

Introduktion sjuksköterska hematologavdelning 101A, HEM 13831

Specifik introduktion

Tänk på att du har ett eget yrkesansvar som innebär att säga till när din kompetens inte är tillräcklig för arbetsuppgiften. Ta möjligheten att fråga, alla frågor är välkomna!

Många delar har ett nummer (fotnot) till beskrivning längre ner på sidan för vad som ingår i den punkten.

Lokaler mm

- ☐ Rundvandring på avdelningen¹
- ☐ Genomgång av vad som finns på patientrummet²
- ☐ Använda närvaromarkeringen och assistanslarm
- ☐ Veta rutiner kring mathantering och patientköket³
- ☐ Veta var material för basal omvårdnad finns⁴
- ☐ Veta var hjälpmedel finns⁵
- ☐ Veta vad som slängs i miljörummet⁶
- ☐ Veta rutiner i sköljen⁷
- ☐ Hämta blodprodukter, lämna prover, lämna venös gas, provhantering helgdagar⁸

¹ **Rundvandring:** Avd.stationer, inläsningsrum, avd.sekr, chefs- och läkarrum, personalrum, skölj, godsmott, miljörum, patientmatsal, hjälpmedelsrum, behandlingsrum, förrådsskåp, rondrum

² **Patientrummet:** sluss och innehåll, signalboll, anhörigsäng, taklift, info-pärm, stängd dörr till toa, spolo

³ **Mathantering:** Var allt finns, rutiner, tider, datum- och tidsmärkning, näringsdrycker, energi- och proteintillskott, mellanmål, bemanning av köket, menyer, beställning av måltider

⁴ **Material basal omvårdnad:** Inkontinensskydd, omläggingsmaterial, sterilförråd, förrådsvagn, textilier

⁵ **Hjälpmedel:** Även vart man skriver upp vart hjälpmedel finns. Rengöring. Höja/sänka handtag.

⁶ **Miljörum:** Sopsortering, riskavfallskartonger

⁷ **Sköljen:** Städ, rent/orent, olika avfall/sortering, kemikalieskåp, bäcken, urinflaska

⁸ **Lämna/hämta:** Vart prover förvaras på avd, blodcentralen, trombocyter ej kallt, Klinisk kemi (C-lab) provskåp, bubbelplast, prover till mikrobiologen på helg, rörpost.

- ☐ Veta var provkärll/rör finns⁹
- ☐ Veta var "felanmälningshyllan" är¹⁰
- ☐ Spola kranar och kolla signalbollen
- ☐ Veta var olika signeringslistor för städ och påfyllning finns samt hur de fylls i
- ☐ Veta var hematologmottagningen och patientverksamheten ligger och kort vad de gör
- ☐ Veta när och hur en avvikelse rapporteras i Medcontrol
- ☐ Veta var de skriftliga rutinerna finns (DocPlus)

Cosmic och journalpärm

- ☐ Veta vad ssk behöver läsa på om patienten inför arbetspasset och vart informationen finns¹¹
- ☐ Veta hur ett vårdåtagande samt standardiserade vårdplaner startas
- ☐ Veta hur en journaltabell startas och fylls i¹²
- ☐ Veta hur preliminärt utskrivningsdatum fylls i
- ☐ Veta hur en telefonordination skrivs in i Cosmic
- ☐ Kunna hitta och använda generella direktiv för läkemedelsadministrering på 101A
- ☐ Veta vad som ska vara i journalpärm¹³
- ☐ Kunna göra inskrivning av patient, planerad och oplanerad¹⁴
- ☐ Veta hur provremisser skapas, inkl veckoschema¹⁵
- ☐ Känna till SOP för dokumentation i Cosmic vid dödsfall, inkl Palliativa registret

Lägga upp länkar på intranätet under Mina favoriter:

- ☐ CSAM Cytodos Web (ELAS) – Produktion
- ☐ DiVis daglig styrning
- ☐ DocPlus intern, extern och patientinformation

⁹ **Provkärll/rör:** Förråd, analysrum, var nyckel till låsta skåp finns

¹⁰ **Felanmälningshylla:** Där apparater ställs som inte fungerar och hur felanmälan ska göras.

