

Doknr. i Barium	Dokumentserie	Giltigt fr o m 2019-02-04	Version 4
RUTIN		C1-5 Inskrivning	
Innehållsansvarig: Inger Andersson, Koordinator, Avdelning 141 (ingan130) Godkänd av: Lars Möllgård, Sektionschef Denna rutin gäller för: Verksamhet Specialistmedicin			

Revideringar i denna version

Att inskrivande läkare gör en funktionsbedömning enligt ECOG och Karnofsky vid inskrivning och dikterar in detta i status. Detta behövs för EBMT rapporteringen.

Vid inskrivning: att ordinationerna i läkemedelsmodulen dubbelkollas av ytterligare en specialist och att denne skriver sin signatur på behandlingsöversikten när godkänt.

Dessutom smärre ändringar av språklig och redaktionell karaktär.

Granskare

Jan-Erik Johansson, överläkare

Yvonne Björk, överläkare

Innehåll

C1-5a Inledning	2
C1-5b Dokumentation	2
C1-5c För inskrivande läkare	2

Doknr. i Barium	Giltigt fr.o.m 2019-02-04	Version 4
-----------------	------------------------------	--------------

RUTIN C1-5 Inskrivning

C1-5a Inledning

Denna rutin beskriver rutiner för läkare vid inskrivning inför allogen eller autolog stamcellstransplantation (HCT).

C1-5b Dokumentation

Dokumentation görs i Melior. Pappersdokument scannas in i patientjournal vid utskrivning.

C1-5c För inskrivande läkare

Till inskrivande läkares hjälp finns följande:

Färsk anteckning i Melior, Behandlingskonferens/Benmärgstransplantation (MED29)/ från BMT-öl med information om indikation för HCT, planerad konditionering, resultat av pretransplantationsutredning (PTU), remissionsstatus, vid allo-HCT dessutom blodgrupp, CMV-status, HLA-matchning, samt relevanta uppgifter om donatorn.

Blanketten "Behandlingsöversikt" det så kallade rutnätet, visar de läkemedel och den konditionering som planeras. Behandlingsöversikten skall vara märkt med patientens namn och födelsenummer och underskriven av BMT-öl. Använd den vid skrivning av patientens läkemedelslista. Vissa av konditioneringarna finns som mallar i Meliors läkemedelsmodul.

Bilagor

A7-6 "Planering av allogen HCT" samt A7-7 "Planering av autolog HCT".

tjänar två syften,

dels innehåller den information till avdelningen om resultat från pretransplantations-utredningen och remissionsutvärdering

dels som säkerhetsfunktion genom att BMT-öl med sin underskrift vidimerar att det vid allogen HCT finns en godkänd donator och att logistiken är arrangerad för stamcellsleverans från URD alternativt syskon donator *eller* att det finns autologa stamceller i tillräcklig mängd vid autolog HCT.

Rutin C1-6 Provtagning, kontroller och isolering i slutenvården

Anamnes:

Inskrivningsanteckningen ska innehålla uppgifter om patientens diagnos, given behandling, förlopp och behandlingssvar inklusive aktuellt remissionsstatus. Komplettera vid behov den information patient och anhöriga fått om transplantationsproceduren.

Viktigt att vid inskrivning efterfråga om aktuella infektionssymptom, läkemedelsöverkänslighet samt pågående mediciner.

Status: Sedvanlig screening, inriktning på förekomst av tecken på infektion (MoS, hud, lungor), aktivitet av sjukdomen (lever, mjälte, lymfkörtlar). Gör en funktionsbedömning enligt ECOG och Karnofsky performance Status vid inskrivning och diktera in i status.

Ordinera konditionering och övrig mediciner, enligt behandlingsöversikt, i läkemedelsmodulen. Är viktigt att alla ordinationer i läkemedelsmodulen dubbelkollas av ytterligare en specialist och att denne

Doknr. i Barium	Giltigt fr.o.m 2019-02-04	Version 4
-----------------	------------------------------	--------------

RUTIN C1-5 Inskrivning

skriver sin dubbelsignatur på behandlingsöversikten när godkänt.

Ordinera på grön lista kontroller, prover samt gränsvärden för erytrocyt- och trombocyttransfusioner (bestrålade och leukocytreducerade) i läkemedelsmodulen.

Ordination av bestrålade blodkomponenter samt ordination och beställning av stamcellsprodukt ombesörjs av BMT-öl.

Tänk särskilt på:

Ansvärlig överläkare på avdelningen har det slutliga ansvaret för att godkänna start av konditioneringsbehandlingen.

Eventuella extra prover enligt aktuellt studieprotokoll.

Om blodgruppsinkompatibilitet föreligger, agera enligt Rutin C2-1 Blodgruppsinkompatibilitet och HLA-antikroppar.

Sätt ut eventuell gestagenbehandling på kvinnor.

Kontrollera logistik, planering och patientstatus (BMT-öl har som regel inte nyligen undersökt patienten utan endast gått igenom logistik och PTU). Vid minsta oklarhet kontakta transplantationskoordinator eller BMT-öl.

Stamcellsinfusionen – förlopp, eventuella avvikelser eller reaktioner - ska dokumenteras i en Melioranteckning på transplantationsdagen.