

Gäller för: Verksamhet Medicin barn

Giltig från: 2025-10-01

Innehållsansvar: Tobias Axelsson, (tobax), Överläkare

Giltig till: 2027-10-01

Granskad av: Martin Wennerström, (marwe38), Sektionschef

Godkänd av: Joanna Pestalozzi, (joape14), Verksamhetschef

# Njurtransplantation barn – utredning inför transplantation

## Förändringar sedan föregående version

Mindre förändringar i provtagningsschemat.

## Bakgrund och syfte

Detta dokument är en del av flera styrdokument som handlar om njurtransplantation barn och det beskriver utredning inför njurtransplantation.

## Utförande

När en patient börjar närma sig ett korrigerat GFR på 15–20 ml/min/1,73 m<sup>2</sup>, börjar vi utreda inför transplantation. Denna utredning kan göras både på hemsjukhuset och på DSBS men barnnefrolog i Göteborg är alltid delaktig transplantationsanmälan skrivs alltid från DSBS.

Följande ska finnas med i en transplantationsanmälan

- Personuppgifter
  1. Social situation: Familj, skola/förskola, språk/tolkbehov. Ev risker
- Kartläggning av njursjukdom: Diagnos, utveckling och aktuellt status, ev behandling, risk för återfall i grundsjukdomen?
  2. Uremiutveckling. Aktuellt GFR (Iohexol-clearance) på barn > 1 år. Dialys?

- Kartläggning av urinvägar/blåsfunktion: Flöde/resurin?  
Uroterapeut/Urolog?
  - Andra sjukdomar
  - Aktuella läkemedel
  - Allergier
  - Donator
  - Samtal med transplantationskirurg, planerade åtgärder utöver tx
  - Blodgrupp, HLA-typning, PRA och ev Crossmatch om levande donator
  - Blodtransfusioner
  - Vaccinationsgenomgång: Ordinarie barnvaccinationer samt vaccinationer inför organtransplantation
  - Kardiologbedömning: UCG/EKG
  - Lungröntgen
  - Ultraljud njurar och urinvägar
3. Kartläggning stora kärl i buken- Ultraljud/CT/MR-angio om tx-kirurg så önskar.
- Tandläkarbedömning
  - Kontakt med kurator, psykolog och dietist
  - Aktuellt status inklusive blodtryck
  - Tillväxtkurva
4. Vid behov neurologisk bedömning. Radiologi? EEG?
- Följsamhetsbedömning: Kognitiv bedömning, läkemedelshantering.
  - Provtagning enligt bifogade provtagningslista

5. En sammanfattande bedömning av anamnes, status och provsvar samt genomförd utredning med kopior på utvalda resultat.

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i journalsystemet om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från styrdokumentet rapporteras i MedControl PRO.

## Relaterad information

[Njurtransplantation barn – utredning inför transplantation – prover](#)  
[Njurtransplantation barn – utredning inför transplantation – konsulter](#)

För att se hela vårdkedjan kring njurtransplantation hos barn, se andra rutiner under rubriken ”Njurtransplantation barn –”

## Arbetsgrupp

Susanne Westphal Ladfors, överläkare, Verksamhet Medicin barn,  
Drottning Silvias barnsjukhus, Område 1/SU

Eva Karlsson, barnsjuksköterska, Mag-tarm-levermottagning barn,  
Verksamhet Medicin barn, Drottning Silvias barnsjukhus, Område 1/SU

Tobias Axelsson, överläkare, Verksamhet Medicin barn, Drottning  
Silvias barnsjukhus, Område 1/SU

Namn:		Personnummer:			
		Prover		Dat	Utfört
Basdata		Hb, LPK, Diff, TPK, P-glukos			
		Na, K, Ca, fosfat, CRP			
		Magnesium			
		PTH			
		Järnpaket			
		Utökad blodgas			
		(Kolesterol, LDL, HDL, Triglycerider			
		Quantiferon			
		25-hydroxi-vitamin D			
Koag		PK, APTT			
		Venös trombosutredning			
Lever		S-ASAT, ALAT, ALP, Bil, $\gamma$ -GT			
		S-Albumin			
		HbA1c			
Njur funktion		S-Krea, S-Urea			
		Urinsticka, U-Alb/Krea kvot			
		Urinodling			
Virusdiagnostik		<b>Serologi IgG:</b> CMV, EBV, Herpes Simplex typ 1,2 Varicella Toxoplasma, Morbilli			
		<b>Serologi IgG:</b> HAV-ak, HBs-ak, HBc-ak, HCV-ak, HEV-ak, HIV-ak			
		<b>Kvant:</b> CMV-DNA-s, EBV-DNA-totalblod			
Vävnadstypn.lab		Blodgruppering			
		HLA- typning	Beställs Vävnadstypningslab tel. 21746 REMISS IMMUNOLOGISK TRANSPLANTATIONSUTREDNING SOLIDA ORGAN En remiss per analys		
		PRA			
		+ crossmatch om levande donator			
		Biobanksprovtagning till Klinisk kemi, Sahlgrenska 070-824422			

Namn:		Personnummer:					
		Undersökningar/Konsulter mm	Remiss skickad	Sign	Datum	kl	Utförd
KonsulterH och undersökningar		PAL: OAS:					
		Diagnostisk utredning/tillväxt					
		Blodtryck, puls					
		GFR (Iohexol-clearance)					
		Ultraljud njurar och urinvägar					
		Flöde, Res					
		Urolog/Uroterapeut					
		Ultraljud/CT/MR bukkärl					
		Neurologisk bedömning vb					
		Kardiologkonsult inkl. EKG, UCG					
		Röntgen hjärta och lungor					
		Barntandvård					
		Dietist					
		Kurator					
		Psykolog					
		Transplantationskirurg					
		Följsamhetsbedömning					
		Vaccinationsgenomgång					
Anmälan		Transplantationsanmälan					
		Op.anmälan i Orbit					
		Narkosläkare					
		Accepterad väntelista TX					
		Planerad LD					
		Anmälan IVA-plats i Orbit					
Väntelista/planerad operation		<b>Information skickas till (om avliden donator):</b>					
		TX-KIR					
		VÖL och VEC Medicinavd. Barn					
		VÖL Operation/anestesi /BIVA					
		VÖL Röntgen					
		Transplantationsjourer DSBS					
		Transplantationssjuksköterska DSBS					
		Dialyssjuksköterska, (på dialysen IKÖ om HD)					
		Vårdbegäran Medicinavd. Barn					
		Ordination läkemedel					
		Muntlig o skriftlig information					
Patientinformation		Medicinavd. Barn					
		Lekterapi/Skola					
		Ronald Mc Donald					
		BIVA/Operation					
		Möte transplanterad patient/familj					

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Medicin barn

**Innehållsansvar:** Tobias Axelsson, (tobax), Överläkare

**Granskad av:** Martin Wennerström, (marwe38), Sektionschef

**Godkänd av:** Joanna Pestalozzi, (joape14), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9774-1570060579-551

**Version:** 7.0

**Giltig från:** 2025-10-01

**Giltig till:** 2027-10-01