# Besöksblankett Registrering av Besöksdata

**Besöksdatum:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Personuppgifter** | **Längd** | **Vikt** | **Blodtryck Typ:** |
| **Personnr:** **Namn:** |  |  | **Systoliskt/Diastoliskt Office blodtryck:**  |
| **24 hrs mätning** **Dag Systoliskt/Diastoliskt (Medel****Natt Systoliskt/Diastoliskt (Medel)** |
| **Årskontroll/Besök** |  |  | **Kurator/Dietist/Fysioterapeut (senaste året)** |
| **Skov i nefros senaste året**  | **JA** | **Nej** | **Kommentar** |

## Behandling

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Läkemedelsgrupp** | **Behandling start/slut** | **Kommentar** |
| **Antibiotika** |  |  |
|  |  |  |
| **Antihypertensiva** |  |  |
| A2-blockerare |  |  |
| ACE-hämmare |  |  |
| Betablockerare |  |  |
| Calciumantagonist |  |  |
| Annat antihypertensivt läkemedel |  |  |
|  |  |  |
| **Antikoagulantia** |  |  |
|  |  |  |
| **Diuretika** |  |  |
| Loopdiuretika |  |  |
| Tiaziddiuretika |  |  |
| Annan diuretika |  |  |
| **Erytropoesstimulerande Läkemedel** |  |  |
| Erytropoetin |  |  |
|  |  |  |
| **Immunosuppresiva läkemedel IV** |  |  |
| Cyklofosfamid |  |  |
| IVIG |  |  |
| Metylprednisolon |  |  |
| Rituximab |  |  |
|  |  |  |
| **Immunosuppresiva läkemedel PO** |  |  |
| Azatioprin |  |  |
| Cyklosporin |  |  |
| Everolimus |  |  |
| Mycofenolat Mofetil (MMF) |  |  |
| Prednisolon |  |  |
| Takrolimus |  |  |
|  |  |  |
| **Medel vid Hyperfosfatemi** |  |  |
| Kalciumkarbonat |  |  |
| Sevelamer |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Medel vid järnbristanemi |  |  |
| Järn IV |  |  |
| Järn Po |  |  |
| Tillväxthormon |  |  |
|  |  |  |
| **Vitaminer** |  |  |
| Aktivt D-vitamin (1,25-OH) |  |  |
| D-vitamin (25-OH) |  |  |
| **Övriga Läkemedel** |  |  |

## Labb

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Analys** | **Värde** | **Kommentar** |
| Hemoglobin |  |  |
| CRP |  |  |
| Albumin |  |  |
| Kreatinin |  |  |
| Urea |  |  |
| Bikarbonat |  |  |
| Calcium – total |  |  |
| Calcium – joniserat |  |  |
| Fostfat |  |  |
| Parathormon |  |  |
| U Alb/Krea |  |  |
| U- Erytrocyter (Hematuri) |  |  |
| mGFR relativ metod |  | **Iohexol eller Cr-Edta** |
| mGFR Relativ  |   ml/min/1,73m2 |  |
| P CystC |  |  |
| eGFR CystC relativ |  ml/min/1,73m2 |  |