

Gäller för: Verksamhet Thorax och kardiologi

Giltig från: 2025-05-07

Innehållsansvar: Maya Landenhed Smith, (maysm1), Överläkare

Giltig till: 2027-05-06

Godkänd av: Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

## Revideringar i denna version

Ändringar är rödmarkerat.

## Syfte

Rutinen syftar till att ge en enhetlig vård samt dokumentation baserad på kunskap, erfarenhet och forskningsresultat. Att systematisera och effektivisera omvårdnadsarbetet och säkerställa patientens vård och omhändertagande på ett optimalt sätt, samt att förebygga risker och tidigt identifiera brister. Samt underlätta introduktionen av nya medarbetare.

## Ansvar

Medicinskt ansvarig sektionsschef på enheten är tillsammans med vårdenhetschefen på enheten ansvarig för att rutinen är känd och följs.

## Arbetsbeskrivning

### INKOMSTPROVER

Tas som vanligt, **förutom** att ingen blodgruppering, bastest eller x-test tas.

- Preoperativt skall TEG (tromboplastogram) tas på alla patienter vid inskrivningen.
- TEG-proverna analyseras på TIVA
- **Rör med blå kork (PK-rör) används.**  
**(tänk på att röret ska analyseras inom 20 min från att det är taget.)**
- **Innan provtagningen kontaktas korridor-usk på TIVA**

### **PREOPERATIV MEDICINERING**

- Trombyl, annan antikoagulantia och Omega 3 sätts ut så tidigt som möjligt. Minst tre veckor innan operation
- Järn, Betolvex 1 mg x 2, Folsyra 5 mg 2 x 2-3, sätts in så tidigt som möjligt. (Alt. T Vitamineral och B-kombin receptfritt.)

### **ÖVRIGT**

Protokoll för Jehovas vittnen skall signeras och sitta i journalen.  
(Se bilaga)

Bilaga 1

1(2)

**ANVISNINGAR OM BEHANDLING UTAN BLODTRANSFUSION M M VID MEDICINSK ELLER KIRURGISK BEHANDLING AV MYNDIG PERSON TILLHÖRIG JEHOVAS VITTNEN**

Till ansvarig läkare, operatör och anestesiläkare vid \_\_\_\_\_ sjukhuset, där jag idag tas in för

(Typ av operation/behandling)

Jag, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,  
(Namn) (Personnummer)  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,  
(Adress) (Telefonnr)

lämnar på förhand dessa anvisningar som min viljeförklaring och uttryck för mitt bestämda beslut.

**Inga blodtransfusioner** (helblod, röda eller vita blodkroppar, blodplättar eller blodplasma) får, under några som helst omständigheter, ges till mig även om det enligt läkares uppfattning skulle bidra till att bevara mitt liv eller min hälsa. Jag godtar inte heller preoperativ autolog blodtappning, lagring och senare återföring av mitt blod. **Jag godtar** dock volymhöjande medel (t ex dextran, hydroxietylstärkelse, fysiologisk koksalt-lösning, Ringer-acetat, Haemaccel) eller annan behandling utan blod.

När det gäller mindre blodfraktioner (t ex albumin, immunglobuliner) och s k extrakorporeal cirkulation (t ex blodåtervinning med hjälp av cellsaver eller liknande apparatur, användning av hjärt-lungmaskin och dialysapparat, hemodilution med obruten cirkulation), kan jag **tillåta** följande:

Anvisningarna är uttryck för min rätt att godta eller avvisa medicinsk behandling i enlighet med mina fast grundade värderingar och min djupa religiösa övertygelse. Jag är ett Jehovas vittne och ger dessa anvisningar på grund av min lydnad för Bibelns befalningar, t ex "att ni avhåller er från ... blod". (Apostlagärningarna 15:28, 29) Detta är min orubbliga religiösa ståndpunkt sedan \_\_\_\_ år.

Jag har omsorgsfullt övervägt frågan, och mina anvisningar gäller även om jag blir medvetlös.

Min ansvarige läkare, \_\_\_\_\_, har upplyst mig om att min vägran att godta blodtillförsel (motsv) enligt vad jag angivit kan medföra följande konsekvenser:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Jag är medveten om konsekvenserna av mina anvisningar men väljer ändå att kräva behandling utan blodtillförsel (motsv).

