

Allogen transplantation checklista, HEM 13007

Patient-id

Om du gjort färre än 2 allogentransplantationer ska du få stöd från någon som gett 2 eller fler.

Om frysta allogen-celler, se förberedelser i [Vattenbadet, BOT och BOTbarn 28457](#) samt om administration i [Autolog HSCT SOP ssk, HEM 13226](#). Cellerna ges då som injektion med spoldropp.

Transplantationsdagen (dag 0)

- ☐ Läs [Allogen transplantation SOP ssk, HEM 12848](#)
- ☐ Följ instruktionerna i SVP Cosmic under rubrik Transplantation av blodstamceller
- ☐ Ge uppvätskning om aktuellt (vanligtvis med start omkring kl.8).
- ☐ Kontrollera att syrgasaggregat och syrgasmask finns på rummet/slussen
- ☐ Kontrollera att sugutrustning på akutvagnen fungerar
- ☐ Ge ordinerad premedicinering när stamcellslab ringt och sagt att de är på väg. Kontrollera samtidigt blodretur i central infart.
- ☐ Kontrollera patientens personnummer och blodgrupp mot det som står på påsen, följesedeln från KITM och ordination i Cosmic.
- ☐ Meddela ansvarig läkare innan start.
- ☐ Koppla blodaggregatet till cellpåsen. Ha sterilt handfat i närheten. Vid problem – se SOP för hantering.
- ☐ Ta med cellpåse med blodaggregat, följesedel, handskar, sprittussar och en påse med 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml utan aggregat in till patienten.
- ☐ Dubbelkontroll inne hos patienten: patient-id mot stamcellspåsen och följesedel av läkare och ssk. Signeras på följesedeln. Skriv starttid.
- ☐ Kontrollera vitalparametrar (p, BT, tp, sat, AF). Rapportera onormala fynd till läkare. Oftare om reaktion.

Före:

Under (minst 1 gång):

En timme efter avslutad infusion:

Vänd.

- ☐ Använd ren rutin och basala hygienrutiner
- ☐ Använd skänkeln med störst lumen. Dropptakt vanligen som en e-konc, ca 300–400 ml/timme. Kan gå fortare vid behov (max 500 ml/m²/h). Pump får INTE användas. Vid stor volym – fråga läkare om hastighet.
- ☐ När påsen är tom - koppla över aggregatet till natriumklorid-påse. Skölj igenom aggregatet.
- ☐ Skriv sluttid på följesedeln.
- ☐ Kassera påsen i gul box för kliniskt/smittförande avfall
- ☐ Dokumentera: given uppvätskning, premedicinering, transplantation (volym, start- och sluttid) i läkemedelslista. Vitalparametrar i patientöversikt. Sammanfatta hur det gick i SVP.
- ☐ Fyll i Hematologisk rapport som medföljde påsen hur infusionen gick (biverkningar), samt ev. biverkningar och komplikationer under de kommande 24 timmarna.
- ☐ 24 timmar efter att stamcellerna givits: Faxe rapport och följesedel till stamcellslab, 018-50 78 66.

Ej journalhandling.