

Oppfølging av nyredonor

_____ år etter donasjon

Skjema fylles ut og sendes til:

Koordinerende sykepleier
Klinikk for kirurgi og transplantasjon
Avdeling for transplantasjonsmedisin
Oslo universitetssykehus HF, Rikshospitalet
Postboks 4950 Nydalen
0424 Oslo

Navn:

Fødselsnummer:

Donasjonsdato:

Konsultasjonsdato:

Signatur:

Utredningssykehus:

Evt. trukket tilbake informert samtykke trukket tilbake:

Dato:

(Hvis samtykke trekkes sendes skjema inn for informasjon uten ytterligere utfylte data)

Vekt: _____

BT: _____

Antilipider: Nei Ja

Antall:

Antihypertensiva: Nei Ja

Antall:

Røyker: Nei Ja

Har sluttet

Diabetes: Nei Ja

Start dato:

Behandling:

OGTT 0 prøve:

OGTT 2t prøve:

GFR:

Metode:

Hb: g/dl

Kolesterol: mmol/l

Ca: mmol/l

HDL: mmol/l

Albumin: g/l

LDL: mmol/l

Kreatinin: $\mu\text{mol/l}$

Triglycerider: mmol/l

PTH: pmol/l

Proteinuri: Nei Ja

TP/Krea ratio: mg/mmol

Mikroalbumin: Nei Ja

Mikroalb/krea ratio: mg/mmol

Protein 24t: mg/l

Eventuelle interkurrente sykdommer:

Sykdom i urinveier: Nei Ja
UVI: Nei Ja
Uremi Nei Ja

Beskriv:
Dato: Antibiotika

DVT: Nei Ja
Kardiovaskulær sykdom Nei Ja
Pulmonal sykdom Nei Ja
Infeksjoner: Nei Ja
Beskriv infeksjon:

Beskriv:
Beskriv:
Dato Antibiotika

Andre komplikasjoner: Nei Ja
Sykehus innleggelse: Nei Ja
Hvis annet, Beskriv:

Dato: Årsak:
Dato: Årsak:

Smerter i operasjonsområdet:

Ingen Ubehag Smerter uten behov for analgesi
 Smerter med behov for analgesi Smerter med daglig behov for analgesi

Type analgesi:

Graviditet etter donasjon: Nei Ja Antall:

Evt. dødsdato: Dødsårsak:

Arbeidssituasjon:

arbeid heltid arbeid deltid ikke i arbeid studier/skole
 arbeidsledig arbeidsavklaring trygdet ufør alderspensjon

Delvis hjelpetrengende Pleietrengende (i institusjon eller hjemme)

Når følte donor seg fullt restituert; antall uker:

Har donasjonen påvirket donors helsetilstand i negativ retning: Nei Ja
Beskriv:

Har donasjonen hatt negative økonomiske konsekvenser for donor: Nei Ja
Hvis ja, beskriv og anslå beløp:

Under lignende omstendigheter, ville donor valgt å gi nyre igjen dersom det hadde vært mulig: Nei Ja

Hvis nei, beskriv: