**RESIPIENTSKJEMA BARN <18 år**

PLANLAGT NYRETRANSPLANTASJON VED RIKSHOSPITALET

|  |
| --- |
| Pasient ID: navn, fødsels- og personnr. |
| Adresse: | Telefon: |
|  |
| **Sentrale data om nyresykdom og pasient** |
| ICD10: | Diagnose, nyresykdom: | Biopsiverifisert: | Ja [ ] | Nei [ ] |
| Hvis predialytisk, 3 siste kreatinin/ eGFR (min 1 mnd mellom) | Dato: | Dato: | Dato: |
| Kreat: | μmol/l | Kreat: | μmol/l | Kreat: | μmol/l |
| eGFR: |  | eGFR: |  | eGFR: |  |
| Nyreerstattende behandling | HD fra: | PD fra: |
| Kroppsvekt/ høyde | Høyde | cm | Vekt | kg | BMI |  |
| Er det klinisk indikasjon for nefrectomi: | Årsak: |
|  |  |  |
| Navn på evt nyredonor: | Fødselsdato: | Relasjon til resipient |
|  |  |  |
|  |
| **Radiologiske undersøkelser** | **Utf.dato** | **Resultat**, stikkordsmessig, utdypes i henvisning |
| Rtg. Thorax ved mistanke om lungehypoplasi eller annet |  |  |
| Ultralyd med resturinmåling hvis Uretraklaffer eller annen form for CAKUT der blæren kan være avgjørende |  |  |
| Tidl. kirurgiske komplikasjoner kommenteres i rapporten (ved tidligere abdominal kirurgi legg ved alle operasjonsbeskrivelser) |
|  |
| **Kardiopulmonal utredning på indikasjon** | **Utf.dato** | **Resultat**, stikkordsmessig, utdypes i henvisning |
| Spirometri Ved mistanke om nedsatt lungefunksjon |  | Vitalkapasitet (FVC): | liter | % av forventet: |  |
|  | FEV1: | liter | % av forventet: |  |
| FEV1/ FVC | % |  |  |
| EKKO cor med kard.vurdering ved medfødt hjertesykdom eller vanskelig hypertensjon. (vedlegges) |  |  |
|  |
| **Annet av betydning** | **Utf.dato** |  |
| Behandling med Rituximab (årsak?) |  |  |
| Relevante genetiske undersøkelser |  |  |
| Kolonisering med | ESBL |  |  |
|  | VRE |  |  |
|  | MRSA |  |  |
| Behov for PEG |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vaksinasjoner** | **Utf.dato** |  | **Utf.dato** |  | **Utf.dato** |
| BCG  |  | Hepatitt B |  |  DTP-IPV-Hib |  |
| MMR |  | Varicella |  |  Annet |  |

|  |
| --- |
| Pasient ID: navn, fødsels- og personnr. |
|  |
| Serologi | **Utf. dato** | CMV IgG | Pos [ ] | Neg [ ] | HBs ag | Pos [ ] | Neg [ ] | HCV as | Pos [ ] | Neg [ ] |
| EBV IgG | Pos [ ] | Neg [ ] | HBc as | Pos [ ] | Neg [ ] | HCV pcr | Pos [ ] | Neg [ ] |
| Varicella IgG | Pos [ ] | Neg [ ] | HBs as | Pos [ ] | Neg [ ] | TBb igra | Pos [ ] | Neg [ ] |
| Syfilis | Pos [ ] | Neg [ ] | HIV as | Pos [ ] | Neg [ ] |  | Pos [ ] | Neg [ ] |
| CYP3A5 |  | Prøve sendes RH, se protokoll kap 1.3.6. Svar må ikke foreligge |
| Ved vaskulitt |  | Anti GBM: |  | ANA |  | ANCA |  |
| Ved mistanke om koagulopati |  | **Mange**l på protein C, S eller Antitrombin: |
|  | **Mutasjon**: Leiden eller Protrombin: |
|  | **Ervervet**: Lupus antikoagulans: |
| Tidligere eller familiær tromboembolisme ? | Ja [ ] | Nei [ ] |
| Spontane blødninger familie/ pasient ? | Ja [ ] | Nei [ ] |
| **Kommenter avvik klinisk kjemiske analyser av betydning for Tx** (ikke send kopi av alle blodprøvesvar): |
|  |
|  |
| Tannlege (vedlegges) |  |  |
| Sosionom (vedlegges) |  |  |
| Vevstype x 2 |  | 1.g: | 2.g: | Sendes vevstypelaboratoriet RH e avtale, tlf.: 23 07 13 44 |
| Blodtype |  | ABO |
| **Klinisk vurdering av pasienten utført dato:** |
|  |
| **Komorbiditet,** vekting i parantes(se for øvrig veiledning i protokollen kap 2.1.4) |
| Medfødt hjertesykdom | Ja [ ] | Nei [ ] | Leversykdom | Ja [ ] | Nei [ ] | Diabetes  | Ja [ ] | Nei [ ] |
| Nevrologisk sykdom | Ja [ ] | Nei [ ] | Syndrom | Ja [ ] | Nei [ ] | Cancer  | Ja [ ] | Nei [ ] |
| Residiv risiko | Ja [ ] | Nei [ ] |  | Ja [ ] | Nei [ ] |  | Ja [ ] | Nei [ ] |
|  |
| 1. **Ja, pasienten er informert om dataregistrering og har samtykket i at data blir registrert i:**

**Scandiatransplant og Norsk Nyreregister**: ❒ (Signert samtykke sendes Norsk Nyreregister)1. **Kommentarer til utredningen, egnethet for transplantasjon** (kliniske, sosiale, egenomsorg):
 |
| Dato / år | Signatur av lege |
| Henvisning, resipientskjema, røntgenbilder og øvrige vedlegg sendes samlet til: Avdeling for barnemedisin og transplantasjon, Barne- og ungdomsklinikken, OUS Rikshospitalet, Pb 4950 Nydalen, 0424 Oslo  |