

Name:

- 1. Erhebung der Familienanamnese und Suche nach einem potentiellen Spender
- 2. Feststellung der Blutgruppen-Kompatibilität Blutgruppenausweis vorhanden
- 3. Crossmatch der ABO-kompatiblen Spender
- 4. Aufklärung über Risiken der Evaluation und Nierenspende, Einverständnis auf Formblatt dokumentieren

- ausführliche Anamnese und körperliche Untersuchung

Labor:

- | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Differenzialblutbild | <input type="checkbox"/> γ -GT | <input type="checkbox"/> LDH |
| <input type="checkbox"/> GOT | <input type="checkbox"/> GPT | <input type="checkbox"/> Bilirubin |
| <input type="checkbox"/> Cholesterin <input type="checkbox"/> HDL <input type="checkbox"/> LDL | <input type="checkbox"/> Triglyceride | <input type="checkbox"/> Cholinesterase |
| <input type="checkbox"/> Quick | <input type="checkbox"/> PTT | <input type="checkbox"/> PTZ/INR |
| <input type="checkbox"/> Alk. Phosphatase | <input type="checkbox"/> CK | <input type="checkbox"/> CRP |
| <input type="checkbox"/> Kreatinin | <input type="checkbox"/> PTH | <input type="checkbox"/> TSH |
| <input type="checkbox"/> Harnstoff | <input type="checkbox"/> Calcium | <input type="checkbox"/> Glukose (nüchtern) |
| <input type="checkbox"/> Harnsäure | <input type="checkbox"/> Phosphat | <input type="checkbox"/> HbA1c |
| <input type="checkbox"/> Amylase | <input type="checkbox"/> Lipase | |

- bei positiver Familienanamnese oder Verdacht: **oraler Glukosetoleranztest**

je **2x** Urinstatus Urinsediment Urinkultur

- 24-h-Sammelurin für Eiweiß und Kreatininclearance

- Hepatitis B Hepatitis C HIV Lues CMV EBV HHV8

- EKG
- Röntgen Thorax, bei auswärtigen Aufnahmen, Bilder anfordern und im Haus befunden lassen
- Lungenfunktionsanalyse
- 24-Stunden-Blutdruckmessung Innere Med II, Kardiologie Sr. Suna Tel.7247
- Augenhintergrund (wenn in der Uniklinik, danach nicht Autofahren)
- Nierenzintigraphie Tel. 7507
- Gynäkologie ggf. Schwangerschaftstest
- Haemocult 3 x, Blutentnahme Innere Med. II

- Abdomensonographie (+ Nieren)
- Echokardiographie
- Ergometrie
- Carotisdoppler
- Schilddrüsensonografie
- MR-Angiographie der Nieren nur in der Uniklinik Regensburg
- Psychosoziales Konsil Diplom-Psychologe, H. Dittmar 0941/941-2975
- Psychosomatik 0941/944 7240/7243
- Kommissionssitzung
- Chirurgische Vorstellung

- HLA-Typisierung (30 ml EDTA-Blut) Blutentnahme Med. II, nur in der Uniklinik Regensburg

- Krankenkasse angeschrieben