

Gäller för: Verksamhet Barncancercentrum

Giltig från: 2025-06-09

Innehållsansvar: Elin Öfverberg, (eliof1), Vårdenhetschef

Giltig till: 2027-05-27

Granskad av: Elin Öfverberg, (eliof1), Vårdenhetschef

Godkänd av: Thorsteinn Gunnarsson, (thogu14), Verksamhetschef

# SCT - Sjuksköterskans inskrivning och utskrivning

## Revideringar i denna version

Revidering i denna version: Justering av dokumentation gällande infarter som nu ska dokumenteras i *Skötsel av infarter* istället för i vårdplan för *Hud*. Tillägg under utskrivning gällande att ta kontakt med SCT-koordinator.

## Syfte

Att skapa struktur och dokumentationsstöd för inskrivning av patient som skall genomgå en allogen eller autolog stamcellstransplantation samt struktur för utskrivning av patienten till hemmet eller hemsjukhuset.

## Bakgrund

Innan inskrivning på Barncancercentrum för en stamcellstransplantation har patient och familj fått förberedande information av transplantationsansvarig läkare och SCT-koordinator vid flertalet tillfällen. Informationen som patient och familj får är anpassad efter den typ av stamcellstransplantation som ska genomföras. Patienten och familjen har bl.a. fått information om transplantationen, vården, biverkningar och avdelningens rutiner i samband med SCT. Målsättningen med informationen har varit att de ska förstå och känna delaktighet i vård och behandling under vårdtiden och känna sig förberedda på de biverkningar som kan tänkas uppstå till följd av behandlingen. De informationssamtal som har genomförts med SCT-koordinator inför transplantation finns dokumenterade som konsultanteckning i patientens öppenvårdstillfälle (BONK07). Där finns information att hämta till inskrivningsdagen.

I samband med inskrivning på Barncancercentrum ska familjen träffa både avdelningsläkare och avdelningssjuksköterska. De skall åter igen få information om planerad behandling kommande dagar samt eventuella kontroller och/eller restriktioner som kommer att gälla. De skall också ges möjlighet att ställa frågor. Med fördel deltar sjuksköterskan under läkarens inskrivningssamtal.

Inför utskrivning har familjen behov av kunskap/information om den nya livssituationen och den första tiden hemma efter transplantation. Målet är att patienten/familjen ska känna trygghet i sin nya livssituation och ha kunskap om risker och symtom att vara uppmärksam på i efterförloppet. Information från olika yrkeskategorier kompletterar varandra. Inför utskrivning träffar därför familjen SCT-koordinatör för information och samtal. De som genomgått en allogen stamcellstransplantation får broschyren *Råd inför hemgång – gäller de första 6 månaderna efter en allogen stamcellstransplantation* och får chans att ställa frågor. Med fördel får patienten även träffa transplantationsansvarig läkare inför utskrivning, så SCT-Koordinator ska kontaktas vid planerad utskrivning. Den sedvanliga utskrivningsanteckningen skrivs av avdelningsläkaren. Patienter som genomgått autolog stamcellstransplantation har information om tiden i hemmet i den broschyr de fått inför transplantation.

Fortsatt uppföljning av patienten sker på Barncancercentrum alternativt patientens hemsjukhus och för dem som genomgått allogen stamcellstransplantation sker även uppföljning på SCT-mottagningen hos SCT-koordinator och transplantationsansvarig läkare.

# Arbetsbeskrivning för inskrivning

## Provtagning

- Enligt lista *Provtagning första månaden efter allogen SCT (alternativ för autolog SCT)*

## Kontroller

- Längd och vikt
- Blodtryck, puls, saturation, andningsfrekvens, temp  
*Dokumentera i mätvärden i Melior.*

## Dokumentation

### Ankomstsamtal

- Socialt nätverk – *vilka i familjen kommer att delta i vården? Bor någon i närheten/på Ronald McD?, syskon?*
- Kommunikation – *åldersadekvat? Tolkbehov?*
- Andning/cirkulation – *avvikande kontroller? Blodtrycksmedicin? Välfungerande infarter?*
- Nutrition – *PEG/knapp/sond? Sondnäring? Övriga matvanor*
- Elimination – *avföringsvanor, tidigare problem med illamående kräkning*
- Hud – *torr hud? Hel hud? (Titta på alla infarter)*
- Aktivitet – *hur rör sig barnet idag? Är barnet vanligtvis aktiv?*

### Vårdplaner att starta upp

- Nutrition *(Dietistkontakt? Sondvälling sedan tidigare?)*
- Hud *(Hudkostym generellt, se skötsel av infarter för alla infarter)*
- Aktivitet *(Omvårdnadsåtgärder för aktivitet – fysioterapi, lekterapi, skola)*
- Kommunikation *(Tolkbehov? – tolkplanering, förberedelse/procedurer vid omvårdnad)*
- Psykosocialt *(Familjesituationen, avlastning?, syskon? Socialt nätverk)*

### Ordinerade kontroller

Starta mallen ordinerade kontroller. Dokumentera om kontroller skall tas under konditionering.

