

Rapportblad – Uppföljning efter njurdonation

- **Undersökande läkare:**
- **Klinik & sjukhus**
- **Datum undersökning:** / / (dag/mån/år)
- **Tidpunkt efter donation:** 6-12 mån år (5, 10, 15, etc)

Arbete och ekonomi (ifylles enbart vid 6-12 mån rapporten):

- Antal veckor sjukskriven på grund av donationen? → (Ange 0 veckor för arbetslösa, pensionärer, etc)
- Ekonomisk förlust (> 300 kr) pga donationen?

Nej – inga problem med ekonomisk kompensation

Nej – men problem med kompensation. →

Ja →

Specificera:

Hälsa och komplikationer:

- Kvarstående hälsoproblem (somatiska eller psykiska) på grund av donationen, sen operationen/ förra rapporten?

Nej → Ungefärligt datum fullt återställd till preop status (om det infallit sen förra kontrollen)? →

/ / (dag/mån/år)

Ja → På vilket sätt?

Smärta →

Analgetikabehov:

dagligen

sporadiskt

sällan/aldrig

Typ/lokalisering (specificera kortfattat):

Nedsatt fysisk kapacitet →

Nedsatt psykisk kapacitet →

Andra problem →

Specificera:

• Kvarstående eller nya komplikationer/vårdtillfällen relaterade till donationen sen första utskrivningen/ alt. förra rapporten?

Nej
 Ja → Typ/åtgärd:

Sårkomplikation →

Bräck/protrusion
 Lymfocele/serom
 Känselrubbning

→

Specificera:

Uremi →

Dialys? Ja Nej
 Specificera njursjukdom:

Sjukhusvård →

Specificera orsak/diagnos:

Reoperation →

Specificera diagnos/typ av op:

Annan komplikation →

Specificera:

• Annan nydebuterad signifikant sjukdom (ej klart relaterad till donationen) eller graviditet sen operationen/ alt. förra rapporten?

Nej
 Ja → Typ:

Sjukdom i urinvägar:

Urinvägsinfektion →

Hematuri (mikro/makro) →

Njursten →

Specificera:

Tumör →

Renal anomali →

Glomerulär/interstitiell sjd →

Annan sjukdom →

ICD-10 diagnoskod:
 Specificera:

Cardiovasculär sjd →

Lungsjd →

Tromboembolism:

Djup ventrombos →

Lungemboli →

Annan →

Annan infektion →

Annan sjukdom →

Graviditet →

Specificera:

Dödsfall:

Nej

Ja

datum dödsfall:

/ / (dag/mån/år)

Dödsorsak:

Text:

Kod (enl tabell):

Aktuella riskfaktorer:

• Vikt/lipider:

Vikt

kg

BMI

kg/m²

p-Cholesterol

mmol/l

p-Triglycerider

mmol/l

p-HDL

mmol/l

Antal lipidsänkande droger

st

• Rökning (> 3 cigaretter/vecka):

Aldrig rökt

Tidigare rökt i mer än 3 år

Röker nu

• Blodtryck:

systoliskt /diastoliskt:

/ mmHg

Antal antihypertensiva droger:

st

• Njurfunktion:

S-Kreatinin

μmol/l

Cystatin C (om utfört)

mg/l

GFR (om utfört)

ml/min

Ange metod:

Kreatinin clearance

Cr-EDTA clearance

Iohexol clearance

• Proteinuri ($\geq 0,5$ g protein / 24 h eller $\geq 0,3$ g albumin / 24 h):

Nej

Ja → Metod:

<input type="checkbox"/> Singel miktion – Urinstickor	→ semikvant. värde:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 24 timmars urin - Protein-assay	→ Protein mass:	<input type="text" value="g"/>
<input type="checkbox"/> Singel miktion - Alb/Kreat-assay	→ Alb/Kreat ratio:	<input type="text" value="mg/mmol"/>
<input type="checkbox"/> Singel miktion – Protein-assay	→ Beräkn. proteinmass:	<input type="text" value="g"/>

• Mikroalbuminuri (≥ 30 mg albumin/ 24 h):

Ej undersökt

Nej

Ja → Metod:

<input type="checkbox"/> Singel miktion – Urinstickor	→ semikvant. värde:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 24 timmars urin – albumin-assay	→ Albumin mass:	<input type="text" value="mg"/>
<input type="checkbox"/> Singel miktion - Alb/Kreat-assay	→ Alb/Kreat ratio:	<input type="text" value="mg/mmol"/>
<input type="checkbox"/> Singel miktion – Albumin-assay	→ Beräkn albumin mass:	<input type="text" value="mg"/>

• Diabetes mellitus:

Nej

Ja

Årtal diagnos:

Aktuell behandling:

Diet

Peroral antidiabetika

Insulin