

Gäller för: Transplantationscentrum

Innehållsansvar: Marie Felldin, (marfe13), Överläkare

Godkänd av: Niclas Kvarnström, (nickv1), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-05-20

Giltig till: 2028-05-06

Epikrismall efter njur- och/eller pankreastransplantation (inkl. utskrivningsrutiner)

Diagnos anges i följande ordning:

N18.5 kronisk njursviktstadium 5

Grunddiagnos *

Allvarliga komplikationer**

Övriga sjukdomar (www.icd.nu)

Åtgärder: se operationskod i op. berättelse, andra åtgärder***

Bakgrund:

Grundsjukdom ledande till uremi

Dialysstart, dialysform, tidigare njurtransplantationer

Andra sjukdomar av betydelse

Vårdförlopp:

- Operation
- Datum
- AD/LD
- Anatomiska avvikelser
- Kirurgtekniska komplikationer
- Sida
- Reoperation/intervention
- Kall ischemitid
- Uretärstent

Njurfunktion /pankreasfunktion

- Funktionsstart - definiera diures / när sign. kreatininsänkning (20%)
- HD (postop. dagar, datum senast)
- Ultraljudsfynd
- Kreatinin vid utskrivning
- Glukoskontroll/insulinbehov (vid N+P)

Immunologi

- Pre-tx. HLA ak.
- Cross-match
- Matchgrad
- Blodgruppskompatibilitet
- Induktionsbehandling (inkl. prehospitalt)
- IS protokoll (även MPA AUC)
- Rejektion (grad, behandling)
- IA, PF (antal)

Komplikationer, övriga

- Infektioner
- Kardiovaskulära
- Diabetes/hyperglykemi

Profylax mot opportunist

- CMV
- Pneumocystis

Deltagande i klinisk studie:

Medicinering: hänvisa till bifogad läkemedelslista.

Uppföljningsplan:

Återbesök (datum, plats).

Vid JJ stent med magnet, ange när skall det avlägsnas. Pat. förses med magnet-introducer avsedd för dragning av JJ.

Om patienten överremitteras direkt, utan polikliniska kontroller på Tx-mott SU (t.ex. pat. från Norrland, Island), telefonrapportera till PAL. Se till att epikrisen, inkl. medicinlista faxas direkt!

Om patienten kommer att följas upp på Tx-mott SU under kortare tid, kom överens med PAL om tidpunkt för övertag (behövs ej för Gbg patienter – de kontrolleras regelmässigt hos oss i 3 månader).

Skicka **alltid** epikris till PAL. Om pat. från Gbg, skicka **en extra epikriskopia till Njurmottagningen SU** för planering av uppföljning om 3 månader.

Relevant dokumentation från vårdtillfälle (Melior-anteckningar, kopior på PLANKA, crossmatch, ev. biopsisvar, ultraljudsfynd, ev. glukos/insulinlistor) och immunosuppressivt protokoll sändes i pappersform till PAL på hemorten antingen vid utskrivning (direkt eller tidigt överrapporterade patienter) eller i anslutning till övertag. Sekreterare dokumenterar vilka handlingar har skickats.

Fyll i e-TIGER-protokollet (om problem, fyll i pappersformulär).

Signera av labsvar och rtg-svar.

Fyll i relevanta uppgifter i "Transplantationsinformation" i Melior.

Författa Läkemedelsberättelse till patienten (patientinformation).

* N03.1 FSGS

N03.2 Membranös glomerulonefrit

N03,3 Mesangioproliferativ glomerulonefrit

N03.5 Membranoproliferativ glomerulonefrit

N03.9 Kronisk glomerulonefrit UNS.

N08.2 D59.3 HUS/TTP

N08.3 E10.7/E11.7 Diabetes nefropati

N08.4 E85.3 Amyloidos

N08.5 M31.3 Wegeners granulomatos

N08.5 M31.7 MPO vaskulit

N08.5 M32.1 SLE

N11.9 Kronisk pyelonefrit

N13.9 Refluxnefropati

Q61.9 Polycystisk njursjukdom

Q64.9 Medfödd missbildning av urinorgan

Q87.8 Alports syndrom

I12.0 Nefroskleros med njursvikt

** T83.5 Pyelonefrit i njurtransplantat

T86.1 Funktionssvikt och avstötning av njurtransplantat

1A cellulär

1B vaskulär

1D kronisk

T86.1F Recurrence av grundsjukdom i njurtransplantat

T86.8+Y83.0 Funktionssvikt och avstötning av pankreas

T81.0 Blödning / hematom

T81.7 Kärlkomplikation

J18.9 Pneumoni

B33.8 BKV nefropati

B25.9 CMV infektion UNS

B00.9 Herpes simplex UNS

B02.9 Herpes zoster UNS

***** DR001 Immunadsorption**

DR006 Plasmaferes

DR015 Akut hemodialys

DR029 Blodtransfusion

DK001 Anläggande av tunnelerad CDK

SP382 Avlägsnande av tunnelerad CDK

TKA20 Inläggning av celedrän

KBV00 Öppen inläggning uretärstent

KBV02 Endoluminal inläggning uretärstent

KBV11 Perkutan extraktion uretärstent

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Transplantationscentrum

Innehållsansvar: Marie Felldin, (marfe13), Överläkare

Godkänd av: Niclas Kvarnström, (nickv1), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-117

Version: 6.0

Giltig från: 2026-05-20

Giltig till: 2028-05-06