¹¹ **Inläsning:** sekretess, anamnes, status, vårdplaner, läkar- och dietistanteckning, läkemedelslista, journaltabell för in- och utfart, Cytodos Web, journalpärm, lyssna på diktat

¹² **Journaltabell:** In- och utfarter, nutrition, poliklinisering, PN från läkemedelslista

¹³ **Journalpärm:** Observationslista, provtagning/undersökning, checklistor, cytostatika-dokument, signerade journalhandlingar

¹⁴ **Inskrivning:** Intagningsedel, journalpärmspapper, id-band, etiketter, hälsobeskrivning, fråga patient om sekretess, hälsobeskrivning, anamnes, status, SVP, riskbedömningar nutrition/trycksår/fall, energi- och proteinbehov, GVP vid risk

¹⁵ **Provremisser:** Inskrivningsprover, daglig/veckoprovtagning, ny akut leukemi, UCAN-prover, klin kem, klin mikro, klin gen, URD-sökning, prover till t ex Karolinska med kombikakod, pappersremiss, provtagningsunderlag

- ☐ Heroma
- ☐ Medcontrol
- ☐ Microsoft 365
- ☐ Pingpong
- ☐ Provtagningsanvisning
- ☐ Telefonkatalogen
- ☐ Transportbeställning

Lägga upp Mina genvägar i Cosmic:

- | | |
|--|-------------------------|
| ☐ Beställning | Patientkort |
| ☐ Beställningsstatus | Radiologisvar |
| ☐ Enhetsöversikt | Skriv ut patientarmband |
| ☐ In- och utskrivning | Skriv ut patientdata |
| ☐ Journal | Svar provbunden |
| ☐ Läkemedelslista | Vätskebalans |
| ☐ Patientöversikt | Ärendeöversikt |

Samarbete

- ☐ Stämman av med usk efter inläsning/efter rond, söka upp usk vid behov av insatser
- ☐ Vara förberedd inför förmiddagsrond¹⁶
- ☐ Vara förberedd inför eftermiddagsavstämning med läk¹⁷
- ☐ Veta hur jour kontaktas
- ☐ Veta vad som behöver rapporteras till nästa arbetspass
- ☐ Stämman av med koordinator för in- och utskrivningsplanering och vårdplats
- ☐ Använda utskrivningschecklistan för överrapportering till annan enhet enligt SBAR
- ☐ Veta hur Divis daglig styrning används
- ☐ Samarbete fysioterapeut, dietist, kurator och sjukhuskyrkan¹⁸
- ☐ Kunna beställa transport, slutstäd av sal samt inre transport av prover
- ☐ Kunna beställa sjuktransport
- ☐ Känna till möjlighet till patienthotell och tillgång till hjälp där

¹⁶ **Rond:** Mående, behov, nutrition, kontroller, prover, om anteckning finns om att ta upp något särskilt, ordinationer

¹⁷ **Eftermiddagsavstämning:** Viktuppgång, behov, förändringar i mående, ordination inför kvällen/natten

¹⁸ **Paramedicin:** Kontakt, remiss, läsa journalanteckning, åtgärda, följa upp, stämman av

- ☐ Delta i reflektion i samband med arbetspassets slut

Undersökningar, behandlingar och medicinteknisk utrustning

- ☐ Ta blodtryck, puls, temp
 - ☐ Ta saturation och räkna andningsfrekvens
 - ☐ Kontrollera vakenhet
 - ☐ Veta vilka kontroller som rekommenderas för olika patientkategorier
 - ☐ Veta vad som behöver göras vid försämring av patient vid t ex feber¹⁹
 - ☐ Hantera infusionspump
 - ☐ Smärtskatta med smärtekortet, dokumentera, åtgärda, följa upp²⁰
 - ☐ Ge morfindropp²¹
 - ☐ Fått en genomgång av PCA-pump och Nikipump
 - ☐ Fylla i mat- och vätskeregistrering vid in- och uttag av mat och dryck
 - ☐ Räkna ihop mat- och vätskeregistrering och dokumentera
 - ☐ Ge parenteral nutrition²²
 - ☐ Känna till om enteral nutrition²³
 - ☐ Räkna vätskebalans
 - ☐ Ta blododling
 - ☐ Ta nasofarynxodling
 - ☐ Ta sputumodling
 - ☐ Ta blodprover²⁴
 - ☐ Ta faecesprov/clostridieprov²⁵
 - ☐ Ta urinprov
 - ☐ Ta B-glukos, referensvärden, åtgärda avvikande värde enligt ord
- Remiss, hur, id-märk, skicka, bevaka svar
- Remiss, lämna in, förklara, hämta ut (id-märkt), skicka, bevaka svar

