

Gäller för: Verksamhet Specialistmedicin

Giltig från: 2024-11-07

Innehållsansvar: Jimena Tapia Robles, (jimta1), Medicinsjuksköterska

Giltig till: 2026-11-07

Senast reviderat: 2024-11-07
Granskad av: Per Hedenström, (perhe14), SektionschefDokumentet gäller för:
Godkänd av: Björn Lindkvist, (bjoli6), Verksamhetschef

Innehållsansvarig:

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
transplantationspärlen

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, 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.			
Lungutredning	Remiss skickad	Tid för undersökning	Utfört datum
Hjärt- och lungröntgen			
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			
Urinsticka, U-Albumin/Krea-kvot			
Övrigt	Remiss skickad	Tid för undersökning	Utfört datum
Bentäthetsmätning/DEXA			
Tandläkarbedömning			
Koloskopi Utförs vid PSC, inflammatorisk tarmsjukdom, ålder >70 år eller klinisk koloncancermissstanke.			
Dietist			
Kurator			
Transplantationskoordinator			
Nordhemskliniken			
Narkos			
Kirurg			
Sjukgymnast			

Vaccinationer - vaccinera i god tid!	Remiss skickad	Tid för undersökning	Utfört datum
<ul style="list-style-type: none"> • 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!) <p>Se PM på www.transplantationscentrum.se (Information för vårdgivare > Levertransplantation > PM och rutiner > Innan transplantation)</p>			

Utredning

Allmänna prover som utförs på samtliga patienter:	Utfört datum
<ul style="list-style-type: none"> • 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! Inklusiv Alfa-1 Antitrypsin) • Thyroideastatus (TSH, f-T4) • S-Fe, TIBC, Ferritin • P-glukos, HbA1c • Alfa-fetoprotein (inte vid leversjukdom utan avancerad fibros) • Quantiferontest (eller annan IGRA, Tuberkulosscreening) • Urintoxikologi: U-amfetamin, U-opiater, U-kokain, U-bensodiazepiner, U-cannabis, U-krea. Alternativt Salivtoxikologi + U-cannabismetaboliter, U-krea 	
Övriga blodprover som utförs på <u>indikation</u> :	
<ul style="list-style-type: none"> • 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
<ul style="list-style-type: none"> • Anti-HAV-IgG • HBsAg, Anti-HBc-IgG, Anti-HBs • Anti-HCV • HIV-serologi • IgG för CMV, EBV, VZV, Morbilli 	
Vid känd hepatit B:	
<ul style="list-style-type: none"> • HBeAg, Anti-HBe, Anti-HDV, HBV-DNA kvantifiering 	
Vid känd hepatit C:	
<ul style="list-style-type: none"> • HCV-genotyp, HCV-RNA kvantifiering 	
Vid akut hepatit:	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Hepatit A virus RNA (kvantitativ) 2. HBV-DNA kvantifiering 3. HCV-RNA kvantifiering 4. HSV-1 och HSV- 2 kvantifiering 5. (HHV-6) kvantifiering 6. Epstein-Barr virus (EBV) kvantifiering 7. Cytomegalovirus (CMV) kvantifiering 8. Varcella Zostervirus (VZV) kvantifiering 9. Parvovirus B19 kvantifiering 	
Prover till blodcentralen, OBS om dessa prover ej finns ska de alltid tas när patienten kommer för LTX utredning, behöver ej ordinerars av läkare	
<ul style="list-style-type: none"> • HLA-typning • Panelreaktiva HLA-antikroppar (PRA)** • Blodgruppering • BAS-test • ABO-antikroppstitrar 	

Ansvar

Läkare och sjuksköterskor som arbetar på Gastroenterologi/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

Johan Waern, Överläkare

Jimena Tapia Robles, Sjuksköterska

Per Hedenström, Sektionschef

Gisela Ringström, Vårdenhetschef

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Specialistmedicin

Innehållsansvar: Jimena Tapia Robles, (jimta1), Medicinsjuksköterska

Granskad av: Per Hedenström, (perhe14), Sektionschef

Godkänd av: Björn Lindkvist, (bjoli6), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9882-597462984-53

Version: 4.0

Giltig från: 2024-11-07

Giltig till: 2026-11-07