## Bilaga 2

2(2)

Jag förordnar \_\_\_\_\_  
(Namn, adress, telefonnr)

\_\_\_\_\_  
(Namn, adress, telefonnr)

att se till att mina anvisningar i denna handling följs och att besvara eventuella frågor om min bestämda vägran att ta emot blod. Jag är medveten om att de förordnade personerna inte kan överta min rätt att besluta om min vård.

Göteborg den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Egenhändig namnteckning)

Att \_\_\_\_\_, som vi personligen känner, denna dag i vår samtidiga närvaro, med sunt och fullt förstånd och av fri vilja förklarat ovanstående anvisningar innefatta hans/hennes klara vilja och uttryck för hans/hennes bestämda beslut intygar vi särskilt anmodade vittnen.

Göteborg den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Namnteckning)

\_\_\_\_\_  
(Namnteckning)

\_\_\_\_\_  
(Namnförtydligande)

\_\_\_\_\_  
(Namnförtydligande)

\_\_\_\_\_  
(Adress)

\_\_\_\_\_  
(Adress)

## Uppföljning, utvärdering och revision

Avvikelse från rutinen ska dokumenteras i patientjournalen och inträffade negativa händelser ska rapporteras i avvikelssystemet Med Control Pro där aktuell linjefe chef ansvarar för utredning, åtgärd och uppföljning.

Utvärdering och revidering av rutindokumentet ska ske senast ett år efter godkännande. Ansvar för revidering har avd 12-25 rutinansvarig tillsammans med vårdenhetschefen.

## Relaterad information

[Rutin ACB och klaff, preoperativ omvårdnad](#)

[Rutin Lungoperation, preoperativ omvårdnad](#)

## Dokumentation

Styrande dokument arkiveras i Barium. Redovisande dokument ska hanteras enligt sjukhusets gällande rutiner för arkivering av allmänna handlingar.

## Granskare/arbetsgrupp

Andreas Westerlind, VÖL Thorax

## Revideringar i denna version

Ändringar är rödmarkerat.

## Syfte

Rutinen syftar till att ge en enhetlig vård samt dokumentation baserad på kunskap, erfarenhet och forskningsresultat. Att systematisera och effektivisera omvårdnadsarbetet och säkerställa patientens

vård och omhändertagande på ett optimalt sätt, samt att förebygga risker och tidigt identifiera brister. Samt underlätta introduktionen av nya medarbetare.

## Ansvar

Medicinskt ansvarig sektionschef på enheten är tillsammans med vårdenhetschefen på enheten ansvarig för att rutinen är känd och följs.

## Arbetsbeskrivning

### INKOMSTPROVER

Tas som vanligt, **förutom** att ingen blodgruppering, bastest eller x-test tas.

- Preoperativt skall TEG (tromboplastogram) tas på alla patienter vid inskrivningen.
- TEG-proverna analyseras på TIVA
- Rör med blå kork (PK-rör) används.  
(tänk på att röret ska analyseras inom 20 min från att det är taget.)
- **Innan provtagningen kontaktas korridor-usk på TIVA**

### **PREOPERATIV MEDICINERING**

- Trombyl, annan antikoagulantia och Omega 3 sätts ut så tidigt som möjligt. Minst tre veckor innan operation
- Järn, Betolvex 1 mg x 2, Folsyra 5 mg 2 x 2-3, sätts in så tidigt som möjligt. (Alt. T Vitamineral och B-kombin receptfritt.)

### **ÖVRIGT**

Protokoll för Jehovas vittnen skall signeras och sitta i journalen.  
(Se bilaga)

Bilaga 1

1(2)

**ANVISNINGAR OM BEHANDLING UTAN BLODTRANSFUSION M M VID MEDICINSK ELLER KIRURGISK BEHANDLING AV MYNDIG PERSON TILLHÖRIG JEHOVAS VITTNEN**

Till ansvarig läkare, operatör och anestesiläkare vid \_\_\_\_\_ sjukhuset, där jag idag tas in för

(Typ av operation/behandling)

Jag, \_\_\_\_\_, (Namn) \_\_\_\_\_, (Personnummer) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, (Adress) \_\_\_\_\_, (Telefonnr) \_\_\_\_\_,

lämnar på förhand dessa anvisningar som min viljeförklaring och uttryck för mitt bestämda beslut.