¹⁹ **Försämring av patient:** NEWS/övervakning, kontakta läkare, provtagning, antibiotika, vätska

²⁰ **Smärta:** Smärtekort, grundsmärtlindring, strålbehandling/cyto i smärtlindrande syfte, behandling iv/sc, smärtenheten, konsultation

²¹ **Morfin:** Indikation, beredning, administrering, nedtrappning, kontroll av inställning varje pass

²² **PN:** Beredning, administrering, re-feedingsyndrom, blandbarhet

²³ **Enteral nutrition:** gastrostomi, sondmat, sondpump

²⁴ **Blodprov:** Remisser (se punkt förra sidan), dukning/material, turordning provrör, värmeblock, prov på is, köldantikroppar, bevaka provsvar

²⁵ **F-prov:** Gulisolering, se SOP

- ☐ Ta EKG
- ☐ Göra bladderscan, referensvärden, åtgärda avvikande värde enligt ord
- ☐ Ta urinsamling
- ☐ Sätta och hantera PVK²⁶
- ☐ Hantera centrala infarter²⁷
 - ☐ Lagt om 1 CVK ☐ Dragit 1 korttids-CVK (stickcava)
 - ☐ Satt 1 SVP-nål ☐ Dragit 1 SVP-nål
 - ☐ Lagt om 1 PICC ☐ Dragit 1 PICC
- ☐ Ge cytostatika²⁸
 - ☐ Gett subkutan injektion cytostatika
 - ☐ Gett intravenös injektion cytostatika
 - ☐ Gett intravenös infusion cytostatika
- ☐ Ge blodprodukter och kringarbete för blodtransfusion²⁹
- ☐ Ge ATG³⁰
- ☐ Ge Sandimmun³¹
- ☐ Kunna ha en patient som får högdos Metotrexate³²
- ☐ Veta vad pretransplantationsutredning är
- ☐ Veta vad stamcellsinsamling är
- ☐ Ge färska allogena blodstamceller
 - Sett/gett färska celler med stöd, antal gånger: _____
 - Gett färska celler självständigt, antal gånger: _____
- ☐ Ge tinade autologa/allogena blodstamceller, DLI eller CAR-T:
 - Sett/gett tinade celler med stöd, antal gånger: _____
 - Gett tinade celler självständigt, antal gånger: _____

²⁶ **PVK:** Indikation, storlek, placering, observation, användande, dragning, (ev. MID-line)

²⁷ **Centrala infarter:** Indikation, förberedelser inför inläggning, observation, omläggning, spolning, suturtagning, hantering av fastlåst CVK, stopp i central infart, borttagning, trombocytgräns, sandsäck

²⁸ **Cytostatika:** Indikation, hantering, biverkningar, patientinformation, kuröversikter, "Att uppmärksamma", risker, extravasering, Cytodos Web/ELAS, cytokort, kryoterapi, intratekal cyto (ssk-roll inför lumbalpunktion), avfall, städrutiner, hantering av spill/spillbox

²⁹ **Blod:** Indikation, blodgruppering, BAS/MG-test, beställning, plasma, förenlighet, dokumentation, rapportering, transfusionsgränser, specialkrav, aggregat, förvaring

³⁰ **ATG:** Beredning, filter, premedicinering, upptrappning, vanliga reaktioner, indikation

³¹ **Sandimmun:** Beredning, skänkel, spolning, sprutpump vid låga doser (visa)

³² **Metotrexate:** Pärm, SVP, provtagning, pH-mätning urin, kalciumfolinat, tider, indikation

- ☐ Veta hur sug- och syrgasutrustningen och relaterade material fungerar³³
- ☐ Koppla ihop och rengöra mini-PEP, se SOP Andningsvård
- ☐ Ge inhalation³⁴
- ☐ Förbereda patient inför undersökning samt eftervård vid
 - ☐ BAL (bronkoalveolärt lavage): se SOP
 - ☐ Biopsier: observation, inspektion av förband, ev. planläge/sängläge³⁵
 - ☐ CT, MRT, PET: PVK, dricka kontrast, magnetiska föremål
 - ☐ Central infart, inläggning
 - ☐ CDK: känna till SOP
 - ☐ Pleuratappning
- ☐ Känna till var telemetri finns + SOP
- ☐ Vård i livets slutskede³⁶

