

Pretransplant checklist voor patiënten

Evaluatie bloedwaarden	Nodig	In orde
Serologie voor HBV, HCV, HIV, EBV, CMV		
HBV, HCV, EBV, HIV viral load bij positieve serologie (+ alfafoetoproteïne)		
Serologie voor VZV, HSV (indien negatief niet gevaccineerd, pretransplant te vaccineren voor Varicella)		
Polyomavirus (BKV) PCR op perifere bloed (en zo mogelijk ook op urine) bij aanwezigheid van een vroegere transplantnier		
Complement, cryoglobulines, eiwitelectroforese, koude agglutinines, ANCA's, antiGBM antistoffen enkel op strikte indicatie		
PSA bij mannen > 50 jaar (screening)		
Bij kandidaten voor nierpancreastransplantatie: bepaling auto-antistoffen (historisch of huidig); zo negatief: basaal C-peptide + glucagontest		
Bloedgroep, HLA-typing + HLA-antistoffen 1 ^e x		
Bloedgroep, HLA-typing + HLA-antistoffen 2 ^e x		

Evaluatie hartfunctie	Nodig	In orde
RX thorax face en profiel		
ECG met afdruk van het tracé, om te kunnen vergelijken met het tracé bij oproep voor transplantatie		
Echocardiografie bij alle kandidaten > 30 jaar, met formele evaluatie systolische/diastolische functie, functie van hartkleppen en sclerose/calcificaties		
Cyclo-ergometrie (zonder β -blocker!) bij alle kandidaten > 30 jaar		
Dobutamine-stress echocardiografie of cyclo-thallium ergometrie als alternatief, of bij submaximale cycloergometrie		
Coronarografie bij positieve belastingstest of bij sterk klinisch vermoeden, alle nier-pancreas kandidaten.		
Bij alle afwijkende cardiale evaluaties dient het formeel schriftelijk advies van een cardioloog bijgevoegd te worden bij het pretransplantbilan.		

Evaluatie bloedvaten	Nodig	In orde
CT aorto-iliacale en onderbeenarteries met IV contrast bij alle kandidaten met: (1) een voorgeschiedenis van perifere vaatlijden (al dan niet behandeld) (2) verdenking van huidig perifere vaatlijden (claudicatio, rustpijn, slecht helende wonden, afwezige/abnormale pulsaties, pathologische souffles in de liesstreek) of (3) een voorgaande vasculaire ingreep aan de aorta en/of iliacale vaten of de onderbeenarteries		
CT aorto-iliacale en onderbeenarteries met IV contrast bij alle kandidaten \geq 70 jaar in dialyse		
CT aorto-iliacale en onderbeenarteries zonder IV contrast bij iedere kandidaat \geq 70 jaar niet in dialyse		
Duplex halsvaten		

Evaluatie urinewegen	Nodig	In orde
PSA bij alle mannen > 50 jaar.		
Een transrectale echografie bij (voorgeschiedenis van) mictieklachten en/of als PSA boven de normaalwaarde is.		
Cystografie op indicatie: bij congenitale of verworven blaasaandoeningen, recidiverende cystitis, neurogeen blaaslijden (+ advies urologie), belangrijke reflux naar de natieve nieren, blaasderivaties, een oude transplantnier in situ (op indicatie).		

Cystoscopie op indicatie: bij voorgeschiedenis van maligniteit of bij verhoogd risico op maligniteiten (analgetica abusief – Chinese Kruiden nefropathie – aromatisch chemicaliën (benzenen))		
Formeel advies urologie (+ evt uroflow) alleen op strikte indicatie: bij (voorgeschiedenis van) mictieproblemen of bij hoog risico op postrenale problemen in de posttransplantfase (bvb gekende prostaathypertrofie, postmictioneel blaasresidu, zelfsondage...)		

Evaluatie maag en darm	Nodig	In orde
Echografie van het abdomen bij alle kandidaten		
Gastroscopie (voor evaluatie HP-positiviteit) bij alle kandidaten. Bij positiviteit voor HP dient een eradicaatiebehandeling te worden voorzien.		
Coloscopie (na standaard voorbereiding, geldig in het ZH). Niet bij < 50 jr; uitzondering voorgeschiedenis van colonpoliepen of coloncarcinoma of familiaal verhoogd risico op poliepen/carcinoma, voorgeschiedenis van darmziekte (IBD, coeliakie,...)... (test voor faeces occult bloed is niet voldoende)		

Bijkomende evaluaties	Nodig	In orde
Nagaan vaccinatiestatus (tetanus, difterie, pertussis; pneumokokken; meningococci bij risicopatiënten)		
Oftalmologisch advies		
Oogfundusonderzoek bij diabetespatiënten		
Dermatologisch nazicht bij alle kandidaat-receptoren		
Tandheelkundig/stomatologisch nazicht + mondsanering		
Gynaecologisch advies + uitstrijkje bij elke vrouwelijke kandidaat		
RX mammografie bij elke vrouwelijke kandidaat		
Intradermotest bij risicopatiënten (gebieden, voorgeschiedenis) die geen BCG vaccinatie gehad hebben.		
Volledig longfunctie-onderzoek bij alle kandidaat-receptoren		
Echografie bijschildklier: enkel nog op strikte medische indicatie		
Advies oncologie bij oncologische voorgeschiedenis (behalve niet-melanoma huidtumoren)		
Advies psychiatrie: op indicatie (psychiatrische ziekte, probleem met therapietrouw)		
Navragen wens voor gele koortsvaccinatie: indien buitenlandse reizen overwogen worden in de toekomst		
Consultatie nefroloog (nefroloog laat weten wanneer u actief staat op de wachtlijst staat voor niertransplantatie)		
consultatie transplantatiechirurgie		
Consultatie anesthesie		
Consultatie paramedisch team (verpleegkundig consulent, sociaal werkster, transplantcoördinator)		

- Actief roken is een absolute contra-indicatie voor transplantatie. Men moet minstens 6 maanden effectief gestopt zijn met roken alvorens op de actieve wachtlijst te komen.
- Contactgegevens voor vragen en/of plannen van afspraken:
 - o Zaalsecretariaat: 016/341217 of 016/341848