

Checklista Hjärtoperation

Datum:	AVDELNINGSPERSONAL			Datum:
	Rundvandring	Mat till föräldrar		
	Övernattning	Användning av mobil/kamera		
	Psykosociala teamet/Sjukhuskyrka	Informationspärm dagrum/eget rum		
VITALPARAMETRAR				
	HF:	Bltr:	Vikt:	
	AF:	Pox:	Längd:	
	Temp:	Huvudomfång under 1 år:	Pews:	
UNDERSÖKNINGAR				
	EKG	RTG / Lungor	UCG	
PVK SAMT PROVTAGNING				
	Emla	Kl:	Antal ställen:	
	PVK Ja Nej			
	Blodprover enligt PM (glöm ej Hepatit B+C & HIV)			
	Blodgruppering	Bastest	Beställt enheter blod	
ÖVRIGT				
	Ankomstsamtal inskrivet	Längd/ Vikt inskrivet i ORBIT		
	SKA/PCA-Protokoll+ Smärtprotokoll	Kontrollera Provsvar		
	Pacemaker Tag fram och kontrollera	Permissionsanteckning		
	Klyx	lordningställande av säng (kläder samt svampar)		
ÖVRIG INFORMATION/ SAMTAL				
	Fysioterapeut	ca11:45	Läkare Inskrivning/undersökt	
	Förberedelsematerial	Kirurg	eftermiddag	
	Åldersanpassad smärtskattning	Narkos	eftermiddag	
		Ordination premedicinering	Ja / Nej	
	Preop dubbeldusch m descutan dusch 1___ 2___ 3___	Svälttider		
PÅ OPERATIONS DAGEN				
	ID-band + 8 st ID etiketter från ROSP	Spola PVK + 3-vägs kran		
	Kontrollera och fyll i narkoskurva / Orbit	Ge eventuell Premedicinering		
		Säng / Bil		