

Gäller för: Verksamhet Gynekologi och reproduktionsmedicin
Innehållsansvar: Christina Stigsson, (chrst19), Sjuksköterska onkologi
Granskad av: Charlotte Palmqvist, (chapa4), Sektionschef
Godkänd av: Pernilla Dahm Kähler, (perda5), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-02-27

Giltig till: 2027-02-27

Vaccination för vuxna splenektomerade patienter

[Se SU-gemensam rutin, upprättad av Infektionskliniken.](#)

Revidering gjorda i denna version

2025-02-12 förlänger datum, inga övriga ändringar.

Arbetsbeskrivning som gäller för Verksamhet Kvinnosjukvård, Gynekologi och reproduktionsmedicin

Första doserna ges på avdelning 67 och registreras i Mitt Vaccin. Om man inte har behörighet till att registrera i Mitt Vaccin noteras preparatets LOT-nr, samt i vilken arm injektionen är given i läkemedelsmodulen i Melior så kan behörig personal registrera detta i efterhand.

Ge patienten ett minneskort samt instruktioner om vilka doser som ska ges. (finns i Sharepoint under fliken mallar).

Vid utskrivning

Göteborgspatienter återkommer till avd 67 för 2 månadersdoserna efter att ha avtalat tid med kontaktsjuksköterskan.

Övriga patienter får med sig tvåmånadersdoserna från avdelning 67 samt en remiss till vårdcentral. Patienten får rådgöra med den klinik som är ansvarig för den onkologiska behandlingen om när hon kan ta sitt vaccin under cytostatikabehandlingen. Därefter kontaktar patienten sin vårdcentral för att boka tid och tar med sig remiss och vaccinationerna till detta tillfälle.

OBS! Om vaccinationspreparatet är restnoterat vid utskrivning från avdelning 67 kommer kontaktsjuksköterskan meddela patienten när preparatet levererats till avdelning 67.

Om det är första dosen som skall kompletteras ges detta på avdelningen och registreras i Mitt Vaccin.

Om det är 2 månadersdosen ska patient eller anhörig hämta detta på avdelningen. Påminn att vaccin ska förvaras i kyl.

Relaterad information

Vid övriga frågor eller tveksamheter får kontakt tas med Infektionskliniken Östra sjukhuset, Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

Ansvar

Gäller för all personal inom VO Kvinnosjukvård, Gynekologi och reproduktionsmedicin/Område 1/SU. Ansvar för spridning och implementering har VC/VÖL. Verksamhetschefen ansvarar för att rutinen finns och följer gällande författningar och lagar.

Uppföljning, utvärdering och revision

Verksamhetschef ansvarar för uppföljning av innehållet i rutinen. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.

Granskare/arbetsgrupp

Christina Stigsson, specialsjuksköterska/KPO*, avdelning 67

Charlotte Palmqvist, sektionschef/överläkare, avdelning 67

* Kvalitets- och patientsäkerhetsombud

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Gynekologi och reproduktionsmedicin

Innehållsansvar: Christina Stigsson, (chrst19), Sjuksköterska onkologi

Granskad av: Charlotte Palmqvist, (chapa4), Sektionschef

Godkänd av: Pernilla Dahm Kähler, (perda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9786-1429723585-140

Version: 8.0

Giltig från: 2025-02-27

Giltig till: 2027-02-27