

Senast reviderat: 2026-03-26

Dokumentet gäller för: Transplantationscentrum

Innehållsansvarig: Andreas Schult (andsc3), Överläkare

Levertransplantationsutredning – Kolorektala levermetastaser

Patient: _____
Namn Personnummer

Telefon till patienten

Patienten samtycker till inhämtande av information i Nationell Patientöversikt (NPÖ): Ja Nej

Tolkbehov: Nej Ja _____
Språk

Klinikens kontaktuppgifter:

Behandlande onkolog: _____

Telefon sekreterare: _____ **Fax sekreterare:** _____

Kontaktsjuksköterska: _____ **Tel:** _____

Remiss för levertransplantationsbedömning

Patienter som utreds för levertransplantation ska ha bedömts på hepatobiliär MDK. För remisskriterier och nödvändig utredning, v.g. se [Bilaga 4 Nationella rekommendationer för levertransplantation vid kolorektala levermetastaser](#). Om MDK rekommenderar levertransplantation behöver patienten genomgå en basal utredning enligt nedan innan patienten kallas till Transplantationscentrum för slutgiltigt ställningstagande till levertransplantation.

Remiss skickas tillsammans med ifylld checklista för levertransplantationsbedömning brevlades till: **Remissportalen, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, 413 45 Göteborg**

- Använd specialistvårdsremiss (gäller patienter utanför Västra Götalandsregionen).
- Bifoga betalningsförbindelse.
- Skriv remiss med utförlig anamnes avseende:
 - Social situation samt alkohol-, drog- och nikotivanor.
 - **Observera att dokumenterad alkoholfrihet är en förutsättning för levertransplantation oavsett genes.**
 - Sammanfattning av given onkologisk behandling
 - Andra relevanta tidigare och nuvarande sjukdomar
 - Performance status enligt WHO
- Uppdaterad medicinlista.
- Bifoga svarskopior på undersökningar. Vänligen sortera dokumenten i samma ordning som på checklistan.
- Länka bilder från CT/MR-undersökningar.

Först när utförlig remiss, komplett ifylld checklista och kopior på alla undersökningar och provtagningar inkommit till Transplantationscentrum kan patienten kallas för bedömning.

Vid frågor kontakta sekreterare: 031-342 70 21 eller patientkoordinator.: 031-342 70 42 / 031-342 60 23.

Utredning - Svarskopior på alla undersökningar medsänds!

Tumörutredning	Utfört datum:
Flerfas CT- lever/buk eller dynamisk MR-lever/buk Inte äldre än max 3 månader	
CT thorax Inte äldre än max 6 månader	
PET-CT Inte äldre än max 6 månader	
Koloskopi Inte äldre än max 24 månader	
Hjärtutredning	
EKG	
Ekokardiografi Inte äldre än max 12 månader	
Arbets-EKG Utförs vid låg misstanke om ischemisk hjärtsjukdom, dvs. maximalt en riskfaktor för hjärt-kärlsjukdom föreligger: Ålder >50 år, Hypertoni, Rökare, Diabetes, Lipidrubbing OBS! Arbetsprovet ska vara konklusivt med adekvat belastning.	
CT kranskärl+calciumscore eller Myokardscintigrafi Utförs på patienter som INTE klarar att utföra ett (konklusivt) arbets-EKG, samt på patienter med ≥ 2 kardiovaskulära riskfaktorer dvs. måttlig misstanke om ischemisk hjärtsjukdom. Vid påvisad ischemisk hjärtsjukdom, kontakta Transplantationscentrum för ställningstagande till vidare åtgärder	
Lungutredning	
Spirometri Utförs om patient >60 år samt på alla rökare, ex-rökare eller misstanke om lungsjukdom.	

Utredning - Svarskopior på alla undersökningar medsänds!

Övrigt	
	Utfört datum:
Bentäthetsmätning/DEXA Osteopeni/osteoporos?	
Tandläkarbedömning Infektionsfrihet i munhålan?	
Iohexolclearance Aktuell GFR?	
Provtagning	
<ul style="list-style-type: none">• Blodgruppering• Hb, LPK, TPK, Diff , CRP, SR• Na, K, Ca, Krea, Urea, St-bikarbonat• ASAT, ALAT, ALP, Bilirubin, Albumin• Thyroideastatus (TSH, f-T4)• S-Fe, TIBC, Ferritin• P-glukos, HbA1c• Urinsticka, U-Albumin/Krea-kvot• Quantiferontest (eller annan IGRA, Tuberkulosscreening)• Urintoxikologi: U-amfetamin, U-opiater, U-kokain, U-bensodiazepiner, U-cannabis, U-krea. Alternativt Salivtoxikologi + U-cannabismetaboliter, U-krea• B-PEth (minst 1 negativt svar, gäller alla patienter)• Anti-HAV-IgG• HBsAg, Anti-HBc-IgG, Anti-HBs• Anti-HCV• HIV-serologi• IgG för CMV, EBV, VZV, Morbilli	
Vaccinationer - vaccinera i god tid!	
Se PM Vaccination vid organtransplantation – buk- och thoraxorgan (vuxna) på www.transplantationscentrum.se	