

Senast reviderat: 2024-02-20

Dokumentet gäller för: VO Transplantationscentrum

Innehållsansvarig: Marie Felldin, Läkare Transplantation (marfe13)

Provtagning före och efter ABO-inkompatibel njurtransplantation, inläggning dag -7

ÅR:	Datum:	Preoperativt							Postoperativt						
	Dag:	-6	-5	-4	-3	-2	-1	0	1	2	3	4	5	6	7
PREOPERATIVA prover: skicka med provlappar till dialysen!															
Hb, LPK, TPK				X		X		X	X	X	X	X	X	X	
Na, K, Krea				X		X	X*	X	X	X	X	X	X	X	
Ca															
Urea								X			X			X	
St-bik								X			X			X	
ASAT, ALAT, ALP, Bil						X		X			X			X	
Alb											X			X	
P-Glukos Diabetiker dagligen (X)	(X)	(X)	(X)	(X)	(X)	(X)	(X)	X	X	X	X	X	X	X	
CRP										X				X	
PK, APTT						X									
Jon Ca före ABO-behandling	X	X		X	X	X	X*		X			X		X	
Jon Ca efter ABO-behandling	X	X		X	X	X			X**			X**		X**	
Anti A titer/Anti B titer Skriv på remiss och rör: titer före ABO-behandling <i>Remiss Transfusionsmedicin</i>	X	X		X	X	X	X*	X	X	X	X	X	X	X	
Anti A titer/Anti B titer Skriv på remiss och rör: titer efter ABO-behandling	X	X		X	X	X			X**			X**		X**	
Bastest						X									
HLA-ak Specificitetsbestämning, <i>Remiss Immunologisk transpl.utredn av solida organ</i>															
Urinodling	X										X				
U-sticka											X				
U-alb/krea kvot											X				
Biobank: Beställning i ROSP: 0 PTXL-Vuxen Blodprov												X			
COVID antigenest						X									
B-Takrolimus (Om behandling med Adport, Advagraf, Prograf osv) ELLER B-Ciklosporin (Om behandling med Sandimmun Neoral, Cicorin osv)										X	X	X	X	X	
P-Mykofenolat MPA-AUC kl. 8, 8.30,10														X	

* Tas på avd 139

** Skickas med provlappar till dialysen

Postadress:

VO Transplantationscentrum
Avdelning/enhet 139
Sahlgrenska Universitetssjukhuset
413 45 Göteborg

Telefon:

031-342 10 00

Webbplats:

sahlgrenska.se

ÅR:	Datum:															
	Dag:	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Hb, LPK, TPK		X	X	X	X	X	X									
Na, K, Krea					X		X									
Ca																
Urea					X											
St-bik					X											
ASAT, ALAT, ALP, Bil					X											
Alb					X											
P-Glukos Diabetiker dagligen (X)		X	X	X	X	X	X									
CRP																
PK, APTT																
Jon Ca före ABO-behandling																
Jon Ca efter ABO-behandling																
Anti A titer/Anti B Skriv på remiss och rör: titer före ABO-behandling <i>Remiss Transfusionsmedicin</i>																
Anti A titer/Anti B titer Skriv på remiss och rör: titer efter ABO-behandling **																
Bastest																
HLA-ak, Specificitetsbestämning <i>Remiss Immunologisk transpl.utredn. av solida organ</i>																
Urinodling																
U-sticka																
U-alb/krea kvot																
B-Takrolimus (Om behandling med Adport, Advagraf, Prograf osv)																
<i>ELLER</i>		X		X		X										
B-Ciklosporin (Om behandling med Sandimmun Neural, Ciqorin osv)																
P-Mykofenolat MPA-AUC kl. 8, 8.30,10																

** Skickas med tillprovlappar dialysen.