

Datum:		ID:		
Personal:				
Utfört av (ansvar)	Åtgärd	Don pärm; flik	Dokumentation i journal under sökord -ja/nej	Signering/Egna kommentarer
dr/ssk	Identifiera möjlig donator; dokumentera i journal; om möjligt i donationsmall/sökord	3.1		
dr	Ev poliskontakt/rättsmedicinsk obduktion	7.9		
dr/ssk	Första kontakten med transpl koordinator	2		
dr	Diagnostik med direkta kriterier	5.1		
dr/ssk	<ul style="list-style-type: none"> ○ Protokoll bestämmande av människas död faxas ○ Kontakt med transpl koord för sökning i Sos Donationsregister. 	5.2		040-33 62 11
dr/ssk	Dödsbesked till närstående; information om donation; samtyckesutredning	6 6.1		
dr/ssk	Vård och behandling av organdonator	7		
dr/ssk	Uppgifter till transplantationskoordinator	7.4		
ssk	<i>Prover/odlingar:</i> <ul style="list-style-type: none"> ○ Vävnadstypning ○ Virusserologi ○ U-alb/krea index ○ Blod, urin, tubsekret odlingar 	7.4		
dr/ssk	Solu-Medrol och antibiotika enligt PM	7.4		
dr/ssk	<i>Protokoll:</i> <ul style="list-style-type: none"> ○ Donatorskaraktärisering/Anamnes ifyllt ○ Journalhandling för donationsingrepp ifyllt (punkt 1-8) 	7.7-8 8.2		
dr/ssk	Faxe till transpl koord - komplett ifyllda <ul style="list-style-type: none"> ○ Blodgruppering ○ Donatorskaraktärisering/Anamnes ○ Journalhandling för donationsingrepp 	7.6 7.7-8 8.2		FAXNR: 040-33 62 11
dr/ssk	Kompletterande undersökningar/ rapportering av svar till transpl koord: <ul style="list-style-type: none"> ○ Rtg Pulm ○ EKG ○ UKG ○ Coronar angiografi 	7.4-5		
dr/ssk	Inför uttagoperationen: <ul style="list-style-type: none"> ○ Beställt blodprodukter enligt PM ○ Operationsanmälan enligt lokala rutiner ○ ID band på donatorn 	7.6 4		
dr/ssk	Med till operation komplett ifyllda: <ul style="list-style-type: none"> ○ Protokoll bestämmande av människas död ○ Donatorskaraktärisering/Anamnes ○ Blodgruppering ○ Journalhandling för donationsingrepp 			
dr/ssk	EFTER DONATION: <ul style="list-style-type: none"> ○ Avsked ○ Återkoppling till närstående 	10.1		