

ZGŁOSZENIE BIORCY DO PRZESZCZEPIENIA WĄTROBY W TRYBIE PILNYM

Ośrodek kwalifikujący

Koordynator transplantacyjny	Telefony	email

Data zgłoszenia do KLO	Pierwsze zgłoszenie do przeszczepienia w trybie pilnym/priorytetowym		Ostatnia aktualizacja zgłoszenia	
Data (dd.mm.rrrr)	Data (dd.mm.rrrr)	Godzina (HH:mm)	Data (dd.mm.rrrr)	Godzina (HH:mm)

BIORCA

Nazwisko i imię				Grupa krwi	Rh
Płeć	Data urodzenia	Wiek	PESEL	Wzrost (cm)	Masa ciała (kg)
- kobieta - mężczyzna					
Rozpoznanie				Obw. klatki (cm)	Obw. brzucha (cm)
				Miejsce pobytu	

AKCEPTOWANI DAWCY

Akceptowana grupa krwi	Wiek	Wzrost (cm)	Masa ciała (kg)	Obw. klatki (cm)	Obw. brzucha (cm)

Uwagi

--

Lekarz kierujący zespołem ośrodka kwalifikującego
(pieczętka i podpis)

Lekarz zgłaszający
(pieczętka i podpis)

--	--

I. Kryteria King's College w przypadku zatrucia paracetamolem

pH < 7,25 (niezależnie od stopnia encefalopatii) i/lub mleczany > 3,5 mmol/l	lub	INR > 6,5 oraz kreatyninemia > 3,4 mg/dl lub anuria oraz stopień encefalopatii III lub IV	Kryteria spełnione?
---	-----	---	---------------------

Wyniki badań i informacje niezbędne do przeprowadzenia kwalifikacji wg ww. kryteriów

pH	mleczany (mmol/l)	INR	Kreatynina (mg/dl)	Anuria	Stopień encefalopatii

II. Kryteria King's College w przypadkach innych, niż zatrucie paracetamolem (także bez zakażeń wirusowych)

INR > 6,5	lub	Dowolne 3 z 5 poniższych cech : - wiek < 11 lub > 40 lat - bilirubinemia całkowita > 17,5 mg/dl - pojawienie się żółtaczki > 7 dni przed wystąpieniem encefalopatii - INR > 3,5 - toksyczny wpływ leków, niezależnie czy jest, czy nie jest to przyczyną niewydolności wątroby	Kryteria spełnione?
-----------	-----	---	---------------------

Wyniki badań i informacje niezbędne do przeprowadzenia kwalifikacji wg ww. kryteriów

INR	Wiek (lat)	Bilirubina całkowita (mg/dl)	Data pojawienia się żółtaczki	Data wystąpienia encefalopatii
Przyczyna ostrej niewydolności wątroby				

III. Kryteria Clichy dla ostrej niewydolności wątroby w przebiegu zakażeń wirusowych

Encefalopatia stopień III/IV	oraz	Czynnik V ≤ 20% dla biorców < 30 lat lub Czynnik V ≤ 30% dla biorców ≥ 30 lat	Kryteria spełnione?
------------------------------	------	---	---------------------

Wyniki badań i informacje niezbędne do przeprowadzenia kwalifikacji wg ww. kryteriów

Stopień encefalopatii	Wiek (lat)	Czynnik V (%)

IV. Kryterium ostrej niewydolności przeszczepu (do 14 dni po przeszczepieniu)

Data przeszczepienia	Kryteria spełnione?
----------------------	---------------------

Informacje dodatkowe

--