Information till patient

- ☐ Bemötande: lyhört, professionellt
- ☐ Vid inskrivning av patient, planerad och oplanerad³⁷
- ☐ Om specifika hematologiska "företeelser"
 - ☐ Stamcellsinsamling ☐ Pretransplantationsutredning
 - ☐ Skyddsisolering ☐ Poliklinisering
 - ☐ Autolog HSCT ☐ Allogen HSCT
 - ☐ U-CAN ☐ Provtagning
 - ☐ Benmärgsprov ☐ GvHD
- ☐ Om hygienrutiner
- ☐ Om gulisolering
- ☐ Om näringsintag och kosttillskott
- ☐ Råd vid illamående
- ☐ Råd om munvård och vid mukosit³⁸

³³ **Sug/syrgas:** Grinna, mask, generell ordination, dokumentation läkemedelslista, byte av slang. Transporttuber handhavande, beräkna åtgång. Även rutinkontroll 1 ggr/v.

³⁴ **Inhalation:** Mini-PEP, olika inhalationsläkemedel/NaCl, material, rengöring

³⁵ **Sängläge:** Efter lumbalpunktion, leverbiopsi mm, för att motverka komplikationer. Tid.

³⁶ **Vård i livets slutskede:** symtomlindring, NIKI-pump (ordinationslista, kontroller, övervakning, SOP)

³⁷ **Inskrivning:** Avdelningsrutiner, tider, informationspärm, tv, sluss/stängd dörr

³⁸ **Munvård:** Tandvårdsprodukter, solrosolja, munsölj, cerat, munvårdsschema, munhygien, smärtlindring vid mukositis

- ☐ Råd för aktivitet
- ☐ Råd vid diarré/förstoppning
- ☐ Om kontakt med kurator, fysioterapeut, dietist och sjukhuskyrkan

Andra inslag under introduktionsperioden

- ☐ Dubbelgång 1 pass med usk
 - ☐ Veta vad usk läser på om patienten inför arbetspasset³⁹
 - ☐ Veta vad i journalen som usk ska dokumentera och var⁴⁰
 - ☐ Veta vad usk gör vid inskrivning⁴¹
 - ☐ Usk-styrning fm och em
 - ☐ Känna till hur måltider beställs
 - ☐ Med handledare: Gå igenom broschyren "Rutiner allmänna samt skyddsisolering"
 - ☐ Veta vad cytorisk innebär⁴²
 - ☐ Veta vad gulisolering innebär⁴³
 - ☐ Veta hur trycksår förebyggs och hanteras⁴⁴
 - ☐ Veta hur fall förebyggs och vad göra om det inträffar⁴⁵
 - ☐ Kunna stötta patienten med basal omvårdnad⁴⁶
 - ☐ Kunna stötta patienten med munvård⁴⁷
 - ☐ Kunna stötta patienten med mobilisering⁴⁸
 - ☐ Kunna stötta patienten med näringsintag⁴⁹

³⁹ **Inläsning:** sekretess, status, vårdplan: omvårdnadsbehov, kontroll av vitalparametrar, övervakning, b-glukos, kost- och vätskereg., dietistanteckning.

⁴⁰ **Dokumentation:** Patientöversikt, journaltabell nutrition, SVP/GVP/IVP, DiVis

⁴¹ **Inskrivning:** NEWS, längd, vikt, måltidsbeställning, måltidsrutiner, visa avd

⁴² **Cytostatika:** Kort vad cyto är (indikation, biverkningar), kryoterapi, skyddsutrustning, gul box, städ vid spill, röd skylt, sitta och kissa

⁴³ **Gulisolering:** indikation, hygienrutiner, avfall, påse runt saturationsmätare/b-glukosapparat, gul skylt

⁴⁴ **Trycksår:** Riskbedömning, olika madrasser, hudförändringar, omläggning, vändschema, avvikelse Medcontrol

⁴⁵ **Fall:** Förebygga: Riskbedömning, hjälpmedel, sänggrindar, halksockor, larm, larmmatta, stöd. *Händelse:* Lyfta upp med lift, säkra huvud och ev skadad kroppsdel, inspektera för rodnad/sår/fraktur, avvikelse i Medcontrol

⁴⁶ **Basal omvårdnad:** Övre/nedre tvätt, borsta tänder, dusch, hjälp i och ur säng + se nedan

⁴⁷ **Munvård:** Mukosit, tandborste, tandkräm, skaftad tork, solrosolja, cerat, munhygien

⁴⁸ **Mobilisering:** Träningsredskap, hjälpmedel, lift, förflyttningsteknik, sitta uppe till måltider