**Inga blodtransfusioner** (helblod, röda eller vita blodkroppar, blodplättar eller blodplasma) får, under några som helst omständigheter, ges till mig även om det enligt läkares uppfattning skulle bidra till att bevara mitt liv eller min hälsa. Jag godtar inte heller preoperativ autolog blodtappning, lagring och senare återföring av mitt blod. **Jag godtar dock** volymhöjande medel (t ex dextran, hydroxietylsterkelse, fysiologisk koksalt-lösning, Ringer-acetat, Haemaccel) eller annan behandling utan blod.

När det gäller mindre blodfraktioner (t ex albumin, immunglobuliner) och s k extrakorporeal cirkulation (t ex blodåtervinning med hjälp av cellsaver eller liknande apparatur, användning av hjärt-lungmaskin och dialysapparat, hemodilution med obruten cirkulation), kan jag **tillåta** följande:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Anvisningarna är uttryck för min rätt att godta eller avvisa medicinsk behandling i enlighet med mina fast grundade värderingar och min djupa religiösa övertygelse. Jag är ett Jehovas vittne och ger dessa anvisningar på grund av min lydnad för Bibelns befallningar, t ex "att ni avhåller er från ... blod". (Apostlagärningarna 15:28, 29) Detta är min orubbliga religiösa ståndpunkt sedan \_\_\_\_ år.

Jag har omsorgsfullt övervägt frågan, och mina anvisningar gäller även om jag blir medvetlös.

Min ansvarige läkare, \_\_\_\_\_, har upplyst mig om att min vägran att godta blodtillförsel (motsv) enligt vad jag angivit kan medföra följande konsekvenser:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Jag är medveten om konsekvenserna av mina anvisningar men väljer ändå att kräva behandling utan blodtillförsel (motsv).

## Bilaga 2

2(2)

Jag förordnar \_\_\_\_\_  
(Namn, adress, telefonnr)

\_\_\_\_\_  
(Namn, adress, telefonnr)

att se till att mina anvisningar i denna handling följs och att besvara eventuella frågor om min bestämda vägran att ta emot blod. Jag är medveten om att de förordnade personerna inte kan överta min rätt att besluta om min vård.

Göteborg den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Egenhändig namnteckning)

Att \_\_\_\_\_, som vi personligen känner, denna dag i vår samtidiga närvaro, med sunt och fullt förstånd och av fri vilja förklarat ovanstående anvisningar innefatta hans/hennes klara vilja och uttryck för hans/hennes bestämda beslut intygar vi särskilt anmodade vittnen.

Göteborg den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Namnteckning)

\_\_\_\_\_  
(Namnteckning)

\_\_\_\_\_  
(Namnförtydligande)

\_\_\_\_\_  
(Namnförtydligande)

\_\_\_\_\_  
(Adress)

\_\_\_\_\_  
(Adress)

## Uppföljning, utvärdering och revision

Avvikelse från rutinen ska dokumenteras i patientjournalen och inträffade negativa händelser ska rapporteras i avvikelssystemet Med Control Pro där aktuell linjechef ansvarar för utredning, åtgärd och uppföljning.

Utvärdering och revidering av rutindokumentet ska ske senast ett år efter godkännande. Ansvar för revidering har avd 12-25 rutinansvarig tillsammans med vårdenhetschefen.

## Relaterad information

[Rutin ACB och klaff, preoperativ omvårdnad](#)

[Rutin Lungoperation, preoperativ omvårdnad](#)

## Dokumentation

Styrande dokument arkiveras i Barium. Redovisande dokument ska hanteras enligt sjukhusets gällande rutiner för arkivering av allmänna handlingar.

## Granskare/arbetsgrupp

Andreas Westerlind, VÖL Thorax

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Thorax och kardiologi

**Innehållsansvar:** Maya Landenhed Smith, (maysm1),  
Överläkare

**Godkänd av:** Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9777-819499373-297

**Version:** 7.0

**Giltig från:** 2025-05-07

**Giltig till:** 2027-05-06