

Sendes til:

Det Norske Nyrebiopsiregister

Ved Else Reimers

Medisinsk avdeling

5021 Haukeland Universitetssykehus

Fødselsnummer:

Navn:

Sykehus:

Biopsidato (dd.mm.åå):

Biopsinr (for registeret):

Tidligere nyrebiopsi: Nei Ja dato:.....

*Alle felt bør forsøkes besvart så godt som mulig med tilgjengelig journalinformasjon.
Ved manglende utført analyse, skriv minus (-). Ved negativt funn skriv null (0).*

Biopsiteknikk og lokalisering:

- Lokalisering:** Ultralyd CT
- Biopsinål:** 14 G 16 G
 18 G Annen/ukjent
- Utført av:** Nefrolog Radiolog
 Begge Andre

Antall biopsi-stikk:

Utført som: Dagpasient Inneliggende

Nyrestørrelse (cm): Ve:..... Hø:.....

Ekkogenisitet (0-3): Ve:..... Hø:.....

0-1: normal, 2: lett økt, 3: svært økt

Komplikasjoner:

Ingen

Kirurgisk intervensjon Makroskopisk hematuri

Transfusjon

Annet:

Kjent eller mistenkt systemsykdom:

	Kjent	Mistenkt
Systemisk lupus erythematosus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wegeners granulomatose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Henoch Schönleins purpura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Polyarteritis nodosa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annen vaskulitt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Malign sykdom, spesifiser:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kroniske infeksjoner, spesifiser:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....		
Akutte infeksjoner, spesifiser:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....		
Diabetes Mellitus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rheumatoid artritt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hypertensjon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hepatitt, spesifiser type(r):	B <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	C <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Arvelig sykdom, spesifiser:.....

Er andre organ/vev biopsert i denne utredningen?

Nei Ja spesifiser:

Kliniske indikasjoner for biopsi (kryss for alle aktuelle):

	< 1mnd	1-12 mnd	1-10 år	>10 år
Nefrotisk syndrom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(proteinuri >3 gram per døgn, s-albumin <35 og ødemer)				
Akutt nefrittisk syndrom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(glomerulær hematuri, proteinuri, akutt nyresvikt med eller uten ødem/HT)				
Akutt nyresvikt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(akutt kreatinin-stigning mer enn 50%)				
Kronisk nyresvikt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(GFR <60 ml/min/1,73m ² i minst 3 mndr)				
Proteinuri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(> 300 mg/døgn)				
Mikroalbuminuri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hematuri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hypertensjon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(behandlingskrevende)				

Har pasienten i mer enn en uke den siste måneden brukt følgende medikamenter:

- Steroider Cyklosporin A
- Annen immunsuppresjon NSAID
- Alfa-blokker Beta-blokker
- Ca-blokker ACE hemmer
- AT1 blokker Diuretikum
- Statin Aldosteron blokker
- Litium Antibiotika

Kliniske/laboratorie data:

Høyde	.....	cm	Vekt	.....	kg
Blodtrykk	.../....	mmHg			
S-kreatinin	.....	µmol/l			
S-albumin	.....	g/l	S-protein	.....	g/l
Estimert GFR	.....	ml/min/1.73m ²			
Målt GFR	.....	ml/min/1.73m ²			
S-kolesterol	.....	mmol/l			
S-HDL kolesterol	.....	mmol/l			
S-LDL kolesterol	.....	mmol/l			

U-stix (ved negativ, skriv 0)

Protein 0-4+ Blod 0-4+

Urin-protein kvantitering:

Protein/kreat ratio	.....	mg/mmol		
Albumin/kreat ratio	.....	mg/mmol		
Protein	.....	g/l	.....	g/d
Albumin	.....	g/l	.....	g/d

Monoklonale Ig/lette/tunge kjeder: Urin Ja Nei

Serum Ja Nei

Hvis ja, spesifiser:

ANA Forhøyet Grenseverdi Normal

Anti-GBM Forhøyet Grenseverdi Normal

PR3-ANCA Forhøyet Grenseverdi Normal

MPO-ANCA Forhøyet Grenseverdi Normal

C3 g/l C4 g/l

IgG g/l IgA g/l

IgM g/l

Utskrivningsdiagnoser (tekst og ICD):

-
-
-
-

Rapportert av..... Dato.....