⁴⁹ **Näringsintag:** Matbeställning, olika menyer, begränsning vid skyddsisolering, energi- och proteintillskott, göra måltidssituationen gynnsam

- ☐ Kunna göra ersättningsmåltid/mellanmål med likvärdigt energi- och proteininnehåll
- ☐ Se på när usk assisterar vid benmärgsprov och lumbalpunktion
- ☐ Göra enklare såromläggning och förbandskontroll⁵⁰
- ☐ Veta varför patient har stödstrumpor samt hjälpa med av- och påtagning⁵¹
- ☐ Renbäddning, byte av kläder, regelbundna rutiner⁵²
- ☐ Rutiner vid KAD⁵³
- ☐ Veta hur man akutlarmar på sal
- ☐ Veta hur man akutlarmar på telefon
- ☐ Veta var akutvagnen finns
- ☐ Veta var syrgasförrådet finns
- ☐ Veta vad 0-HLR innebär
- ☐ Känna till vad som görs när ett dödsfall har inträffat⁵⁴
- ☐ Veta vad usk gör vid utskrivning⁵⁵
- ☐ Genomgång med receptarie
 - ☐ Kunna iordningsställa tabletter
 - ☐ Kunna bereda injektion och infusion⁵⁶
 - ☐ Veta vilken skyddsutrustning som ska användas
 - ☐ Veta hur dragskåpet används
 - ☐ Få inloggning till och kunna ta ut narkotika från läkemedelsapparaten
 - ☐ Kunna hantera etikettskrivaren
 - ☐ Kunna hämta cyto från CBE⁵⁷
 - ☐ Förvaring av läkemedel⁵⁸
 - ☐ Kunna hämta läkemedel från sällanförråd
 - ☐ Kunna rutiner för in- och utlåning av läkemedel
 - ☐ Känna till hur spill av cytostatika hanteras (chemobox)

⁵⁰ **Såromläggning:** t ex trycksår, okomplicerade operationssår

⁵¹ **Stödstrumpor:** Utprovning, påtagning, avtagning, rengöring

⁵² **Bädda rent:** Vecko-rutin, ej vid utskrivning, ej ta in för mycket

⁵³ **KAD:** Insättning, hygien, påsbyte, spolning, tömning, skriva upp på lista, timurin, borttag, miktionsobs, tappning

⁵⁴ **Dödsfall:** Var saker finns, SOP i DocPlus, stöd till närstående, tvättning, ID-märkning, svepning, transport

⁵⁵ **Utskrivning:** avbeställa måltid, hjälp packning/följa till taxi, röja inför städ

⁵⁶ **Beredning:** Även filter för olika läkemedel, koppling Sandimmun

⁵⁷ **CBE:** Veta var kort och instruktionsblad förvaras, transport och förvaring av cyto

⁵⁸ **Läkemedel:** Patientspecifika, kyl, rumstemperatur, ATC-kod, lådor

- ☐ Se hur vattenbadet iordningsställs
- ☐ Genomgång med biträdande avdelningschef
- ☐ Genomgång med bemanningsassistent
- ☐ Göra utbildningar i Pingpong enligt [Fortbildningsprogram för sjuksköterskor undersköterskor, HEM 16027](#). För bemanningssjuksköterska räcker det med alla ^-markerade utbildningar i listan + cytostatika, gaslarm, hygien, hot och våld samt NEWS2. (HLR ska ges via bemanningsföretaget)

Längre fram

- ☐ Utbildning: sjukdomslära, HSCT, specifik omvårdnad, dokumentation, poliklinisering (Gäller ej bemanningssjuksköterska)

Planerad uppföljning

Avstämning görs enligt tabell nedan då introduktionsprogrammet går igenom. Om det fortfarande finns delar som du inte har fått beskrivet eller arbetsmoment som du inte fått möjlighet att utföra hittills uppmärksammas detta och prioriteras så långt det är möjligt. Avstämning med chef görs med fokus på arbetsmiljö, checklistan går endast igenom med chef vid introduktionens slut för att bedöma om introduktionen varit tillräcklig. Vid avstämning med utbildningssjuksköterska går checklistan alltid igenom.

Gäller ej bemanningssjuksköterska (individuella avstämningar görs).

Ta med dig denna checklista till varje avstämning.

