Senast reviderat: 2026-11-16 rev 2
Dokumentet gäller för: Sektionen för Hematologi och Koagulation
Innehållsansvarig: Jan-Erik Johansson, Överläkare, CGT-överläkare, CPD, PD, ACFMD, MCFMD
Godkänd av: Martin Stenson, Sektionschef

A6 Bilaga 3 Checklista inför donation- TOBIASDONATOR

Donator *(namn och personnr)*	
Donation av perifera blodstamceller	**Planerat datum för skörd:**
□ Celler planeras att ges färska	□ Celler planeras att frysas innan TX
Datum för mottagarens konditioneringsstart:	DFC. Till TR:
Datum för start av bestrålade blodkomp:	
Datum för GCSF-start:	
Datum för gravtest < 1 vecka innan mottagares kond.start:	
Benmärgsdonation	**Planerat datum för skörd:**
Datum för mottagarens konditioneringsstart:	
Autolog blodgivning aktuell? □ Nej	□ Ja. Datum för blodgivning:
Datum för start av bestrålade blodkomp:	
Datum för gravtest < 1 vecka innan mottagares kond.start:	
Aspirerande läkare:	

Hälsoutredning och information *datum:*			
Bock i ruta=klart.	***Sign CGT-öl***	Bock i ruta=klart.	***Sign CGT-öl***
□ Hb, LPK, TPK, diff		□ Na, K, jon Ca, Krea, prot	
□ PK, APTT		□ ASAT, ALAT, Alp, Bili	
□ SR, CRP		□ Urea, Urat	
□ Glucos		□ LD	
□ Järn, Ferritin		□ TSH, fritt T4	
□ Hb-elfores		□ S-elfores	
□ IgG: CMV, EBV, HSV, Morbilli, Parotit, Rubella, Toxoplasma, VZV IgM: CMV		□ HBsAg, anti-HBc, anti-HBs, anti-HCV, Anti HIV 1+2, HIV-ag, HTLV I+II, syfilisantikroppar	
□ Blodgrupp, DAT, Isoagglutinintitrar		□ HBV-DNA, HCV-RNA, HIV-RNA	
□ U-prot, U-glucos, U-Ery, U-Nitrit		□ U-HCG (graviditetstest)	
□ U-odl. vid infektionsmisstanke		□ Rtg. pulm (endast vid indikation)	
□ EKG		□ Venacces bilat vid PBSC	
□ Längd och vikt		□ Bedömn. bakre bäcken vid BM (CGT-öl)	
□ Informationsbroschyr lämnad		□ Inf samt HemaSU/S underskr.	
□ Hälsodeklaration Hema SU/S ifylld		□ Inf samt Tob.reg PB underskr.	
□ Hälsodeklaration Tob.reg. ifylld		□ Inf samt Tob.reg BM underskr.	
□ Övr. prover enl. TC:		□ Inf samt Tob.reg kryo underskr.	
□		□ Blanketter för ekonomisk ersättn.	

□ **Utifrån hälsoutredning godkänns ovanstående donator.**
□ **Utifrån hälsoutredning godkänns *inte* ovanstående donator med motivering:**

Datum och underskrift CGT-överläkare:

Omprov (endast om första prov taget > en månad innan skörd)	**Datum provtagn:**
HBsAg, anti-HBc, anti-HBs, anti-HCV, Anti HIV 1+2, HIV-ag, HTLV I+II, syfilisantikroppar	
HBV-DNA, HCV-RNA, HIV-RNA	
Omprov (endast om första prov > 7 dgr vid patientens konditioneringsstart)	
U-HCG	
Prover i samband med GCSF-start inför PBSC	
Hb, LPK, TPK, EVF, diff	
Na, K, jon Ca, Krea, prot	
ASAT, ALAT, Alp, Bili	
Urat	
Lämnas till Afm inför PBSC, prover tas innan aferesstart (akutmärkta)	
Hb, LPK, TPK, EVF, diff	
B-CD34	
Na, K, jon Ca, Krea, prot, Mg	
ASAT, ALAT, Alp, Bili	
Urat	
CRP	
Blodgruppering omkontroll till SCL (märk remiss Kontrollgruppering biobank)	
Collection-prover (använd etikett med kod. Lämnas till kurir via SCL)	
SCL:s Remiss och tillvaratagande rapport (finns i RMT+, fyll i enligt mall i Sh.p)	
Kopior på relevanta dokument från Tobiasreg. (se separat checklista)	
Prover i samband med inläggning för benmärgsskörd (akutmärkta)	
Hb, LPK, TPK, diff	
Na, K, jon Ca, Krea	
ASAT, ALAT, Alp, Bili	
LD	
CRP	
PK, APTT	
BAS-test (inkl. för eventuellt autologblod) se Rutin *B2 kap 3.1*	
Till SCL inför benmärgsskörd	
SCL:s Remiss och tillvaratagande rapport (finns i RMT+, fyll i enligt mall i Sh.p)	
Collection-prover (märks med kod, lämnas till kurir via SCL)	
Kopior på relevanta dokument från Tobiasreg. (se separat checklista)	

Detta är en journalhandling och skickas till e-arkiv när utredning och donation är klar