



Budapest, 2013. 04. 10.  
Ikt.: 1973-1/2013 1290

Minden Dialízis Központ részére

Tárgy: Recipiens információs lap az Eurotransplant listára vételhez.

Tisztelt kollégák!

Az Eurotransplant (ET) listára vételhez minden listán levő betegnek ki kell tölteni az ET formanyomtatványát („Kidney recipient information form”) is, melyet szerkeszthető formában mellékelünk, és a honlapon is elérhető lesz hétfőtől. Ezt az adatlapot a kitöltést követően kérjük a Regionális Bizottság koordinátorainak eljuttatni.

A továbbiakban ez a lap alkalmas lesz az adatváltozás (update) pl. lakcímváltozás, dialízis kezdete, átmeneti alkalmatlanság (N\_T státus) jelzésére is.

#### **Kitöltési útmutató:**

Az ET adatlapot World űrlap formátumban kitölthetően újraserkesztettük.

Az adatlapon a szürkített mezőket nem kell kitölteni; a kötelezően kitöltendő víruseredmények vastagított jelzéssel szerepelnek.

**Transplant Center** (transzplantációs központ): az ET besorolás alapján HBSTP: Budapest; HDBTP: Debrecen; HPCTP: Pécs; HSZTP: Szeged, a lehulló mappából választható.

**Regisztráció dátuma:** a bizottsági döntés dátumát kell beírni.

**Doctor:** az a klinikus, aki elérhető donorfelajánlás esetén, és naprakész információja van az adott betegről.

**Telefon:** az a telefonszám, amelyen a fenti orvos elérhető (ajánlott egy ügyeletes mobilszám megadása)

**ET recipient number:** az ET programjából generálódó nyilvántartási szám, jelenleg csak a már ET listán levő betegeknél ismert.

**First registration** (első regisztráció): a jelenlegi regisztráció az ET szempontjából első regisztráció. A továbbiakban adatfrissítéskor az Update, visszakerülő betegnél a Re-Registration jelölendő.

**Name,** stb.: a beteg személyi adatai, elérhetősége értelemszerűen tölthető (Initials: a kezdőbetűk adandók meg, F: nő, M: férfi)

**Insurance number:** a TAJ szám megadása kötelező.

**Sample date virology:** Az utolsó fertőző betegség marker vizsgálat időpontja és az eredmények (N/P ) adandó meg. **A vastagított betűvel jelölt markerek kitöltése (vizsgálata) kötelező.**

**Urgency Code:** A sürgősségi kódok közül a T: transzplantálható / N\_T: nem transzplantálható megadása a beteg jelenlegi állapota alapján bejelölendő.

**N\_T** státus megadása esetén az indokot a következő sorban fel kell tüntetni. Tájékoztatásul: pl. az alábbi okok rögzíthetők: orvosi (Medical (infection)); a recipiens kérésére (személyes okból), élő donorral történő átültetésre vár.

**Other organ required** (egyéb szerv szükséges): kitöltése abban az esetben indokolt, amennyiben a beteg már az egyéb szerv várólistára felkerült illetve ez folyamatban van.

**Living** (Élő): igen, amennyiben a beteg élő donorral történő átültetése kivizsgálási stádiumban van.

**Primary Disease Code**: a várólistára kerülést indokló elsődleges betegség EDTA kódja; kitöltendő a mellékelt lista alapján.

**Graft failure code** (graftvesztés oka): listára visszakerülő betegeknél kitöltendő a mellékelt lista alapján.

**Date of (Re) Institution of Dialysis**: a dialízis kezdete - az utolsó megkezdett dialízis dátuma;

**Technique**: a dialízis módja (választható: HD: hemodialízis, PD; peritoneális dialízis; ND: nem dializált, TU: dialízis, módja nem ismert)

**Dialysis Center/city**: dialízis központ megnevezése (rövid név/ város) kitöltendő.

A lap alján be kell írni a kitöltés dátumát és a felelős kitöltő nevét, valamint alá kell írni az adatlapot.

Kérjük a kitöltött adatlapot minél előbb eljuttatni a területileg illetékes Regionális Vesetranszplantációs Bizottsághoz.

Üdvözlettel

Dr. Rajczy Katalin

Országos Vesetranszplantációs Várólista  
vezető

Mellékletek:

KIDNEY recipient information form (ET dokumentum)

EDTA kódok listája (ET dokumentum)

Graftvesztés-kódok listája (ET dokumentum)