



Befundbogen für Abklärungsuntersuchungen zur Nieren-und/oder Pankreastransplantation

Stammdaten:

Name: _____ Vorname: _____ geb.: _____

Geburtsname: _____ Geschlecht: männlich weiblich

Staatsangehörigkeit: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Tel.: _____ Mobil: _____

Dialysezentrum / behandelnder Arzt des Empfängers:

Name: _____

Adresse: _____

Tel.: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Krankenkasse des Patienten:

Name: _____ Mitglieds-Nr.: _____

Name d. Versicherten (bei Familienvers.): _____

Anschrift der Krankenkasse: _____

Arbeitgeber: _____

Rentner: ja nein

Leiter des Transplantationszentrum München der LMU: Prof. Dr. med. Bruno Meiser

Das Klinikum der Universität München ist eine Anstalt des Öffentlichen Rechts

Vorstand: Ärztlicher Direktor: Prof. Dr. Markus M. Lerch (Vorsitz), Kaufmännischer Direktor: Markus Zendler,
Pflegedirektorin: Carolin Werner, Vertreter der Medizinischen Fakultät: Prof. Dr. Thomas Gudermann (Dekan)

Institutionskennzeichen: 260 914 050, Umsatzsteuer-Identifikationsnummer gemäß §27a Umsatzsteuergesetz: DE813536017

1. Nephrologische Anamnese:

Renale Grunderkrankung:

bioptisch gesichert: ja nein Datum: _____

zytostatische Therapie: ja nein Datum: _____

weitere Behandlung:

Dialysebehandlung:

Dialyseverfahren: Hämodialyse Peritonealdialyse

Datum 1. Dialyse: _____

Dialyseregime: _____

Dialysezugang: _____

Shuntkomplikationen: ja nein

Restdiurese: _____

Vortransplantationen: ja nein

wenn ja, am _____ wo: _____

Organtyp: _____ erneute Dialyse, seit _____

wenn ja, am _____ wo: _____

Organtyp: _____ erneute Dialyse, seit _____

wenn ja, am _____ wo: _____

Organtyp: _____ erneute Dialyse, seit _____

Potentieller Lebendspender: ja nein

Verhältnis zum Empfänger _____

Name: _____ Vorname: _____ geb.: _____

Geburtsname: _____ Geschlecht: männlich weiblich

Straße: _____ Wohnort: _____

Tel.: _____ Mobil: _____

Leiter des Transplantationszentrum München der LMU: Prof. Dr. med. Bruno Meiser

Das Klinikum der Universität München ist eine Anstalt des Öffentlichen Rechts

Vorstand: Ärztlicher Direktor: Prof. Dr. Markus M. Lerch (Vorsitz), Kaufmännischer Direktor: Markus Zendler,
Pflegedirektorin: Carolin Werner, Vertreter der Medizinischen Fakultät: Prof. Dr. Thomas Gudermann (Dekan)
Institutionskennzeichen: 260 914 050, Umsatzsteuer-Identifikationsnummer gemäß §27a Umsatzsteuergesetz: DE813536017

2. Allgemeine Anamnese:

Hypertonie ja nein falls ja:

Diabetes ja nein

Retinopathie ja nein

Polyneuropathie ja nein falls ja:

KHK ja nein falls ja:

pAVK ja nein falls ja:

Malignom ja nein falls ja:

Nikotinabusus ja nein falls ja: _____

Voroperationen:

Familienanamnese:

Medikation:

Medikament	Morgens	Mittags	Abends	Nachts	Bemerkung

Soziale Anamnese:

Patient lebt

allein

in fester Beziehung

ist verheiratet

Patient ist

berentet

arbeitslos

arbeitsunfähig

berufstätig

Vollzeit

Teilzeit

Beruf:

Nachsorge ist

gesichert

unsicher

Allgemeine Bemerkungen:

3. Klinischer Status (vom _____):

Gewicht: _____ Größe: _____ BMI: _____ RR: _____

Kopf/Hals:Thorax:Abdomen:Extremitäten:Gefäßstatus:Neurologischer Befund:Psyche:

4. Technische Untersuchungen:**EKG (vom _____):**

o.B.

pathologisch:

Herzecho (vom _____):

o.B.

pathologisch:

Ergometrie oder Stressecho (vom _____):

o.B.

pathologisch:

ggf. Myokardszintigraphie (vom _____):

o.B.

