

## ***Vårdplan levertransplantationsutredning Patientflöde Leversjukdom***

Denna checklista är ett stöd för Dig som remitterar patienter till Hepatologiska sektionen, Medicinska enheten Övre buk, Karolinska Universitetssjukhuset. Medsänd denna checklista ifylld och **samtliga** journalkopior, utlåtanden och lab-listor som checklistan omfattar. Länka även bilder från DT och MR. Vi är tacksamma om det underlag som Du bifogar i form av kopior är rimligt sorterat och av adekvat betydelse för bedömningen.

För en korrekt bedömning behöver vi undersökningar som är högst 6 månader gamla. Obs att om det gäller bedömning av transplantation på HCC-indikation behövs oftast radiologisk bedömning som är högst 2 månader gamla.

Om du önskar att vi utför en eller flera av undersökningarna på checklistan – ange detta i listan nedan.

**Observera** att du kan välja att skicka remissen redan innan alla undersökningarna nedan är utförda och besvarade. Vi vill då gärna veta när de undersökningar du beställt på hemsjukhuset kommer att utföras så att vi kan planera för bedömning så snart som möjligt efter att allt utförts. Denna information är extra värdefull då bedömningen brådskar som vid mycket svår leversjukdom eller vid malignitetsindikation. Vi ber dig då faxa de undersökningssvar som tillkommer efter att remissen skickats allt eftersom de finns tillgängliga. **FAX-nr: 08-585 823 14. Vi nås via växel 08-585 800 00**, ditt samtal kopplas till leverkonsulttelefonen.

Vid frågor kontakta leverkonsult på Karolinska Universitetssjukhuset, mobilnummer hepatologbakjouren (vuxen) 073 -699 41 26.

## Vårdplan levertransplantationsutredning Patientflöde Leversjukdom

<b>Läkare</b>		<b>För-/efternamn</b>	
<b>Dagens datum:</b>		<b>Personnummer</b>	
<b>Önskad Prioritet:</b>	<b>0</b>	<i>0= utan förtur</i>	
	<b>F</b>	<i>F =förtur, inom 1 mån</i>	
	<b>FF</b>	<i>FF =dubbel förtur, inom 2 v eller snarast</i>	
<b>Inneliggande slutenvården:</b>			
<b>Öppenvård med övernattningspatienthotell:</b>			
<b>Öppenvården/mottagning (SLL-patient):</b>			

