

Senast reviderat: 2025-08-01 rev 6

Dokumentet gäller för: Sektionen för Hematologi och Koagulation

Innehållsansvarig: Jan-Erik Johansson, Överläkare

Godkänd av: Martin Stenson, Sektionschef

A6 Bilaga 2 Checklista inför donation FAMILJEDONATOR

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-öi	Bock i ruta=klart.	Sign BMT-öi
<input type="checkbox"/> IgG: CMV, EBV, HSV, Morbilli, Parotit, Rubella, Toxoplasma, VZV			
<input type="checkbox"/> HBsAg, anti-HBc, anti-HBs, anti-HCV, anti HIV 1+2, HIV-ag, HTLV I+II, syfilisantikroppar			
<input type="checkbox"/> HBV-DNA, HCV-RNA, HIV-RNA		<input type="checkbox"/> Retypning HLA	
<input type="checkbox"/> CRP, SR		<input type="checkbox"/> Genomisk blodgruppering	
<input type="checkbox"/> Hb, LPK, TPK, diff		<input type="checkbox"/> Blodgrupp, DAT, Isoagglutinintitrar	
<input type="checkbox"/> Ferritin, järn			
<input type="checkbox"/> Hb-elfores		<input type="checkbox"/> EKG	
<input type="checkbox"/> S-elfores		<input type="checkbox"/> Längd och vikt	
<input type="checkbox"/> LD		<input type="checkbox"/> Venacces bilat vid PBSC	
<input type="checkbox"/> Na, K, jon Ca		<input type="checkbox"/> Rtg pulm (endast vid indikation)	
<input type="checkbox"/> Urea, Urat		<input type="checkbox"/> Bedömn. bakre bäcken vid BM (BMT-öi)	
<input type="checkbox"/> Protein, Krea			
<input type="checkbox"/> ASAT, ALAT, ALP, Bili		<input type="checkbox"/> Informationsbroschyr lämnad	
<input type="checkbox"/> PK, APTT		<input type="checkbox"/> Informerat samtycke underskrivet	
<input type="checkbox"/> Glukos		<input type="checkbox"/> Hälsodeklaration ifylld	
<input type="checkbox"/> TSH, fritt T4		<input type="checkbox"/> Blanketter för ekonomisk ersättn.	
<input type="checkbox"/> U-HCG (gravitetstest)		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> U-prot, U-glucos, U-Ery, U-Nitrit		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> U-odl vid infektionsmiasstanke		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Utifrån hälsoutredning godkänns ovanstående donator			
Datum och underskrift BMT-överläkare:			

Donator:	
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	
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	
Nollprov chimerism (ej akutmärkt)	
SCL:s Remiss och tillvarataganderapport (finns i RMT+, fyll i enligt mall i Sh.p)	
Till avd 141 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	
Nollprov chimerism (ej akutmärkt)	
Till SCL inför benmargsskörd	
SCL:s Remiss och tillvarataganderapport (finns i RMT+, fyll i enligt mall i Sh.p)	

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