

		Patient-ID
Remitterande enhet (Namn, klinik, avd, mott, verksamhetsort)		Ev. tfn/mobilnr
Önskad undersökning (ar)		 Bild- och Funktionsmedicin Bollnäs 0278-382 95 Gävle 026-15 46 42 Hudiksvall 0650-921 67 Ljusdal 0651-171 29 Söderhamn 0270-771 41
Frågeställning (ar)		
<input type="checkbox"/> URAKUT - njurfunktion och riskfaktorer oväsentliga - RING! <input type="checkbox"/> Akut <input type="checkbox"/> Inom 24 tim <input type="checkbox"/> Önskad tid <input type="checkbox"/> Prel svar	Gravid <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, vecka:	Tidigare undersökning i annat landsting - Vad, Var, När?
		Förutsedda us-hinder, t ex blodsmitta, rörlighet, språk:
Anamnes		
Rem datum	Rem läkare	
		<input type="checkbox"/> Bilder skall skickas till:
Vid undersökning med jodhaltiga kontrastmedel i blodbanan <i>(DT, angiografi, flebografi, urografi) skall det anges S-kreatinin, längd och vikt.</i> <i>Provet bör vara taget inom 24h vid akuta us och på inneliggande patienter. Annars <3 mån, men nytt prov krävs när akut försämrad njurfunktion kan föreligga.</i> Ange även: <input type="checkbox"/> Tidigare reaktioner mot kontrast <input type="checkbox"/> Riskfaktorer: Stryk under ev riskfaktor: Diabetes, njursjukdom (inkl singelnjure och transplantat), dehydrering, dåligt kärlstatus, nyligen us med kontrast (< 3 d), eller kirurgi (< 1 v), grav anemi eller hjärtsvikt, sepsis, cirros <input type="checkbox"/> Behandling med metformin Ev kommentar: <input type="checkbox"/> Inget av ovanstående	Längd.....cm Vikt.....kg S-kreatinin.....µmol/l Provdatum..... <input type="checkbox"/> S-kreatinin tas, svar till röntgen	Vid MRT skall anges: <input type="checkbox"/> Har/har haft pacemaker <input type="checkbox"/> Opererad i hjärna eller hjärta (t ex aneurysm, hjärtklaff) <input type="checkbox"/> Medicinpump <input type="checkbox"/> Nervstimulator <input type="checkbox"/> Metall i kroppen (t ex cochleaimplantat, stent, clips, hörselbensprotes, ventrikelshunt) <input type="checkbox"/> Misstanke om njurfunktionsnedsättning: • Ange S-krea, längd och vikt • Stryk under Riskfaktorer i vänstra spalten <input type="checkbox"/> Klaustrofobi Ev kommentar: <input type="checkbox"/> Inget av ovanstående