



Region Skåne

Transplantationsenheten

DOKUMENTTYP

Process	Utredning inför pankreastranplantation	Godkänt datum	2025-05-12
Skapad av	Alireza Biglarnia	Version	2
Godkänd av	Alireza Biglarnia	Ärendenummer	Ange ärendenummer
Gäller för	Transplantationsenheten	Gäller fr.o.m.	2025-05-12
		Gäller t.o.m.	2027-05-11

1 Utredning inför pankreastranplantation

SPK = Simultanisms Pancreas and Kidney, PAK = Pankreas After Kidney

PTA = Pankreas Transplant Alone

Undersökningar och prover inom ramen för transplantationsutredning ska inte vara äldre än ett år vid remittering. Undantag är blodsmittescreen som inte får vara äldre än 6 månader.

Telefon hem:	Telefon arbete:	Tolkbehov/språk:	Kontaktperson/relation:
Grundsjukdom:	Dialysform /Dialysstart:	Tidigare TX datum:	Levande donator (SPK): Ja / utredning pågår / Nej Personnr/namn på LD:
Tobak:	Vikt:	Längd:	BMI: <i>Vid BMI >35 kontakta Tx-enh före utredning</i>

Undersökningar/prover	Beställt	Svar	Kommentar
BLODPROVER			
Hb, Lkc, Trc, Diff, HbA1c			
Na, K, Krea, Alb, Urea, CRP			
PTH, Ca, Fosfat – Värdering av ev behandling			
Kolesterol, TG, HDL, LDL			
ASAT, ALAT, GT, ALP, Bilirubin, LD			
PK, APT-tid			
C-peptid, HbA1c, Insulinantikroppar (GAD, IA2)			
Trombosutredning (APC-resistens, Pt- Protrombingenmutation, ATIII, Protein C, Protein S, Lupus antikoagulans, kardiolipinantikroppar)			
Iohexolclearance (PAK, PTA)			
Iohexolclearance om predialytisk (SPK)			

IMMUNOLOGI ¹			
Blodgruppering			
HLA-typning/ HLA-antikroppar (PRA)			
Undersökningar/prover	Beställt	Svar	Kommentar
BLODSMITTESCREEN (inte äldre än 6 mån)			
HIV, HBsAg, anti-HBc, anti-HBs, HCV			
PCR vid pos serol (HCV,HBsAg,anti-HBc)			
VIRUSSEROLOGI			
CMV, HSV, EBV, VZV, Morbilli			
TANDLÄKARBEDÖMNING hos sjukhustandläkaren (inklusive infektionssanering)			
BLADDERSCAN (SPK och PAK)			
VACCINATIONER ²			
Varicella			
Morbilli			
Pneumokock			
Hepatit B			
Covid-19			
FYSIOTERAPEUT ³			
Funktionellt fystest enligt protokoll			
UTREDNING HJÄRTA, LUNGOR OCH KÄRL ⁴			
Rtg pulm			
EKG			
UKG			
Myokardscint			
DT-buk utan kontrast			
NEUROGRAFI			
ÖGONBOTTENUNDERSÖKNING			
UTÖKAD UNDERSÖKNING			
Spirometri (KOL/rökare)			
Kardiologkonsult vid <ul style="list-style-type: none"> • Patologiska resultat av kardiella undersökningar • Symtom som inger misstanke om kardiell sjukdom, såsom angina eller hjärtsviktssymtom Se PM Kardiell bedömning inför njurtranspl. (här finns utförligare beskrivn)			

Undersökningar/prover	Beställt	Svar	Kommentar
UROLOGBEDÖMNING ⁵ (SPK)			
1. Män > 55 år, 2. Pat med urologiska symtom eller residualurin vid mätning (>150ml) 3. Dialytiker utan restfunktion om ved. Är man eller diabetiker 4. Diabetiker (predialys) 5. Kongenital urinvägsmisbildning/ reflux / tidigare uro-op/ neurogen blåsrubbning			
FÖLJSAMHETSBEDÖMNING			
Läkemedelshantering (identifiera ev. stödbehov)			
Kognitiv bedömning (vb överväg t.e.x. MMT)			
Kuratorsbedömning ⁶ (enligt standardiserat formulär)			

Övrigt	
ATT BEAKTA	KOMMENTAR
Tidigare malignitet (typ/diagnos/debutår)	
Missbruksproblematik	
Allergi	
Smitta (hepatit, MRSA, ESBL etc)	

LÄNKAR:

Observera att länkar till följande pm gäller även för pankreasrecipienter även om det står ”inför njurtransplantation”.

1 Immunologiprover skickas till Transplantationslaboratoriet i Lund.

Länk till remiss <https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/laboratoriemedicin>

2 Vaccinationer och riktlinjer, se njurtransplantation utredning

[Transplantation, vårdriktlinjer - Vårdgivare Skåne \(skane.se\)](#)

3 Funktionellt test inför njur- pankreastransplantation

[Transplantation, vårdriktlinjer - Vårdgivare Skåne \(skane.se\)](#)

4 Kardiell bedömning inför njurtransplantation se:

[Transplantation, vårdriktlinjer - Vårdgivare Skåne \(skane.se\)](#)

5 Vid urologremiss skall även ifylld miktionslista samt hos män även ifylld

I-PSS-score bifogas. Se under checklistor

[Transplantation, vårdriktlinjer - Vårdgivare Skåne \(skane.se\)](#)

6 Kuratorsbedömning. Se under utredning

[Transplantation, vårdriktlinjer - Vårdgivare Skåne \(skane.se\)](#)

FÖRSLAG PÅ FORMULERINGAR PÅ UNDERSÖKNINGAR

RTG PULM - Utredds för njur- och pankreastransplantation eller pankreastransplantation. Tacksam för lungröntgen.

Frågeställning: Stas? Pleuravätska? Parenkymförändringar? Övrigt?

EKG - Utredds för njur- och pankreastransplantation eller pankreastransplantation. Tacksam för vilo-EKG.

Frågeställning: Belastningstecken? Arytmi?

UKG - Utredds för njur- och pankreastransplantation eller pankreastransplantation. Tacksam för UKG.

Frågeställning: Se PM Kardiell bedömning inför njurtransplantation (se förslag på remisstext inför UKG).

MYOKARDSCINTIGRAFI - Utredds för njur- och pankreastransplantation eller pankreastransplantation. Tacksam för myokardscintigrafi.

Frågeställning: Tecken till genomgången infarkt? Ansträngningsutlöst ischemi?

CT-BÄCKEN UTAN KONTRAST, BÄCKENKÄRL - Utredds för njur- och pankreastransplantation eller pankreastransplantation. Tacksam för CT-bäcken utan kontrast, bäckenkärl.

Frågeställning: Utbredning av förkalkningar? Kärlstenoser?

CT bilder länkas till Malmö röntgen SUS Malmö initialt när utredningen är klar och därefter var 6:e månad).

Anvisning för transplantationsutredning

- Konsultremiss i form av strukturerad sammanfattande journalanteckning med PALens bedömning avseende patientens förutsättningar till transplantation.
- Kopior av utredningens samtliga resultat (kopior på lablistor avseende blod-, elektrolyt-, lever- och lipidstatus medskickas ej. Patologiska värden kommenteras istället i remisstexten).
- Betalningsförbindelse för patienter utanför Region Skåne.

Adress

Ovanstående skickas till:

Skånes universitetssjukhus
Transplantationsenheten
Ruth Lundskogs gata 10
205 02 Malmö