pathologisch:

Ggf. Herzkatheter, obligat bei Diabetikern (vom _____):

o.B.

pathologisch:

Doppler/Duplex Hirn Aa. (vom _____):

o.B.

pathologisch:

Doppler/Duplex periphere Aa. (vom _____):

o.B.

pathologisch:

ggf. CT nativ Becken/Beingefäße bei pAVK und/oder Diabetikern (vom _____):

o.B.

pathologisch:

Rö-Thorax (vom _____):

o.B.

pathologisch:

Lungenfunktion inkl. Blutgase (vom _____):

o.B.

pathologisch:

Oberbauchsonographie (vom _____):

o.B.

pathologisch:

Gastroskopie, obligat bei Alter > 50 Jahre (vom _____):

o.B.

pathologisch:

Coloskopie, obligat bei Alter > 50 Jahre (vom _____):

o.B.

pathologisch:

Gynäkologisches Konsil (vom _____):

o.B.

pathologisch:

Urologisches Konsil (inkl. Zystoskopie und Urinzytologie obligat bei Analgetika-nephropathie und/oder Z.n. zytostatischer Therapie) (vom _____):

o.B.

pathologisch:

PSA, obligat bei Männern > 45 Jahre (vom _____) _____

Leiter des Transplantationszentrum München der LMU: Prof. Dr. med. Bruno Meiser

Das Klinikum der Universität München ist eine Anstalt des Öffentlichen Rechts

Vorstand: Ärztlicher Direktor: Prof. Dr. Markus M. Lerch (Vorsitz), Kaufmännischer Direktor: Markus Zendler,
Pflegedirektorin: Carolin Werner, Vertreter der Medizinischen Fakultät: Prof. Dr. Thomas Gudermann (Dekan)
Institutionskennzeichen: 260 914 050, Umsatzsteuer-Identifikationsnummer gemäß §27a Umsatzsteuergesetz: DE813536017

Zahnärztliches Konsil (vom _____):

o.B.

pathologisch:

HNO-Ärztliches Konsil inkl. NNH Röntgen (vom _____):

o.B.

pathologisch:

ggf. Angio-CT oder TOF-MRT vom Schädel bei ADPKD (vom _____):

o.B.

pathologisch:

ggf. Dermatologische Untersuchung bei Z. n. immunsuppressiver Therapie (vom _____):

o.B.

pathologisch:

Weitere Untersuchungen (mit Datum):

5. Labor in Kopie anbei (vom _____):

Hämatologie: Blutbild, Gerinnung, ggf. Faktor V Leiden bei entsprechender Anamnese

Klinische Chemie: Elektrolyte, Kreatinin, Harnstoff, GOT, GPT, g-GT, AP, Bilirubin, ChE, Harnsäure, Gesamteiweiß, Cholesterin, Triglyceride, Amylase, CRP, Nüchtern-BZ, HbA1c, Ferritin, Transferrinsättigung

Endokrinologie: iPTH, TSH, PSA, C-Peptid (nur bei Diab. mell. Typ 1)

Immunologie: IgA, IgG, IgM, RF quant., ANA, ANCA, Serum-Elektrophorese, Cardiolipin-Ak

bei Listung für Pankreas-Tx: GAD, ICA, IA-2, ZnT8 oder historisch IAA vor Beginn Insulintherapie
im Falle von negativen Antikörpern: C-Peptid und Nüchternglucose oder C-Peptid nach Stimulation (OGTT oder Glucagontest)

6. Serologie (vom _____):

HIV1/HIV2 Ak		negativ		
		positiv		
Hepatitis B	HBs-Ag	negativ		
		positiv		
	Anti-HBs Ak	negativ		
		positiv		
	Anti-HBc Ak	negativ		
		positiv		
	HBV-Impfung	ja, falls ja Datum: _____		
		nein		
Hepatitis A Ak		negativ		
		positiv		
Hepatitis C Ak		negativ		
		positiv	Genotyp:	_____
CMV	IgM Ak	negativ	IgG Ak	negativ
		positiv		positiv
EBV	IgM Ak	negativ	IgG Ak	negativ
		positiv		positiv
VZV	IgM Ak	negativ	IgG Ak	negativ
		positiv		positiv
HHV8 (nur bei LSP)	IgM Ak	negativ	IgG Ak	negativ
		positiv		positiv

