

RUTINA6 Bilaga 3 Checklista inför donation - TOBIASDONATOR**Innehållsansvarig:** Jan-Erik Johansson, Universitetssjukhusöverläkare, Läkare Hematologi (janjo26)**Godkänd av:** Martin Stenson, Sektionschef**Denna rutin gäller för:** Verksamhet Specialistmedicin

Donator (namn och personnr)			
Donation av perifera blodstamceller		Planerat datum för skörd:	
<input type="checkbox"/> Celler planeras att ges färska		<input type="checkbox"/> Celler planeras att frysas innan TX	
Datum för mottagarens konditioneringsstart:			
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? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> 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 BMT-öl	Bock i ruta=klart.	Sign BMT-öl
<input type="checkbox"/> Hb, LPK, TPK, diff		<input type="checkbox"/> Na, K, jon Ca, Krea, prot	
<input type="checkbox"/> PK, APTT		<input type="checkbox"/> ASAT, ALAT, Alp, Bili	
<input type="checkbox"/> SR, CRP		<input type="checkbox"/> Urea, Urat	
<input type="checkbox"/> Glucos		<input type="checkbox"/> LD	
<input type="checkbox"/> Järn, Ferritin		<input type="checkbox"/> TSH, fritt T4	
<input type="checkbox"/> Hb-elfores		<input type="checkbox"/> S-elfores	
<input type="checkbox"/> IgG: CMV, EBV, HSV, Morbilli, Parotit, Rubella, Toxoplasma, VZV IgM: CMV		<input type="checkbox"/> HBsAg, anti-HBc, anti-HBs, anti-HCV, Anti HIV 1+2, HIV-ag, HTLV I+II, syfilisantikroppar	
<input type="checkbox"/> Blodgrupp, DAT, Isoagglutinintitrar		<input type="checkbox"/> HBV-DNA, HCV-RNA, HIV-RNA	
<input type="checkbox"/> U-prot, U-glucos, U-Ery, U-Nitrit		<input type="checkbox"/> U-HCG (gravitetstest)	
<input type="checkbox"/> U-odl vid infektionsmisstanke		<input type="checkbox"/> Rtg pulm (endast vid indikation)	
<input type="checkbox"/> EKG		<input type="checkbox"/> Venacces bilat vid PBSC	
<input type="checkbox"/> Längd och vikt		<input type="checkbox"/> Bedömn bakre bäcken vid BM (BMT-öl)	
<input type="checkbox"/> Informationsbroschyr lämnad		<input type="checkbox"/> Inf samt HemaSU/S underskr.	
<input type="checkbox"/> Hälsodeklaration Hema SU/S ifylld		<input type="checkbox"/> Inf samt Tob.reg PB underskr.	
<input type="checkbox"/> Hälsodeklaration Tob.reg ifylld		<input type="checkbox"/> Inf samt Tob.reg BM underskr.	
<input type="checkbox"/> Övr prover enl TC:		<input type="checkbox"/> Inf samt Tob.reg kryo underskr.	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Blanketter för ekonomisk ersättn	
<input type="checkbox"/> Utifrån hälsoutredning godkänns ovanstående donator			
<input type="checkbox"/> Utifrån hälsoutredning godkänns <i>inte</i> ovanstående donator med motivering:			
Datum och underskrift BMT-överläkare:			

RUTINA6 Bilaga 3 Checklista inför donation - TOBIASDONATOR

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 tillvarataganderapport (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 benmargsskörd (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 benmargsskörd	
SCL:s Remiss och tillvarataganderapport (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