

Checklista vid nydiagnostiserad ovarialcancer för patienter från Västra Skaraborg opererade på SkaS Skövde

Gäller även peritonealcancer, tubarcancer och cancer abdominis. Vid borderline ovarialtumör behövs inte åtgärder markerade med * men ska ges telefonnummer till Gynna.

	Datum	Sign
PAL i Lidköping		
Operatör i Skövde		
Kontaktsköterska i Lidköping		
<input type="checkbox"/> Patient informerad om diagnos
<input type="checkbox"/> Anhörig informerad om diagnos
<input type="checkbox"/> PAD kommit vid utskrivning
<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 faxat
<input type="checkbox"/> Anmälan INCA gjord
<input type="checkbox"/> * Informationsbroschyr om cytostatika lämnad av Gynna
<input type="checkbox"/> * EDTA clearance beställd
<input type="checkbox"/> DT thorax/buk <input type="checkbox"/> beställd <input type="checkbox"/> utförd
<input type="checkbox"/> * Ska patienten ha en venös port <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<input type="checkbox"/> *Om venös port – till anestesi i Lidköping, anmälan i Orbit
<input type="checkbox"/> * Erbjuden pneumokockvaccination
<input type="checkbox"/> * Perukremiss och informationsblad om peruker
<input type="checkbox"/> Kopia på JK-brev till PAL Lidköping * samt faxat till onkmottagningen Lidköping, fax 855 96
Bevakning på Gynna		
<input type="checkbox"/> PAD till PAL i Lidköping (för patientinformation samt brev till JK)
<input type="checkbox"/> * Meddelande till onkmottagningen Lidköping, fax 855 96