

Norsk Nefrologiregister – MELDING OM DØDSFALL i 2010.

(evt pregeplate/navnelapp:

Årgang 2010

Fødselsnr.:

SENER: _ _ _ _

Navn:

A: Død (eller oppgitt behandling): (Avslutning pga. bedret funksjon meldes som endret behandling)

Dødsdato: _ _ _ _ / **Evt.: dato for oppgitt uremibeh.:** _ _ _ _ ; årsak:.....

Dødsårsak: EDTAkode: _ _ / tekst:.....

Ved malign sykdom: oppgi organ og evt. type og tidspunkt for når diagnosen først ble stilt.

Ved oppgitt settes den medisinske årsak til beslutningen; f.eks. 69 (demens), 64 (kachexi), 14 (hjertesvikt) osv.

Bruk evt. klartekst. Den primære nyrelidelsen eller "Uremi" er ikke akseptable, angi heller omstendigheter/dødsmåte!

B: Pas død med fungerende graft: immunsuppresjon og funksjon før terminal fase:

Imm.supp: []:Sandimmun (CsA) []:CellCept []:Imurel Predn : mg/døgn

[]:Prograf (FK) []: Myfortic

[]:Rapamune []:Certican Annet:

Lab.: **Prøvedato:** **Kreatinin:**

Ved død m. fung. graft ønskes siste representative kreatinin - dvs før komplikasjonen som førte til døden!

Akutt reaksjon i 2010?: []:NEI / []:JA – Startdato:..... Solumedroldose:.....

Pancreas-tx: Fungerte evt pancreas-graft?: []:JA : siste HbA_{1c} : / []:NEI: når tapt:.....

Kronisk reaksjon: Hadde pasienten fått diagnosen kronisk reaksjon? []:NEI / []:JA

Basert på: []: Biopsi-verifisert []: Kun Klinikk:

C: Pas død i dialyse (evt etter seponert dialyse): (Form & 'dose' før terminalfase/seponering!)

HD/HDF-pas: Antall dialyser pr. uke:; Antall timer HD/HDF pr uke:

Siste aksesstype: []Fistel [] Kateter [] Graft Aksess-rel infeksjoner i 2010:

PD-pas : Liter pr døgn:; Antall peritonittepisoder i 2010:

D: For alle pasienter fylles ut:

Medikamenter før terminalfase: (kryss av - uten dose el mediamentnavn.) []:Ingen av disse

BT.medik: [] Diuretikum [] Betablokker [] Alfablokker [] Alfa+betablokker

[] Ca-blokker [] ACE-inhibitor [] AT-blokker [] Sentral symp.blokker

Andre : [] ESA(EPO o.l.) [] Statin [] Aktivt D-vitamin [] Calcimimetikum

Fosfatbinder: [] med kalk [] uten kalk

Infeksjon (i 2010): [] NEI / [] JA - hvilke:

(Kun hvis sykehustrengende – og evt. inklusiv terminalfase):

Malign sykdom (ny i 2010): [] NEI / [] JA :organ/type:.....mnd:..... 2010

Har pas i 2010 hatt: [] Ingen av disse

[] Hjerteinfarkt [] Tx-art. inngrep [] Hyperpara-oper. [] Colonperforasjon

[] Coronarop/PCI [] Hjerneslag [] Ben-nekrose [] Født barn i -2010

[] Annen karkirurgi [] Osteoporose (målt) [] Kjent fractur i -10 [] Diabetes, nyoppstått i -10

[] Amputert (hva?:

[] Trombose/emboli (hva?:.....

RAPPORTERT AV:..... **Dato:**.....

Fyll ut de rubrikker som passer - kryss av i aktuelle bokser og angi datoer (ddmmåå).

Sendes : Dr T.Leivestad, IMMI, Rikshospitalet, 0027 Oslo (som melder relevante opplysn. til Nyreseksjonen)