

Gäller för: Verksamhet Specialistmedicin

Giltig från: 2025-05-06

Innehållsansvar: Gisela Ringström, (gisri), Vårdenhetschef

Giltig till: 2027-05-06

Granskad av: Per Hedenström, (perhe14), Sektionschef

Godkänd av: Björn Lindkvist, (bjoli6), Verksamhetschef

Indikationsremiss inför PEG insättning på GEA Sahlgrenska 103

Revideringar i denna version

Inga ändringar.

Syfte

Indikationsremiss används som underlag i beslutsprocessen gällande patienter som bedöms vara kandidater för PEG. Ifylld indikationsremiss är ett krav för att GEA skall kunna bedöma medicinskt behov av PEG, genomföra en säker PEG-inläggning samt bidra till påföljande god skötsel av PEG.

Arbetsbeskrivning

Remissen ifylls av patientansvarig läkare i samråd med anhörig och patient och skickas till GEA/SS.

Patient ID: _____

Namn: _____

Diagnos som föranleder

PEG: _____

Aktuella blodprover (<1 veckor): Hb _____ CRP _____ TPK _____

PK _____ Alb _____

Har patient/anhöriga informerats om skötsel och medicinska risker?

JaY NejY

Finns medgivande till PEG av patient/anhörig?

JaY NejY

Är patienten tidigare opererad i övre delen av buken?

JaY NejY

Har patienten ascites?

JaY NejY

Föreligger trängsel i svalg eller matstrupe?

JaY NejY

Kan patienten gapa adekvat för att föra ner ett gastroskop via munnen?

JaY NejY

Föreligger risk att patienten kommer att dra i PEG-sonden?

JaY NejY

Har patienten en pågående infektion?

JaY NejY

Är patienten behov av syrgas?

JaY NejY

Har alternativ väg för enteral nutritionsbehandling testats?

JaY NejY

Behandlas patienten med någon typ av blodförtunnande läkemedel?

JaY: NejY

Om ja, på föregående fråga - kommer behandlingen med blodförtunnande läkemedel att revideras enligt nationella riktlinjer gällande utsättande av läkemedel före PEG insättning?

JaY NejY

Övrig information av värde inför

bedömning: _____

Ansvarig läkares underskrift: _____

Telefonnummer: _____

Ansvar

Läkare och sjuksköterskor som arbetar på GEA.

Uppföljning, utvärdering och revision

Vårdenhetschef och sektionschef ansvarar för regelbunden uppföljning och utvärdering av verksamhetens styrande dokument.

Revideringsansvarig är innehållsansvarig eller dennes av Sektionschef utsedd ersättare.

Medvetet avsteg dokumenteras i Melior om det är kopplat till patient.

Övriga orsaker till avsteg rapporteras i MedControl PRO.

Relaterad information

[Utsättning av antikoagulantia och trombocythämmare inför endoskopi.](#)

[Sök på nr 119 i sökrutan för styrande dokument.](#)

Dokumentation

Styrande dokument hanteras enligt sjukhusets gällande rutiner för arkivering av allmänna handlingar.

Granskare/arbetsgrupp

Per Hedenström, sektionschef Sektionen för Gastroenterologi och Hepatologi

Jessica Ryhlander sjuksköterska GEA

Andreas Pischel ÖL GEA

Lena Gustavsson sjuksköterska GEA.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Specialistmedicin

Innehållsansvar: Gisela Ringström, (gisri), Vårdenhetschef

Granskad av: Per Hedenström, (perhe14), Sektionschef

Godkänd av: Björn Lindkvist, (bjoli6), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9882-597462984-43

Version: 5.0

Giltig från: 2025-05-06

Giltig till: 2027-05-06