

Checkliste für Untersuchungsbefunde vor Nieren-Tx

Nierentransplantationsprogramm der Universitätsklinik Würzburg
Oberdürrbacher Str. 6, 97080 Würzburg

Tel (0931) 201-39305 Fax (0931) 201-639 305 nierentx@ukw.de

Name:

geb. am:

Familienstand:

Versicherung:

Untersuchung:	To do:	Datum:	
Ruhe-EKG und Ergometrie:			✓
Echokardiographie:			✓
Lungenfunktion:			✓
RöThorax in 2 Ebenen:			✓
Röntgen des Beckens (<i>nicht bei Niere-Pankreas</i>):			✓
Sonographie des Abdomens:			✓
Duplexsonographie Becken- und Beingefäße:			✓
Augenärztliche Untersuchung:			✓
Zahnärztliche Untersuchung inkl. radiol. Focussuche :			✓
Hautärztliche Untersuchung:			✓
Frauenärztliche Untersuchung:			✓
Urologische Untersuchung:			✓
Virologie (HepB / HepC / HIV / EBV / CMV):			✓
Blutgruppe mit Kopie des Originalbefundes:			✓
Labor:*			✓
Oraler Glukosetoleranztest (oGTT):			✓
Haemocult (3x):			✓

Nach Absprache mit dem Transplantationszentrum:

Gastroskopie:			✓
ia- DSA der Becken-Bein-Gefäße / MR-Angiographie B/B:			✓
Gefäßchirurgie:			✓
Koronarangiographie:			✓
			✓
			✓

* Labor: Kl. Blutbild, Gerinnung, E'lyte, Krea + Harnst., Leberwerte, Fettstoffwechsel, CRP, HbA1c, iPTH, TP, Albumin

Vorstellung Nephrologie:

Vorstellung Chirurgie:

Typisierung am:

Gewicht: kg

Größe: cm

BMI: kg/m²

Transfusionen?

Schwangerschaften?

Vorherige Tx?