

Maksansiirtoselvittely, lähettävän lääkärin tarkistuslista lähettävässä sairaalassa tehtävistä tutkimuksista

Täytetty tarkistuslista ja kopiot tutkimustuloksista, laboratorioarvoista ja konsultaatioista tulee liittää lähetteen mukaan

Lähettävänä lääkärinä keskus-/yliopistosairaalan gastroenterologi

Potilas:

Nimi

Henkilötunnus

Tulkin tarve:

☐ Kyllä

☐ Ei

Kieli

Vastuulääkäri:

Nimi

Puhelinnumero

Lähteessä tulee olla esitettyinä:

- perusteellinen anamneesi: sydän- ja verisuonisairaudet, keuhkosairaudet, munuaissairaus, sairastetut syöpäsairaudet, psykiatriset sairaudet, aikaisemmat leikkaukset, sukuanamneesi
- perhesuhteet, työ
- komplianssi
- alkoholinkäyttö, muiden päihteiden käyttö, tupakointi
- maksasairauden diagnoosi, kulku ja komplikaatiot
- liikuntarajoitteet – kykeneekö potilas käymään arvioinneissa poliklinisesti?
- kuivapaino, BMI
- lääkelista

Röntgenkuvat HUS:n PACS:iin.

Päihdeanamneesipotilailla tulee olla vakiintunut tukikontakti päihdeyksikköön - päihdeyksikön merkinnät ja arvio liitetään lähetteeseen. Myös mahdollinen psykiatrin lausunto liitetään mukaan.

Anamneesissa alkoholin riskikäyttöä:

- Alkoholiabstinenssin pitää olla omaehtoista, kotiolosuhteissa toteutunutta ja B-PETH:llä varmistettua.
- **Lähtökohtaisesti vaaditaan vähintään 6 kk abstinenssia, ja vähintään 3 peräkkäistä ≥ 4 viikon välein otettua negatiivista B-PETH tulosta ($<0.03 \mu\text{mol/l}$)**

Päihdehoitoyksikkö

Yksikön nimi

Puhelinnumero

Kaikille potilaille tehtävät tutkimukset

Kopiot tuloksista liitettävä läheteeseen!

	Päivämäärä
Sydämen ultraääni ja EKG	
Thorax-rtg	
Spirometria bronkodilataatiokokeella	
Maksan doppler-UÄ	
Monivaiheinen vartalon TT (tai, vaikeassa munuaisten vajaatoiminnassa, keuhkojen TT ja vatsan MRI)	
Gastroskopia	
Luuntiheysmittaus	
OPTG	
Rokotukset (katso tarkemmin ohje "Elinsiirtopotilaiden rokotussuositus")	
- Influenssa (kausiluontoisesti)	
- Kaikille pneumokokki (Apexxnar), hemofilus B	
- dT jos yli 5 vuotta edellisestä	
Rokotukset (jos IgG-vasta-aineet negatiiviset):	
- A-hepatiitti, B-hepatiitti, vesirokko	

Kohdennetusti tehtävät tutkimukset

Kopiot tuloksista liitettävä läheteeseen!

	Päivämäärä
<u>Koronaari-TT tai, kompensoidussa maksataudissa, sydänlihasperfuusio:</u> Diabetes tai metabolinen rasvamaksatauti tai ≥ 2 riskitekijää (ikä >50 v, dyslipidemia, verenpainetauti, krooninen munuaisten vajaatoiminta, LVH, tupakointi, suvussa ennen aikaista koronaaritautia) tai huono suorituskky (ei jaksa pysähtymättä nousta ≥ 1 kerrosväliä tai kävellä > 500 m ylämäessä)	
<u>Koronaariangiografia tai, kompensoidussa maksataudissa, sydänlihasperfuusio:</u> - Koronaaritautiin viittaavia oireita $\rightarrow$ koronaariangiografia (< 1 vuoden vanha) - Koronaari-TT:ssä sepelvaltimokalkkia $\rightarrow$ koronaariangiografia tai, kompensoidussa maksataudissa, sydänlihasperfuusio $\rightarrow$ jos poikkeava, koronaariangiografia - Tiedossa oleva oireeton koronaaritauti $\rightarrow$ kompensoidussa maksataudissa tavallinen sydänlihasperfuusio, dekompensoidussa maksataudissa PET-radiovesiperfuusio tai koronaariangiografia	
<u>Ylävatsan MRI/MRC:</u> mikäli PSC tai jos TT-kuvat ovat riittämättömät	
<u>Kolonoskopia:</u> mikäli PSC, IBD, tai ikä > 40 v	

Laboratoriokokeet

Kopiot tuloksista liitettävä läheteeseen!

Kaikilta otettavat	- B-PEth (vähintään 2x kaikilta) - PVK, TT/INR, Asat, Alat, Afos, Bil, Alb, Na, K, Krea, Urea, CRP, TSH, T4v, tTGAbA, Trfesat, Ferrit, Gluk, AFP, CEA, CA19-9, NH4-ion
Rokotustarpeen selvittely	- HAVAb, HBsAb, VZVAb, MorbAb jos ei ole MPR-rokotettu
Epäselvä maksasairaus	- ANAAb, MitoAb, SiliAb, IgG, IgM, IgA, Antitry, Kerulo, dU-Cu
Tunnettu HCV	- HCVNh
Tunnettu HBV	- HBVNH, HBeAg, HBeAb, HDVAb (+HDVNH jos vasta-aineita)