

Gäller för: Neuro- och rehabiliteringsklinik
Innehållsansvar: Marie Kebke, (marjo428), Underläkare, ST
Granskad av: Marie Kebke, (marjo428), Underläkare, ST
Godkänd av: Malin Camper, (malgu5), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-10-15
Giltig till: 2026-10-03

Checklista för sjuksköterska vid insättning av MTX och övriga larm- och biopreparat

Namn _____ Personnummer _____
Preparat _____ PAL _____

1. Genomgång av preparatinformation/skriftlig information lämnad.
2. Remiss röntgen pulm (MTX och biologiska)? (om inte till PAL)
3. Informera om tablettintag.
4. Informera om provtagning (provtagningsanvisning).
5. Graviditet och amning, inkl. fertilitet för män.
6. Information om biverkningar (inkl. pneumonit).
7. Kombination MTX och NSAID.
8. Vaccinationer (biopreparat i första hand).
9. Alkohol.
10. Informera om infektioner och operationer.
11. Boka tid för telefonuppföljning hos sjuksköterska, inom 2 veckor för MTX, efter 1 månad för övriga preparat. Vid telefonuppföljning kollas att bokning finns.
12. Finns rätt adress och telefonnummer?

För ovanstående läkemedel har jag i dag (datum: _____)
fått

- muntlig information
- skriftlig information
- provtagningsanvisning

Jag är beredd att följa information och provtagningsanvisningen

Namn _____

Informerande sjuksköterska _____

Information om handlingen

Handlingstyp: Checklista

Gäller för: Neuro- och rehabiliteringsklinik

Innehållsansvar: Marie Kebke, (marjo428), Underläkare, ST

Granskad av: Marie Kebke, (marjo428), Underläkare, ST

Godkänd av: Malin Camper, (malgu5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SAS9663-236895260-5

Version: 5.0

Giltig från: 2024-10-15

Giltig till: 2026-10-03