

Kontrollskjema for thalassempasienter revidert 2020

Kontrollskjema for thalassempasienter revidert 2020																
Dato																
Hver gang	Klinisk u.s.															
	Vekt															
	Hb															
	Tatt pre- transfusjonsprøver (Gruppe/forlik, H-status, diff.)															
	Vurder relevante prøver (f.eks. Kreatinin, elektrolytter)															
	Chelering OK?															
Hver 3. mnd Tilleggs- prøver	Høyde (med percentil)															
	Vekt (med percentil)															
	Ferritin															
	Toksisitetsindeks for DFO ¹ . Dosejustering?															
	Na															
	K															
	Ca															
	Mg															
	Fosfat															
	Zn															
	Kreatinin															
	ALAT															
	ALP															
	LD															
	Bilirubin															
Urin stix (glukose)																
Ved DFX ² – utvidet urinprøve – se veileder																

¹ DFO – deferoxamin (Desferal)

² DFX – deferasirox (Exjade)

Dato																
Årskontroll – tillegg til faste prøver	Ståhøyde															
	Sittehøyde															
	Vitamin D-status															
	PTH															
	Blodbårne infeksjoner ³															
	Transfusjonsregnskap ⁴															
	UL abdomen (milt)															
	Rtg thorax															
	EKG															
	Ekko															
	Audiometri															
	Øye u.s.															
	Evt. Glukosebelastn.															
	Kontroll/ drøfte med senter med særlig kompetanse av Hb sykd.															
> 10 år Evt. etter pubertet	Tanner (pubertet)															
	Hormoner	FSH														
		LH														
		Østradiol														
		Testosteron														
		TSH														
	fT4															
Vurder rtg skjelettalder og IGF-1 ved vekst-stagnasjon																
MR T2* av lever og myokard – vurder!																

³ Vurderes hvis transfundert i utlandet

⁴ Se transfusjonstabell