

Gäller för: Södra Älvsborgs Sjukhus

Giltig från: 2026-03-04

Innehållsansvar: Matilda Floberg, (matan29), Barnsjuksköterska

Giltig till: 2028-03-04

Granskad av: Matilda Floberg, (matan29), Barnsjuksköterska

Godkänd av: Jerker Nilson, (jerni1), Chefläkare

Checklista barn inför hemgång med syrgasbehandling

.....
(Personnummer).....
(Ordinerande läkare).....
(För- och efternamn).....
(Planerat utskrivningsdatum)

Åtgärd	Datum Signatur
Kontroll att vårdnadshavare är rökfria	_____
Kontroll att vårdnadshavare inte vedeldar eller använder gasspis	_____
Syrgaskoncentrator med tillbehör hämtad från buffertförråd 664 och förskriven i websesam	_____
Elektroniskt recept för syrgasflaska LIV är skrivet av läkare Ansvarig för syrgasbehandling	_____
<input type="checkbox"/> Vårdnadshavare, eventuellt beslut om egenvård	
<input type="checkbox"/> Syrgasansvarig sjuksköterska barn- och ungdomsmottagning	
Vårdnadshavare, eventuellt beslut om egenvård	_____
Syrgasansvarig sjuksköterska barn- och ungdomsmottagning	_____
Skriftlig information om syrgas lämnad till föräldrarna	_____
Utskrivningsdatum	_____
Ordinerad saturation	_____
Dokumentera i Melior enligt lathund och skicka en bevakning i Melior till syrgasansvarig sjuksköterska på barn- och ungdomsmottagningen.	

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Södra Älvsborgs Sjukhus

Innehållsansvar: Matilda Floberg, (matan29),
Barnsjuksköterska

Granskad av: Matilda Floberg, (matan29), Barnsjuksköterska

Godkänd av: Jerker Nilson, (jerni1), Chefläkare

Dokument-ID: SAS9642-738863596-484

Version: 7.0

Giltig från: 2026-03-04

Giltig till: 2028-03-04