

Inför allogen HSCT, checklista för remittent, HEM 14022

Förklaring i [Allogen HSCT och donation, ansvarsfördelning, HEM 12853](#).

Faxa eller skicka skriftlig vårdbegäran (remiss) med följande information:

- Diagnosspecifika uppgifter: Indikation för HSCT, diagnosdatum, given behandling, komplikationer till behandling, terapieffekt.
- Komorbiditet, tidigare sjukdomar.
- Planering (t ex datum för nästa kur alt. information att ingen ytterligare behandling planeras, mm).
- HLA-typning på patient. Bekräfta att patient HLA-typats alt. att typning planeras.
- Patientens CMV-status (IgG serologi), längd, vikt, etnicitet, blodgrupp och ev. tidigare antikroppsbehandling.
- Namn, personnummer och kontaktuppgifter på person/er som är potentiella donatorer (t ex syskon). **Utredning sker via BMT-mottagning i Uppsala.**
- Ange om URD-sökning ska initieras från Uppsala om ingen lämplig släktingdonator finns.
- Ange att (om) patienten accepterar att BMT-ansvarig personal i Uppsala vb inhämtar information via NPÖ.

Bifoga:

- PAD-svar från diagnosdatum alt. om diagnos ställts vid patologen i Uppsala räcker PAD nummer.
- Klinisk genetik-svar från diagnosdatum och senare om relevant.
- Senaste benmärgsprovsvär (PAD) om relevant.
- Andra relevanta utlåtanden (svar på nedanstående undersökningar på hemorten).

Faxa eller skicka specialistvårdsremiss.

Informera patient om syftet med HSCT. Mer omfattande information om procedur och risker får patienten vid besöket på BMT-mottagningen.

Inför patientens besök på BMT mott för pretransplantationsgenomgång:

Gör en kort sammanfattning om sjukdomsförlopp i hemortsjournalen så att BMT-läkare via NPÖ har dessa uppgifter tillgängliga vid besöket:

- given behandling
- terapieffekt
- komplikationer
- läkemedelsallergier etc.

Var god vänd.

Inför inskrivning för HSCT:

Följande görs på hemorten (skicka svar till BMT-mott när svar finns):

- Bedömning av tandstatus och ev. tandsanering (påbörjas i god tid).
- Hjärt-eko (inte äldre än 2 mån före planerad HSCT).
- Spirometri – dynamisk, statisk och diffusionskapacitet (inte äldre än 2 mån före planerad HSCT).
- För kvinnor: remiss till gyn (vulva/bäckenbottenmottagning alt motsvarande där GvHD expertis finns).
- Förse patienten med tvålumen CVK inför inskrivning för HSCT. Om pat har subkutan venport - diskussion med BMT-läkare vid val av kompletterande infart.
- Nytt benmärgsprov inom 10 dagar före planerad inskrivning.

Håll BMT-läkare i Uppsala uppdaterad om patienten fram till HSCT via journalkopior, per telefon el i samband med telemedicinsk konferens. Ev. förändring från tidigare gjord planering ska dokumenteras och motiveras samt meddelas respektive parter.

Vid frågor, ring:

BMT-koordinator 018-611 22 63

eller sök **BMT-läkare via växeln 018-611 00 00**

Adress:

Hematologmottagningen

Akademiska sjukhuset

751 85 Uppsala