

Uppföljningen av levande njurdonatorer sker vid den nefrologiska enheten på donatorns hemort. Den första kontrollen sker 1–3 månader, den andra kontrollen 1 år efter operationen och därefter sker kontroller med 1–3 års intervall.

Instruktioner för uppföljning av levande njurdonatorer: [Munuais- ja haimansiirrot 2022. Indikaatiot, lääkehoito ja seuranta.](#)

Uppföljningsuppgifter (ifylld blankett + sjukjournalanteckning från uppföljningsbesöket) skickas till Transplantationsbyråns register övar levande donatorer. Adress: Elinsiirtotoimisto, eläivät luovuttajat Meilahden Sihtasairaala PL 320, 00029 HUS eller som krypterad e-post till munuaisluovutus@hus.fi

Patientens namn		Personbeteckning
Datum	Läkare	

Somatiska eller psykiska effekter av organdonationen

☐ Inga problem, helt återhämtad
☐ Somatiska effekter ☐ negativa ☐ positiva Specificera _____
☐ Psykiska effekter ☐ negativa ☐ positiva Specificera _____
Behov av smärtmedicinering efter operationen ☐ Dagligen ☐ Sporadiskt ☐ Sällan, aldrig

Komplikationer eller behov av sjukhusvård relaterade till organdonation efter föregående kontroll

☐ Ja ☐ Nej
☐ Sårkomplikation Specificera _____ ☐ Sjukhusvård Specificera (orsak/diagnos) _____ ☐ Reoperation Specificera (diagnos/typ av operation) _____ ☐ Annan komplikation Specificera _____

Annan sjukdom som diagnostiserats efter organdonationen

☐ Ja ☐ Nej
☐ Kardiovaskulär sjukdom ☐ Lungsjukdom ☐ Tromboembolism ☐ Urinvägssjukdom ☐ Infektion ☐ Annan sjukdom
Specificera

Graviditet

Antal graviditeter	
Graviditetskomplikationer	
☐ Ja	☐ Nej
Specificera	

Njurfunktion

P-Krea	P-KysC
☐ Njursvikt (eGFR < 60)	
När konstaterades	
Proteinuri	
☐ Nej	☐ Ja (metod, resultat)
☐ Prot.stix:	☐ U-Alb/Krea (mg/mmol):
	☐ U-Prot g/vrk:

Diabetes

☐ Nej	☐ Ja	Diagnosår
Aktuell behandling		
☐ Diet	☐ Tablett behandling	☐ Insulin

Riskfaktorer

Vikt		Längd		BMI	
P-kol	P-HDL	P-Trigly	P-LDL	Antal kolesterolmediciner	
Rökning					
☐ Röker	☐ Aldrig rökt	☐ Tidigare rökt (i mer än 3 år)			
Blodtryck				Antal blodtrycksmediciner	