7. Immunologische Untersuchung (in Kopie anbei):

Blutgruppe	Datum: _____	A B AB 0	Rhesus negativ Rhesus positiv
HLA-Typisierung	Datum: _____	HLA-A: _____ HLA-B: _____ HLA-DR: _____ HLA-DQ: _____	
Letztes Anti-HLA Ak Screening	Datum: _____ Befund: _____		
Bluttransfusionen	_____		
Schwangerschaften	_____		

8. Zusammenfassung und Beurteilung der Transplantabilität und der Compliance:

Ort, Datum

Name

Unterschrift

Leiter des Transplantationszentrum München der LMU: Prof. Dr. med. Bruno Meiser

Das Klinikum der Universität München ist eine Anstalt des Öffentlichen Rechts

Vorstand: Ärztlicher Direktor: Prof. Dr. Markus M. Lerch (Vorsitz), Kaufmännischer Direktor: Markus Zendler,
 Pflegedirektorin: Carolin Werner, Vertreter der Medizinischen Fakultät: Prof. Dr. Thomas Gudermann (Dekan)
 Institutionskennzeichen: 260 914 050, Umsatzsteuer-Identifikationsnummer gemäß §27a Umsatzsteuergesetz: DE813536017



Einwilligungserklärung

1. Ich bin darüber informiert worden, dass eine Organtransplantation und die damit verbundenen organisatorischen Maßnahmen (z.B. die Führung einer Warteliste) nur möglich sind, wenn das Transplantationszentrum München meine personen-bezogenen Daten (Identifizierungsdaten, Verwaltungsdaten, medizinische Daten) in dem hierfür notwendigen Rahmen speichert, verarbeitet und in dem gesetzlich oder vertraglich vorgesehenen Umfang (§§ 10-15 Transplantationsgesetz) übermittelt. Datenschutzrechtliche Bestimmungen werden hierbei beachtet.

Es werden Daten an

- die Stiftung Eurotransplant in Leiden (Niederlande)
- die Deutsche Stiftung Organtransplantation (DSO) sowie
- den vor-, mit- und nachbehandelnden Arzt

in dem Umfang übermittelt, der zur Erfüllung der jeweiligen Aufgaben benötigt wird.

Hiermit bin ich einverstanden.

Ort, Datum

Name

Unterschrift

2. Darüber hinaus bin ich damit einverstanden, dass meine Daten zur Untersuchung der Risikoentwicklung, der Behandlungserfolge verschiedener Therapieformen und der Einflüsse auf den Transplantationserfolg an die wissenschaftlichen Datenbanken

- der European Dialysis and Transplant Association (EDTA) und
- der Universität Heidelberg für die Collaborative Transplant Study (CTS)

im erforderlichen Umfang übermittelt werden.

Bei EDTA und CTS werden die Daten anonymisiert verarbeitet. Namen und sonstige Identifizierungsdaten der Patienten werden getrennt gespeichert, um Rückmeldungen und Nachfragen an den behandelnden Arzt zu ermöglichen. Inhalt und Umgang der gespeicherten und verarbeiteten Daten sind mir im Rahmen der Anmeldung zur Transplantation erläutert worden.

Die Auswertungen dienen der Verbesserung der Behandlung der Patienten im Bereich der Dialyse und Transplantation.

Die Zustimmung zu diesen Erhebungen ist freiwillig. Mir wurde erläutert, dass eine Nichtteilnahme an der EDTA bzw. an der CTS-Studie für mich ohne Nachteil ist, und dass ich meine Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Ich bin mit der Übermittlung der betreffenden Daten an EDTA und CTS einverstanden:

ja nein

Ort, Datum

Name

Unterschrift

Leiter des Transplantationszentrum München der LMU: Prof. Dr. med. Bruno Meiser

Das Klinikum der Universität München ist eine Anstalt des Öffentlichen Rechts

Vorstand: Ärztlicher Direktor: Prof. Dr. Markus M. Lerch (Vorsitz), Kaufmännischer Direktor: Markus Zendler,
Pflegedirektorin: Carolin Werner, Vertreter der Medizinischen Fakultät: Prof. Dr. Thomas Gudermann (Dekan)
Institutionskennzeichen: 260 914 050, Umsatzsteuer-Identifikationsnummer gemäß §27a Umsatzsteuergesetz: DE813536017