OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Senast reviderat: 2026-05-26
Dokumentet gäller för: Verksamhet Specialistmedicin

Innehållsansvarig: Jimena Tapia Robles, Maria Antonella Burza

Levertransplantationsutredning – inom slutenvården och öppenvården

Patient:_____

_____
Personnummer

_____
Telefon till patienten

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

Tolkbehov: Nej ☐ Ja ☐ _____
Språk

Ansvarig läkare:

Utredning - Svarskopior på alla undersökningar förvaras in transplantationspärmen

Leverutredning	Remiss skickad	Tid för undersökning	Utfört datum
Ultraljud lever med doppler			
Flerfas CT- lever/buk			
Dynamisk MR-lever/buk Utförs om CT-bilderna inte är konklusiva eller patienten inte kan genomgå kontrast CT			

Dynamisk MR-lever/buk+MRCP Utförs vid PSC.			
Gastroskopi (inte vid sjukdom utan portalhypertension)			
Hjärtutredning	Remis skickad	Tid för undersökning	Utfört datum
EKG			
Ekokardiografi			
Arbets-EKG Utförs vid låg misstanke om ischemisk hjärtsjukdom, dvs. maximalt en riskfaktor för hjärt-kärlsjukdom föreligger: Ålder >50 år, Hypertoni, Rökare, Diabetes, Lipidrubbning **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.			
Coronarangiografi Utförs vid patologisk CT/scintigrafi eller stark misstanke om ischemisk hjärtsjukdom (till exempel steatotisk leversjukdom och multipla kardiovaskulära riskfaktorer)			
Lungutredning	Remiss skickad	Tid för undersökning	Utfört datum
Hjärt- och lungröntgen Ej rutinmässigt, endast vid indikation			
Spirometri Utförs om patient >60 år samt på alla rökare, ex-rökare eller misstanke om lungsjukdom.			

CT thorax Utförs hos patienter med tumörsjukdom eller på indikation vid misstanke om lungsjukdom.			
Njurutredning	Remiss skickad	Tid för undersökning	Utfört datum
Iohexolclearance			
Övrigt	Remiss skickad	Tid för undersökning	Utfört datum
Bentäthetsmätning/DEXA			
Tandläkarbedömning			
Koloskopi Utförs vid PSC, inflammatorisk tarmsjukdom, ålder >70 år eller klinisk koloncancermisstanke.			
Dietist			
Kurator			
Sjukgymnast			
Nordhemskliniken			
Vaccinationsmottagning			
Transplantationskoordinator			
Narkos			
Kirurg			

Vaccinationer - vaccinera i god tid!	Remiss skickad	Tid för undersökning	Utfört datum
• Hepatit A • Hepatit B (om cirros ge dubbel dos) • Influensavirus • Pneumokocker • Varicella/Morbilli (OBS! Levande försvagat vaccin där vaccination måste vara avslutad minst (4)-6 veckor före transplantation!) **Se PM** på Transplantationscentrum: Vaccination vid organtransplantation – buk- och thoraxorgan (vuxna)			

Utredning

Allmänna prover som utförs på samtliga patienter:	Utfört datum
• B-PEth (minst 2 negativa svar, gäller alla patienter) • Hb, LPK, TPK, Diff • Na, K, Ca, Krea, Urea, St-bikarbonat • ASAT, ALAT, ALP, Bilirubin, Albumin • PK, APTT • CRP, SR • S-Elfores (OBS! Inklusive Alfa-1 Antitrypsin) • Thyroideastatus (TSH, f-T4) • S-Fe, TIBC, Ferritin, transferrinmättnad • P-glukos, HbA1c • Alfa-fetoprotein (inte vid leversjukdom utan avancerad fibros) • Quantiferontest (eller annan IGRA, Tuberkulosscreening) • Urinsticka, U-Albumin/Krea-kvot • Urintoxikologi: U-amfetamin, U-opiater, U-kokain, U-bensodiazepiner, U-cannabis, U-krea. Alternativt Salivtoxikologi + U-cannabismetaboliter, U-krea	
Övriga blodprover som utförs <u>på indikation</u>:	
• CEA, CA19-9 (vid PSC eller gallvägscancer) • AMA, ANA, SMA (vid oklar leversjukdom) • Ceruloplasmin, tU-koppar, genanalys Wilsons sjukdom (vid oklar leversjukdom)	

Virologi som utförs på <u>samtliga patienter</u>:	Utfört datum
• Anti-HAV-IgG • HBsAg, Anti-HBc-IgG, Anti-HBs • Anti-HCV • HIV-serologi • IgG för CMV, EBV, VZV, Morbilli	
Vid känd hepatit B:	
• HBeAg, Anti-HBe, Anti-HDV, Hepatit B (HBV) -DNA i serum	
Vid känd hepatit C:	
• HCV-genotyp, Hepatit C (HCV) -RNA i serum	
Vid akut hepatit:	
1. Hepatit A, B, C, E akut serologi 2. Hepatit A (HAV) - RNA i serum 3. Hepatit B (HBV) - DNA i serum 4. Hepatit C (HCV) - RNA i serum 5. Hepatit E (HEV) - RNA i serum 6. HSV-1 och HSV- 2 – DNA i serum 7. HHV-6 – DNA i serum 8. Epstein-Barr virus (EBV)- DNA i blod 9. Cytomegalovirus (CMV) - DNA i serum 10. Varcella Zostervirus (VZV) - DNA i serum 11. Parvovirus B19 – DNA i serum	
Prover till blodcentralen, OBS om dessa prover ej finns ska de alltid tas när patienten kommer för LTX utredning, behöver ej ordineras av läkare	
• HLA-typning • Panelreaktiva HLA-antikroppar (PRA)¨ • Blodgruppering • BAS-test • ABO-antikroppstitrar	

Ansvar

Läkare och sjuksköterskor som arbetar på Sektionen för Gastroenterologi och Hepatologi.

Vårdenhetschef och sektionschef ansvarar för att rutinen är känd och efterföljs.

Uppföljning, utvärdering och revision

Vårdenhetschef och sektionschef ansvarar för regelbunden uppföljning och utvärdering av verksamhetens styrande dokument.

Revideringsansvarig är innehållsansvarig eller dennes av Sektionschef utsedd ersättare.

Medvetet avsteg dokumenteras i Melior om det är kopplat till patient.

Övriga orsaker till avsteg rapporteras i MedControl PRO.

Dokumentation

Styrande dokument hanteras enligt sjukhusets gällande rutiner för arkivering av allmänna handlingar.

Granskare/arbetsgrupp

Antonio Molinaro, Överläkare

Maria Antonella Burza, Överläkare

Jimena Tapia Robles, Medicinsjuksköterska

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Specialistmedicin

Innehållsansvar: Jimena Tapia Robles, (jimta1), Medicinsjuksköterska

Godkänd av: Björn Lindkvist, (bjoli6), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9882-597462984-53

Version: 5.0

Giltig från: 2026-08-17

Giltig till: 2028-08-11