

**UPPFÖLJNING FÖRSTA ÅRET EFTER NJURTRANSPLANTATION**

**Ersätter** Uppföljning första året efter njurtransplantation version 1

Riktlinje

2022-05-11 2023-05-11

Tidsintervall →	v2	v3	v4	v5	v6	v7	v8 = mån 2	v9	v10	v11	v12 = mån 3	v14	v16 = mån 4	v18	v20 = mån 5	v22	v24 = mån 6	mån 7	mån 8	mån 9	mån 10	mån 11	mån 12
Läkarbesök	x 1)	x 2)	x		x		x				x		x		x		x		x		x		x
Rutinprover 3)	x 4)	x 4)	x 4)	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
BK PCR			x				x				x		x		x		x			x			x
CMV PCR 5)																							
Hepatit B 6)											x						x			x			x
Hepatit C 7)																	x						
HLA-ak, DSA 8)											x						x						x
MPA-AUC 9)						x																	
GFR iohexol 10)																							x
Urinodl, U-sed 11)	x		x																				x
Fysioterapeut											x												x
Kurator																	x						x
Dietist			x																				
Tp-ssk mott/ Följsamhetsbed 12)																							x

- 1) Vid läkarbesöket v 2 skrivs remisser för hudbedömning och DEXA och ev diabetesmottagningen för uppföljning.
- 2) Sjuksköterskemottagningsbesök v 3 (se checklista på tpmas.com) ersätter läkarbesök.
- 3) Rutinprover inför åb = B-Hb, B-LPK, B-TPK, Diff, P-CRP, fB-Glukos, eGFR, P-Kreatinin, P-Na, P-K, P-Ca, P-Koldioxid, P-ASAT, P-ALAT, P-ALP, P-GT, P-Tacrolimus, U-Alb/Krea index och U-sticka (ev u-sed enligt punkt 11). Specifika mellanprover enligt individuell bedömning. Lipidstatus, Urat månad 3, 6, 12.
- 4) Provtagning 2 ggr / v första 4 v.
- 5) CMV påvisning (kvantifiering) tas enligt CMV profylax PM samt vb.
- 6) Kontroll avseende reaktivering av kronisk hepatit B samt vid hepatitpositiv donator med prover – Leverstatus, HbsAg och anti-HBV
- 7) Kontroll 12 v efter avslutad DAA-behandling (vanligen 3 månaders behandling) mot HCV positiv donator, beställ HCV-RNA
- 8) 3 mån provet gäller pat med immunologisk högriskprotokollet eller om de haft rejektion eller sänkning av immunsuppression sekundärt till infektion eller leukopeni under de första 3 månaderna efter Tp

Rubrik  
**Uppföljning första året efter  
njurtransplantation**

Dokumenttyp  
**Riktlinje**

Gäller fr o m    Gäller t o m  
**2023-05-11    2025-05-10**



Författare  
**Alireza Biglarnia, Carin Wallquist  
Laila Bruun**

Faktaägare **Alireza Biglarnia**

Gäller för (enhet)  
**Sektion njurtransplantation, SUS**

***Utskrivet dokument gäller inte som original!***

Sida: **1 (1)**  
Version: 3

- 9) MPA AUC tas efter 1-2 mån därefter vb.
- 10) Vid GFR mätning med Iohexolclearance tas simultant eGFR-medel.
- 11) U-odl v 2 och v 4 + vb. U-sed mån 12 + vb\*. \*= Tas vid utslag på U-sticka med ery alt > 1+ protein eller vid grundsjd där fynd avslöjar aktivitet.
- 12) Se checklista på <https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/transplantation>