

Ihre Zeichen, Ihre Nachrichten vom

Unsere Zeichen

Datum

**Untersuchungsprogramm zur Aufnahme auf die Warteliste bei geplanter Nierentransplantation**

- 1.) Anamnese**  
allgemeine und spezielle Anamnese

- 2.) Klinischer Untersuchungsbefund**  
einschließlich rektaler Untersuchung und Pulsstatus

- 3.) Laboruntersuchungen**  
Blutgruppenschein

Differential-Blutbild, CRP, Gerinnung, Elektrolyte, Kreatinin, Harnstoff, Harnsäure, Triglyzeride, Cholesterin, HDL- und LDL-Cholesterin, GOT, GPT, GLDH, LDH, AP,  $\gamma$ -GT, CK, Amylase, Lipase, Bilirubin, Eisen, Gesamteiweiß, Elektrophorese, Blutzucker, HbA1c, PTH. Urinstatus, Urinkultur  
Männer : PSA (Richtlinie Prostata Ca, Urologie).

Hepatitis A-IgG, HBs-Ag (falls pos. HbeAg, HBV DNA), HBs-AK, HBc-AK, HCV-AK (falls pos. HCV RNA), HIV-Status, CMV-IgM und -IgG, und EBV-IgM und -IgG, Herpes simplex-IgM und -IgG, Varizella zoster-IgM und -IgG. Candida-Antigen

- 4.) Apparative Diagnostik :**  
Röntgen-Thorax, Röntgen-Becken a.p. (bei Zeichen für Arteriosklerose CT Becken/Beingefäße), Lungenfunktionsprüfung, EKG, Echokardiographie, Ergometrie, Abdomensonographie, Doppleruntersuchung der Becken-/Beingefäße inkl. Verschlussdruckmessung.  
Farbdoppler der Carotiden  
Bei pathologischer klinischer Symptomatik: Gastroskopie, Koloskopie

Bei allen Diabetikern und Patienten > 60 Jahre zusätzlich:  
Dobutamin-Streßechokardiographie, bei pathologischen Befund  
Koronarangiographie

- **5.) Konsiliarische Untersuchungen :**  
HNO, Zahnarzt, Gynäkologie, fakultativ Urologie (Zystoskopie, Blasenkapazität, Refluxprüfung), Dermatologie, Neurologie, Augenarzt.

**Telefon:**

<b>Sekretariat Prof. Dr. med. R .Viebahn:</b>	<b>0234/299-3201</b>	<b>(Fr. Teske)</b>
<b>Transplantationsbüro:</b>	<b>0234/299-3260 0234/299-3261</b>	<b>(Fr. Kolb, Fr. Ackermann, Fr. Brückner)</b>
<b>Transplantationsambulanz:</b>	<b>0234/299-3205</b>	<b>(Fr. Wagner, Sr. Nicole)</b>
	<b>0234/299-3204</b>	<b>(Hr. Flecken)</b>
<b>Telefonzentrale:</b>	<b>0234/299-0</b>	<b>(Zentrale)</b>

## **Verlaufsuntersuchungen nach Aufnahme auf die Warteliste bei geplanter Nierentransplantation**

### **Alle 3 Monate:**

Klinische Untersuchung

Serumproben für die Immunologie in Essen

### **Alle 6 Monate:**

EKG

Labor-Kontrollen: (BB, Elektrolyte, CRP, Leberwerte, Gallenwerte)

### **Alle 12 Monate:**

Gefäßstatus, Echo

Virologie (Hep. B, Hep. C, HIV)

Krebsvorsorge

### **Telefon:**

**Sekretariat Prof. Dr. med. R. Viebahn**      **0234/299-3201**      **(Fr. Teske)**

**Transplantationsbüro:**                      **0234/299-3260**      **(Fr. Kolb, Fr. Ackermann,**  
**Fr. Brückner)**

**0234/299-3261**

**Transplantationsambulanz:**              **0234/299-3205**      **(Fr. Wagner, Sr. Nicole)**

**0234/299-3204**      **(Hr. Flecken)**

**Transplantationsstation:**              **0234/299-3930**      **(Station B5)**

**Telefonzentrale:**                              **0234/299-0**      **(Zentrale)**