Uppföljning av introduktionen	Chef (datum/sign) (Arbetsmiljö)	Utbildn.ssk (datum/sign) (Checklistan)
Uppföljning vid introduktionens slut		XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Uppföljning 3 månader		
Uppföljning 6 månader		XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Uppföljning 9 månader		XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Uppföljning 12 månader		

Alla moment genomgångna, datum: _____

Ev. kommentar:

Litteraturstudier

Som stöd i arbetet finns många dokument som utförandebeskrivningar, checklistor, patientinformation och annat i DocPlus (gå via Intranätet – Mina favoriter).

Vissa dokument stöter du på omedelbart i din introduktion (dubbelgång) medan andra kan läsas in när anledning uppstår. Här är en sammanställning på dokument som bör läsas inom ca 3 mån. Det som är grönmärkat bör läsas under introduktionen.

SOP står för Standard Operating Procedures (= utförandebeskrivning).

Verksamhetskritiska (behöver prioriteras)	Läst
Allogen HSCT, patientinformation 1211	
Allogen transplantation SOP ssk HEM 12848	
Akut leukemi, Hematologi övrigt – kunskapsunderlag, HEM 13620	
Autolog HSCT, patientinformation 1200	
Allogen transplantation checklista, HEM 13007	
Autolog transplantation SOP, HEM 13226	
Autolog transplantation checklista, HEM 13225	
Avvikelserapportering och hantering, BOT 13231	
Avbrottsplan COSMIC, HEM 13449	
Avbrottsplan Cytodos, HEM 13450	
Avbrottsplan vid elstörningar, HEM 13448	
Avbrottsplan vid telestörningar, HEM 13229	
Brandsäkerhet hematologavd 101A, HEM 13447	
Basala hygienrutiner och klädregler – Region Uppsala 46767	
Blodprodukter hantering ssk, HEM 13444	
Centrala infarter (sjukhusövergripande översikt – klicka dig vidare på alla dokument) 23335	
Central infart hantering, lokal rutin HEM 13466	
Ciklosporin Sandimmun SOP, HEM 13472	
Cytostatikahantering, BOT 30159	
Cytostatikabehandling; relevant "Kuröversikt och Att uppmärksamma" i DocPlus för varje enskild kur vid cytostatikabehandling	XXXXX

Verksamhetskritiska (behöver prioriteras)	Läst
Diarré, gulisolering vid misstanke om eller bekräftad tarmsmitta SOP, HEM 15150	
Dokumentation i Cosmic, SOP, hematologavd 101A, HEM 13824	
Donation av blodstamceller, information donator 1207	
Gulisolering vid diarré, patientinformation 1288	
Handläggning av sepsis och svår sepsis vid HEM 13563	
HSCT allogen och autolog – kunskapsunderlag, HEM 13855	
Hälsobeskrivning inför inskrivning, HEM 13404	
Inskrivning, checklista ssk, HEM 13480	
Kryoterapi vid konditioneringskur, HEM 13619	
Läkemedelshantering – lokal instruktion, hematologavdelning 101A, HEM 13894	
Metotrexate högdosbehandling – kunskapsunderlag, HEM 26283	
Mukosit oral, förebygga, behandla och lindra hos barn och vuxna SOP, HEM 13856	
Nutrition vuxen SOP, HEM 13857	
Odlingar, rutinmässiga vid HEM 13557	
Pretransplantationsutredning och autolog perifer stamcellsinsamling avd 21802	
Rutiner för vårdtid på hematologavdelning 101A, patientinformation, 1153	
Råd efter allogen HSCT 1202	
Råd efter autolog HSCT 1200	
Råd efter intensiv cytostatikabehandling 1203	
Råd till dig som donerat benmärg 1205	
Råd till dig som donerat perifera blodstamceller 1206	
Skyddsisolering SOP, HEM 13897	
Utskrivning, checklista ssk 13730	
Utskrivning SOP, HEM 13921	
Veckoprovtagning och koncentrationsprovtagning, HEM 13728	
Vitalparametrar, mätning vuxen SOP, HEM 13904	

Även bra att läsa	
Andningsvård, PEP och inhalation SOP, HEM 13008	
ATG-behandling vuxna SOP, HEM 13015	
Dödsfall omhändertagande, HEM 13230	
Patienttillhörigheter lokal rutin, BOT 13886	
Morfindropp till vuxen patient SOP, HEM 13896	
Sjukresor, HEM 13879	
Städning SOP, HEM 13899	
Smärta och smärtbehandling vuxna SOP, HEM 13898	
Introduktion och fortbildning av medarbetare SOP, HEM 13830	