

Checklista

för patienter i högriskgrupp som ska remitteras till KK SU/SS för kirurgi p g a nydiagnostiserad corpuscancer

PAL SkaS: _____

Kontaktsköterska: _____

Operationskoordinator KK SU/SS, tfn nr: 031—342 21 49, fax nr: 031—41 93 61

	Utfört datum/sign	Ej aktuellt/sign
Patienten informerad om diagnos	_____	
Anhörig informerad om diagnos	_____	
INCA-registrering	_____	
Remiss DT buk/thorax	_____	
Remiss MR (radiolog SU/SS) vid misstanke om cervixengagemang	_____	<input type="checkbox"/>
Diktat med hög prioritet läggs på avd 41–42 alt sekr gynmott SkaS L		
Remiss faxad till op-koordinator KK SU/SS (snarast indikator för högrisk)	_____	
Journalkopia till Gyntna alt onk mott SkaS L	_____	
Kompletterande remiss innehållande svar på faxad:		
<input type="checkbox"/> Hälsodeklaration		
<input type="checkbox"/> PAD		
<input type="checkbox"/> Flödescytometri		
<input type="checkbox"/> DT buk/thorax		
<input type="checkbox"/> Ev MR	_____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> EKG	_____	
<input type="checkbox"/> Ev konsulter	_____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Ev narkosbedömning	_____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Cor/pulm		
<input type="checkbox"/> Uppgifter om ev implantat		
<input type="checkbox"/> Bltr		
<input type="checkbox"/> BMI Längd/vikt		
<input type="checkbox"/> Blod-/elstatus, PK, APT-tid		
<input type="checkbox"/> Ev MBR-screening	_____	<input type="checkbox"/>
Övrigt		
<input type="checkbox"/> Ställningstagande till utsättning av antikoagulantia el annat läkemedel		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Kontakt med Ak-mott		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Fullständig journal faxad KK SU/SS	_____	

Utfört datum/sign

Ej aktuellt

Informationssamtal kontaktsköterska

Intyg sjukreseenheten

Informationsbroschyrer lämnade

Erbjuda kuratorskontakt

Information ang vikt av rökstopp

Checklista lämnas till Gynna



Information från KK SU/SS

Planerat operationsdatum

När beslut om cytostatika. Besök på Gynna alt onk-mott SkaS L

Utfört datum/sign

- Chrom-Edta
- Information om cytostatika
- Perukremiss
- Pneumovaccin enl läkarordination
- Patientpärm