

D2 CAR-T Bilaga 2 Checklista kontroller efter CAR-T slutenvård

rev 5 241007

Patient ID: _____

Dag för CAR-T infusion: _____

Sida: _____

Utgångsvärden för: andningsfrekvens: _____ saturation: _____ puls: _____ bltr: _____ temp: _____ vikt: _____

Datum	Tid	AF	Pox	Puls	Bltr	Temp	Vikt	CRS	NEWS	ICANS	ICEScore	UM	LKM (Ex. RoActemra, kortison, furosemidl)
	00:00												
	04:00												
	08:00												
	12:00												
	16:00												
	20:00												
	00:00												
	04:00												
	08:00												
	12:00												
	16:00												
	20:00												
	00:00												
	04:00												
	08:00												
	12:00												
	16:00												
	20:00												

Rekommendationer för intervall finns i Rutin D2 CAR-T -slutenvård. För bedömning av CRS och ICANS se Rutin D4 CAR-T – Komplikationer. Intervall för kontroller skall dokumenteras i Melior. Kontroller enligt befintlig rutin registreras bland mätvärden i Melior.

D2 CAR-T Bilaga 2 Checklista kontroller efter CAR-T slutenvård

rev 5 241007

Patient ID: _____

Dag för CAR-T infusion: _____

Sida: _____

Utgångsvärden för: andningsfrekvens: _____ saturation: _____ puls: _____ bltr: _____ temp: _____ vikt: _____

-

Utgångsmening _____

Datum	Tid	Mening
	00.00	
	08.00	
	16.00	
	00.00	
	08.00	
	16.00	
	00.00	
	08.00	
	16.00	