- Blodtryck, puls, saturation, andningsfrekvens, temp?
- Urinmätning?
- Vätskeregrering?
- Venös blodprovstagning – enligt lista

Som regel vid allogen SCT startar sedvanliga kontroller x 2 vid stamcellstransplantation, inkl. bukomfång och vikt, x 2 först i samband med isolering. Även vätskebalans startar som regel först i samband med isolering. Bedömning görs dock individuellt. För autolog SCT – individuell bedömning.

### Infartslista

Kontrollera alla infarter och uppdatera infartslistan så att den är aktuell.

Använd Skötsel av infarter enligt rutin för att dokumentera hantering och information om centrala infarter som CVK och PAC, liksom PEG och sond.

Spola gärna båda CVK-skänklar för att tidigt upptäcka eventuella flödeshinder. (Om nål i PAC inte sitter behöver denna inte sättas för kontroll.)

### Läkemedel

Profylaxläkemedel startar som regel på kvällen innan konditioneringsstart.

- Kontrollera ordination i Melior och administrera ev. läkemedel.
- Kontrollera konditionering i Cytobase – är cytostatikan signerad och beställd. När skall den ges? Hinner den komma i tid aktuell dag eller behöver den komma idag/tidigare?

*(Tänk på att om inskrivning sker en fredag och konditioneringsstart är en måndag skall profylaxläkemedel starta först söndag kväll.)*

### Psykosocialt

Rum på Ronald McDonald erbjuds familjer som bor långt bort. Ansökan görs av SCT-kordinator och ska vara klart inför inskrivning. Om rum är bokad och klart – stäm av med familjen så att det används.

# Arbetsbeskrivning för utskrivning

Använd dig av *Checklista Utskrivning av patient från slutenvården*.

## **Dokumentation**

### Vårdplaner

- Uppdatera och avsluta de som går
- Om något måste följas upp – dokumentera i slutanteckning

### Infartslistan och skötsel av infarter

- Kontrollera och uppdatera

### Slutanteckning

- Starta upp *Planering inför utskrivning* och kontakta SCT-koordinator för information
- Anteckning *Slutanteckning* kan påbörjas någon dag innan utskrivning.

### Läkemedel

- Kan familjen hantera läkemedel?
- Har familjen recept? (gäller Göteborgspatienten vid hemgång)
- Står patienten på läkemedel som hemsjukhuset inte har/tar lång tid att få hem och måste skickas med patienten?

### Överrapportering

Telefonrapportering till ev. hemsjukhus alt. överrapportering till dagvården (BCC).

- Faxa:
- Provtagningslista för slutenvård (om fortsatt slutenvård planeras)
  - Provtagningslista för öppenvård
  - Ev. ordination och provtagning för Prograf eller motsvarande
  - Slutanteckning
  - Vårdplaner som är aktuella att förmedla
  - Aktuell läkemedelslista
  - Aktuella checklistor/rutiner/riktlinjer efter önskemål

### Uppföljning

- Är SCT-koordinator informerad om utskrivning/flytt/hemgång?
- Inplanerat återbesök till DV/SCT-mottagning?
- ev. Prograf och provtagning. Rutin vid provtagning av Prograf, tider m.m.

### Övrigt

- Behov av hjälpmedel i hemmet?
- Hemsjukvård?
- SABH – sjukhusansluten sjukvård i hemmet?

## Ansvar

Gäller för all personal på Barncancercentrum. Avdelningschefen ansvarar för spridning och implementering. Verksamhetschefen ansvarar för de rutiner och riktlinjer som verksamheten kräver finns tillgängliga och att verksamheten arbetar enligt SOSFS 2011:9

## Uppföljning, utvärdering och revision

Innehållsansvarig är ansvarig för revision. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.

## Relaterad information

Rutin [SCT-Inskrivning allogen SCT](#)

Rutin [SCT-Inskrivning autolog SCT](#)

Patientinformation:

- [Allogen stamcellstransplantation – medicinsk information](#)
- [Dagliga rutiner under isolering vid allogen stamcellstransplantation](#)
- [Munvård vid stamcellstransplantationer - information till patient och föräldrar](#)
- [Råd inför hemgång – gäller de första 6 månaderna efter en allogen stamcellstransplantation](#)
- [Autolog stamcellstransplantation. Rutiner vid högdosbehandling. Information till patient och föräldrar](#)

## Granskare/arbetsgrupp

Malin Olsson, barnsjuksköterska, Barncancercentrum.

Rola Doueh, barnsjuksköterska, Barncancercentrum.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Barncancercentrum

**Innehållsansvar:** Elin Öfverberg, (eliof1), Vårdenhetschef

**Granskad av:** Elin Öfverberg, (eliof1), Vårdenhetschef

**Godkänd av:** Thorsteinn Gunnarsson, (thogu14),  
Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9774-1570060579-171

**Version:** 10.0

**Giltig från:** 2025-06-09

**Giltig till:** 2027-05-27