande läkares <u>EGNA</u> sammantagna bedömning av den totala funktionsnivå, risker, transplantabilitet.

UTREDNING - CHECKLISTA		
Samtycke till inhämtande av information i NPÖ	JA	NEJ
Längd: <b>Vikt:</b> <b>BMI:</b>	US datum	Kopia bifogad
<b>LAB:</b>		
▪ Blodgrupp. Vid ABO inkompatibel LD även anti-A, resp. anti-B titrar ( <i>Transfusionsmedicin SU</i> )	<input type="checkbox"/>	
▪ HLA typning ( <i>Vävnadstypningslab, SU</i> ) <a href="https://sahlgrenskalab.vgregion.se/KITMAP0107.pdf">https://sahlgrenskalab.vgregion.se/KITMAP0107.pdf</a>	<input type="checkbox"/>	
▪ HLA antikroppar ( <i>Vävnadstypningslab, SU</i> )	<input type="checkbox"/>	
▪ Virusscreening: HbsAg, anti-HBc, anti-HBs, anti-HCV, anti- HIV	<input type="checkbox"/>	
▪ Virusserologi (IgG): CMV, EBV, Morbilli, VZV	<input type="checkbox"/>	
▪ <b>Vid genomgången/behandlad/kronisk hepatitis B (anti-HBc pos) resp. hepatitis C (anti-HCV pos):</b> HBV DNA, resp. HCV RNA, PK, alfa-fetoprotein, ulj. lever	<input type="checkbox"/>	
▪ Rutinlab: blod-, lever-, lipidstatus, glucos, HbA1c, PTH, Ca,P, albumin	<input type="checkbox"/>	
▪ B-PEth + ev. U-toxscreen	<input type="checkbox"/>	
▪ IGRA – Quantiferon (utesluta latent TBC)	<input type="checkbox"/>	
<b>HJÄRTA / KÄRL / LUNGOR</b>		
▪ Vilo-EKG	<input type="checkbox"/>	
▪ Röntgen hjärta/lungor	<input type="checkbox"/>	
▪ UCG	<input type="checkbox"/>	
▪ Arbets-EKG OM: $\geq 50$ år / rökanamnes / diabetes / hjärt-kärlsjukdom / mångårig immunsuppression	<input type="checkbox"/>	
▪ Myocardscintigrafi OM a-ekg är patologiskt eller ej konklusivt	<input type="checkbox"/>	
▪ Coronarangiografi OM m-scint är patologiskt	<input type="checkbox"/>	
▪ DT bäckenkärl OM $\geq 50$ år / rökanamnes / diabetes / hjärt-kärlsjukdom / mångårig immunsuppression	<input type="checkbox"/>	
▪ Doppler bäckenbenkärl OM sign. förkalkningar på DT	<input type="checkbox"/>	
▪ Carotisdoppler – vid tidigare stroke	<input type="checkbox"/>	
▪ Spirometri – OM rökanamnes med längre duration	<input type="checkbox"/>	
<b>URINVÄGAR:</b> vid urinvägsmisbildningar / diabetes / man $>50$ år		
▪ Miktionflöde, residualurin, PSA	<input type="checkbox"/>	
▪ Urologbedömning OM miktionflöde $<10$ ml/s eller sign. resurin	<input type="checkbox"/>	
<b>Tandläkarbedömning</b> OM inte regelbunden tandläkarkontakt		
<b>Vid PANKREAS / Ö-CELLSTRANSPLANTATION:</b>		

▪ Stimulerad C-peptid (c-peptid+p-glukos "fastande"+2 tim efter måltid)	<input type="checkbox"/>
▪ anti-GAD, anti-IA-2	<input type="checkbox"/>
▪ Koagulation: APTT, PK, protein C, protein S, antitrombin, genotyp faktor II, V, beta2-glykoprotein, lupusantikoagulans	<input type="checkbox"/>
▪ Blodgrupsantikroppar: anti-A, anti-B titrar	<input type="checkbox"/>
▪ Perifer nervledningshastighet	<input type="checkbox"/>
▪ Myocardscintografi ev. coronarangiografi	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>

**Remitterande läkares underskrift:** \_\_\_\_\_

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Transplantationscentrum

**Innehållsansvar:** Jana Ekberg, (janro12), Överläkare

**Godkänd av:** Niclas Kvarnström, (nickv1), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9805-1593997-174

**Version:** 16.0

**Giltig från:** 2024-01-18

**Giltig till:** 2026-01-18