<b>Lab-prover</b>	<b>Remiss skriven</b>	<b>Svar finns</b>	<b>Svar skall rekvireras</b>	<b>Bokad- datum, tid</b>
Längd, vikt, BMI, B-SR, B-Blodstatus (EVF, Erythrocyter, Hemoglobin, Leukocyter, MCH, MCV, Trombocyter), P-Albumin, P-Natrium, P-Kalium, P-Kreatinin, P-Magnesium, P-Calcium, P-Urea, P-ALAT, P-ASAT, P-ALP, P-GT, P-Bilirubin P-CRP, P-Glukos, S-Kobalamin, S-alfafetoprotein, S-CEA. <b>Patienter med PSC:</b> S-CA 19-9. P-Antitrombin, P-APT-tid, P-Fibrin-D-Dimer, P-Fibrinogen, P-PK(INR). P-Kolesterol, fP-Triglycerid, S-TSH. S-Hepatit A IgG, S-Hepatit A IgM, S-Hepatit B HBsAg, Hepatit B HBsAk, S-Hepatit B HBcAk. <b>Om HBsAg positiv:</b> ta även S-Hepatit B HBeAg, S-Hepatit B HBeAk, samt S-Hepatit B DNA (+*** se övrigt). S-Hepatit C HCV-Ak. <b>Om pos HCV-ak:</b> S-Hepatit C RNA och genotypning. S-HIV1/HIV2-Ak/Ag, S-CMV IgG, S-EBV EBNA-Ak, S-Morbilli IgG, S-Varicella zoster IgG, S-Glatt muskulatur ak (IgG), S-ANA, S-Mitokondrie-ak (IgG), S-Ferritin, P-Järnmättnad (Järn, Järnmättnad, Transferrin) B-PEth, P-Proteinfraktioner (elfores) inkl ceruloplasmin, HbA1c, U-testremsa, P-Cystatin C, ABO-Rh gruppering.				
<b>Bakt-lab:</b> Urin-, NPH- och svalgodling. MRSA-, VRE- och ESBL-odling.				
<b>Bilddiagnostik</b>				
Röntgen cor/pulm: <i>På alla patienter, om inte DT-thorax görs</i>				
DT buk och lever: <i>Med frågeställning öppetstående leverkär! Fokala förändringar?</i>				
MR/MRCP <i>på alla patienter med PSC-diagnos.</i>				
<b>Vid levermalignitet:</b>				
DT-buk, DT-thorax och 4-fas-DT-lever: <i>Med frågeställning storlek, antal, ev. metastaser utanför levern</i>				
Skelettscintigrafi				
MRT-lever: <i>Kan ersätta 4-fas-DT-lever vid tumörsjukdom och skall göras när DT är svårbedömd.</i>				
PET-DT kan övervägas på misstanke om gallvägsmalignitet				
<b>Hjärta, lungor och njurar</b>				
EKG				
Ekokardiografi: <i>Alla patienter. Med frågeställning vänsterkammarmfunktion (EF), klaffvitier, PA-tryck (pulmonell hypertension)?</i>				
Stress-Ekokardiografi eller stress-myokardscint: <i>på patienter med diabetes med duration &gt; 10 år och/eller andra riskfaktorer för, eller tecken, på kranskärlsjukdom.</i>				

## Vårdplan levertransplantationsutredning Patientflöde Leversjukdom

	Remiss skriven	Svar finns	Svar skall rekvireras	Bokad- datum, tid
Koronarangiografi: <i>vid fynd på ovanstående som inger misstanke om ischemisk hjärtsjukdom. Diskutera med kardiologkonsult vid behov.</i>				
Spirometri med diffusionskapacitet: <i>Alla patienter.</i>				
Iohexol-clearance. <i>Alla patienter.</i>				
<b>Övrigt</b>				
Gastroskopi: <i>Vid cirrhos eller porta mesenteriel ventrombos (då portal hypertension misstänks). Frågeställning: varicer?</i>				
Koloskopi med dysplasidiagnostik: <i>på alla patienter med PSC, IBD eller på riktad misstanke om sjukdom. Frågeställning: dysplasi, malignitet? Högst 12 mån gammal.</i>				
Bentäthetsmätning: <i>undersökningar upp till 12 mån gamla kan användas.</i>				
Gynekologisk konsultation				
Tandläkarkonsultation: <i>Frågeställning dentala infektionsfokus.</i>				
***Om positiv HBV-diagnostik: ta även P-HDV-RNA och S-HDV-ak.				
<b>Behov av tolk? Språk:</b>				
<b>Undersökningar/konsulter:</b>				
Inskrivningssamtal ssk B71 inkl. BMI + TX-odlingar				
Inskrivningssamtal läkare inkl. TB-bedömning (v.g. se PM). <b>Obs aB-gas tas i samband med besöket/inskrivningen.</b>				
På alla patienter med porta-mesenteriel trombos: demonstrationsremiss i TC till Transplantations rtg-rond (mån, ons, fre)				
Sjukgymnast				
Dietist				
Kurator				
Ev. Beroendebedömning				
Ev. Psykiatrisk bedömning: <i>vid svårbedömda fall</i>				
Hepatologisk bedömning ("ÖL-samtal")				
Transplantationskirurgisk bedömning				
Anestesiologisk bedömning				
<b>Övriga utredningar/åtgärder:</b>				
Transplantationskonferens				