

Checklista vid nydiagnostiserad lågrisk corpuscancer, SkaS

	Datum	Sign
PAL
Kontaktsköterska på gynnottagningen
Preoperativt		
<input type="checkbox"/> Patient informerad om diagnos
<input type="checkbox"/> Anhörig informerad om diagnos
<input type="checkbox"/> Fullständigt status inkl at, Igll, lungor, hjärta, buk, klinisk bedömning ang cervixengagemang
<input type="checkbox"/> Lämnat Hälsodeklaration (ej gynop)
<input type="checkbox"/> Orbitanmälan
<input type="checkbox"/> Sedvanlig preop utredning laparotomi/laparaskopi
<input type="checkbox"/> Lungröntgen dikterad (diktera "drop-in-undersökning" och lägg i Melior på hög prio)
<input type="checkbox"/> Information av kontaktsköterska. Kontaktkort och broschyrer lämnade. Information om drop-in-lungröntgen
<input type="checkbox"/> Information om möjlighet till kuratorskontakt
<input type="checkbox"/> Flödescytometri inkommit (tfn 031-342 76 66)
Postoperativt		
<input type="checkbox"/> PAD kommit vid utskrivning: JK-brev dikterat
<input type="checkbox"/> PAD inte kommit vid utskrivning: Uppsatt för PAD-bevakning på GYNNA
<input type="checkbox"/> JK-brev dikterat
<input type="checkbox"/> JK-brev skickat (signeras av sekreterare)
<input type="checkbox"/> Canceranmälan gjord i INCA