

Patient id:

## Checklista – Utskrivning från Barncancercentrum efter stamcellstransplantation.

Denna checklista tas fram i **god tid** inför utskrivning av patienten.  
Familjen ska ha fått muntlig och praktisk information samt handledning.

Moment	Munlig information	Praktiskt/handledning	Datum/sign
Andning/ cirkulation	Vid feber (38 grader vid två tillfällen med en timmes mellanrum eller 38,5 grader) 1-året efter SCT ska patienten ringa och sen komma in direkt till avdelningen.	Information given <input type="checkbox"/> Axilltemp i hemmet <input type="checkbox"/>	
Läkemedel	Läkemedelsgenomgång av aktuella läkemedel samt hur dessa administreras. <i>För Göteborgspatienter:</i> information om att hämta ut mediciner på apotek. Hemsjukhus: Stäm av så de har alla lkm hemma, ex Takrolimus 0,1 mg.	Administrering av lm i PEG <input type="checkbox"/> Dra upp lm i sprutor <input type="checkbox"/> Genomgång av lm-lista <input type="checkbox"/> <i>Göteborgspat:</i> Recept <input type="checkbox"/>	
Nutrition	Information om dygnsmängd, tider för administration av sondnäring/vätska. Recept på per.os-sprutor, kopplingar & aggregat skrivs av SCT-ssk.	Skötsel av Peg/sond <input type="checkbox"/> Adm/hantering av sondnäring <input type="checkbox"/> Ge Nutritionsunderlag till SCT-ssk <input type="checkbox"/> Dietistkontakt <input type="checkbox"/>	
Allmäntillstånd	Vid förändringar i allmäntillståndet: diarré, illamående, kräkningar, viktnedgång/viktuppgång, blödning, andningspåverkan, smärta, hudutslag etc. Kontakta läkare.	Denna information given <input type="checkbox"/> Tel.nr till BCC Avd+ DV/1177 <input type="checkbox"/>	
Utskrivnings- samtal	Utskrivningssamtal med läkare Utskrivningssamtal med SCT-sjuksköterska. (Meddela SCT-ssk i god tid).	Läkarsamtal <input type="checkbox"/> SCT-sjuksköterska <input type="checkbox"/> Broschyr <i>Råd inför hemgång</i> <input type="checkbox"/>	
Epikris	Muntlig rapport till sjuksköterska på mottagande sjukhus om överflytt alternativt muntlig rapport till aktuell dagvård. Stäm av med läkare vilka prover som skall tas i öppenvården och hur ofta pat behöver komma.	För icke Göteborgspatienter faxa: Slutanteckning ssk <input type="checkbox"/> Läkemedelslista <input type="checkbox"/> Provtagningslista slutenvård <input type="checkbox"/> Provtagningslista öppenvård <input type="checkbox"/> Epikris <input type="checkbox"/> Ev. Prograflista <input type="checkbox"/> <i>PM SCT-Rutiner i slutenvård efter avslutad isolering</i> <input type="checkbox"/>	
<u>Göteborgspat:</u> Veckkontroller DV	Rapportera över pat till Dagvården. Ge pat information om veckokontroller och att familjen sköter läkemedel och sondnäring själva på veckobesöken.	Tid bokad för första besök <input type="checkbox"/> Om prograf – info om rutiner vid hantering och prover på DV <input type="checkbox"/> Öppna/uppdatera ordinerade kontroller på BONK05/ <input type="checkbox"/>	

Sparas i kardex, scannas ej.