

MUNUAISSIIRTO ELÄVÄLTÄ LUOVUTTAJALTA, lista tarvittavista tutkimuksista 1

SAAJA nimi

Sotu

Sairaala/kotiosoite

Suhde luovuttajaan

Diagnoosi(t)

Siirtoajankohtan arvio

Dialyysihoidon aloitus / arvio

Muut erityishuomiot

Preemptiivinen siirto

Dialyysimuoto PD/HD

Tehty/ pvm

Ensi-ilmoitus elinsiirtotoimistoon	
Veriryhmä	
Virusnäytteet	
HLA,	
Mismatch ja Ristikoe (luovuttajaa vastaan)	

LUOVUTTAJA nimi

Sotu

Sairaala/kotiosoite

Relatiiviset vasta-aiheet luovutukselle

Tupakka /alkoholianameesi

Muut erityishuomiot

VAIHE 1

Tehty/ pvm

Pituus/Paino/BMI	
Kliininen perustutkimus	
Lab kokeet: TVK, CRP, fP-gluk, 2h sokerirasitus, HbA1c, Krea, K, Na, Ca-ion, Pi, ALAT, AFOS, GT, INR, TT, Virtsan kem seu, solut, bakt.vilj., U Alb/krea, Lipidit, HLA- tyyppi, veriryhmä, ristikoe saajaa vastaan	

**Jos näissä tutkimuksissa ei estettä, voi edetä vaiheen 2 tutkimuksiin
ELINSIIRTOTOIMISTON konsultaatio vain tarvittaessa**

VAIHE 2

tehty/ pvm

HIV, HbsAg HCV CMV EBV Toxo, Kard., Tromboositaipumuksen tutkimukset	
Thorax	
EKG	
Munuaisten ultraääni	
Munuaisten TT angio	
CrEDTA tai vastaava isotooppi GFR	
Munuaisten gammakuvaus (toimintaosuudet)	
Psykiatrian erikoislääkärin allekirjoitettu lausunto	
Lisätutkimukset tarvittaessa;	
Kardiologinen arvio (esim. raskauskoe) yli 50v	
Verenpaineen vrk rekisteröinti	
Keuhkojen toimintakokeet (jos tupakoi)	

VALVIRA (Elinsiirtotoimisto täyttää)	
luovuttajan suostumus	
anomus	
psykiatrian erl. lausunto	
virkatodistukset	
"ei jäävi" lääkärin lausunto	
leikkaavan kirurgin lausunto	