

Festnetz:

Körpergewicht:





Präoperative Checkliste für potenzielle Herzempfänger

Transplantationszentrum München-Großhadern Leiter: Prof. Dr. Bruno Meiser			
Ansprechpartner:	Lejla Dizdarevic Tel.: 089/4400-73980 Fax: 089/4400-78774 E-Mail: Lejla.Dizdarevic@med.uni-muenchen.de		
Bei notwendiger Antikoagulation ist für die HTX-Listung nur Marcumar (keine NOAK's) erlaubt!			
<u>Patientenetikett:</u>			
Telefonnummern des Mobil:	Patienten/ Angehörigen:		

Körpergröße:

Technische Untersuchungen:			
	Rechts- und Linksherzkatheter		
	WICHTIG!!! Bei erhöhtem pulmonalen Gefäßwiderstand über 2,5 – 3,0 Wood-Einheiten Prüfung der Reversibilität unter Prostaglandin E1, Prostacyclin/ Epoprostenol oder Nitro inhalativ obligat!		
	Röntgen: -Thorax in 2Ebenen -Nasen-Nebenhöhlen -Orthopanaufnahme der Zähne		
	PET-CT ODER CT-Thorax und CT-Abdomen, wenn möglich mit Kontrastmittel		
	Doppler der Hals- und Femoralisgefäße		
	Herzecho		
	Lungenfunktion		
	Ggf. Spiroergometrie (nicht zwingend)		
	EKG		
	Schlafapnoe-Screening (nur ICMP-Patienten)		
	Einwilligungserklärung zum Datenschutz		
Kons	Konsile:		
	Herzchirurgie		
	Anästhesieaufklärung		
	Zahnarzt		
	HNO		
	Psychiatrie		
	Gynäkologie		
	Urologie (auch Frauen!)		

	Dermakonsil			
	Gastroskopie/ Koloskopie (ab 50 Jahre) (wenn PET-CT unauffällig, nicht zwingend)			
<u>Lab</u>	or + Mikrobiologie:			
	1. Gewebetypisierung/ Antikörperbestimmung: 1xEDTA, 2x10ml Serum			
	Anforderungsblatt (s. HLA+AK Anforderungsschein für Herz & Lunge) (Wir bitten bei der Aufnahme gleich die Gewebetypisierung und Antikörperbestimmun durchzuführen, da das Auswerten der Befunde länger dauert und diese Werte für ein Transplantationsanmeldung erforderlich sind.) HLA-Typisierung (5ml EDTA) HLA-Antikörper (10ml Serum) HLA-Retypisierung (aus anderer Blutabnahme / 5mlEDTA)			
	2. Blutgruppe: 1 großes EDTA			
	3. <u>Labormedizin:</u> 2xSerum, 1xEDTA, 1xGerinnung, 4xUrin			
	 □ Kalium, Natrium, Kreatinin, Harnstoff, Glucose □ Harnsäure, Cholesterin, Triglyceride □ Ges. Eiweiß, Elektrophorese □ GLDH, GesBilirubin, GOT, GPT, □ alk. Phophatase, Gamma-GT, Cholinesterase, LDH, a-Amylase, Lipase □ kleines Blutbild, Differentialblutbild □ Quick, PTT, Fibrinogen □ PSA (für Urologie-Konsil notwendig) □ fT3, fT4, TSH, □ pro BNP (VNR 3867) 			
	□ ETG und Drogenscreening (VNR 6150) (Urin)□ U-Status□ Cotinin (Urin oder Serum mit Konsilschein)			
4.	Pettenkofer-Institut: 1x Lithiumheparin, 1xSerum M. tuberculosis Quantiferontest HIV-Suchtest und Hepatitis (Anti-HAV, HBsAg, Anti-HBs, Anti-HBc, Anti-HCV)			
	Bakteriologie: 1x grünes Urinröhrchen ☐ Urin (Entzündungs- und Eitererreger)			
	Virologie: (PCR reicht nicht aus) □ Coxsackie B 1-6 IgM □ Cytomegalievirus (CMV) IgG/ IgM, falls negativ PCR			

	Epstein- Barr-Virus (EBV) VCA, EA, EBNA, falls negativ PCR	
	Herpes simplex IgG / IgM	
	Varizella-Zoster IgG/ IgM	
Serologie: 1xSerum		
	Candida (Ag+Ak)	
	Mycoplasma pneumoniae	
	Toxoplasmose	
	Syphilis (Treponema pallidum)	