

## 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 polikliinisesti?
- 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  $\geq 4$  viikon välein otettua negatiivista B-PEth tulosta ( $<0.03 \mu\text{mol/l}$ )**

**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 <b>tai</b> metabolinen rasvamaksatauti <b>tai</b> $\geq 2$ riskitekijää (ikä $>50$ v, dyslipidemia, verenpainetauti, krooninen munuaisten vajaatoiminta, LVH, tupakointi, suvussa ennen aikaista koronaaritautia) <b>tai</b> huono suorituskyky (ei jaksa pysähtymättä nousta $\geq 1$ kerrosväliä tai kävellä $> 500$ m ylämäessä)	
<u>Koronaariangiografia tai, kompensoidussa maksataudissa, sydänlihasperfuusio:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Koronaaritautiin viittaavia oireita <math>\rightarrow</math> koronaariangiografia (<math>&lt; 1</math> vuoden vanha)</li> <li>- Koronaari-TT:ssä sepelvaltimokalkkia <math>\rightarrow</math> koronaariangiografia tai, kompensoidussa maksataudissa, sydänlihasperfuusio <math>\rightarrow</math> jos poikkeava, koronaariangiografia</li> <li>- Tiedossa oleva oireeton koronaaritauti <math>\rightarrow</math> kompensoidussa maksataudissa tavallinen sydänlihasperfuusio, dekompensoidussa maksataudissa PET-radiovesiperfuusio tai koronaariangiografia</li> </ul>	
<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	<ul style="list-style-type: none"> <li>- B-PEth (vähintään 2x kaikilta)</li> <li>- 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</li> </ul>
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)