

Planeringsblad Norrlands Universitetssjukhus Hematologisektionen, Cancercentrum 901 85 Umeå		Patientidentitet	
Intages / avd		Intagning planerad /	
Patienten meddelad /		Inrem läkare meddelad /	
Intagningen färdigplanerad och remisser skrivna (sköterska)			
Diagnos: Priming med G-CSF och cytostatika eller GCSF inför auto-PSCS stamcellsskörd (ej i samband med pretrans)			
Sjukhistoria:			
Blod - Urinprover	Best tid till den	Beställningar (röntgen, konsulter m m)	Best tid till den
1Före : U-sticka. Vikt BT			
Glukos Na. K. Krea. Blodst. Diff. Längd, vikt.		Kärlkontroll	
CRP Urat. Bil.tot, Bil.dir. GT. ALP			
ASAT. ALAT. LD. Blodgrupp(till Umeå)		EKG cytdag + dag efter cyt	
HIV, HepatitB, C, syfilis om ej gjort nyligen (max 30 dar innan PSCS). Gravtest före priming		Specialkrav på blodkomponenter (+BAS-test)	
Se även eventuella anvisningar för resp. cytostatikabehandling		GCSF info samt stickteknik	
2 Primingdag: Vikt U-sticka			
3 Dagen efter cyt: Na.K. Krea. ASAT. ALAT. LD. B-Glucos.Blodstatus, diff , U-sticka, vikt			
4. 10-11 dagar efter avslutad cyt:			
Start aferes (Blodcentralen)			
Vid G-CSF-priming: Punkt 2-3 ovan gäller ej. Endast kontroll av blodstatus dag 3-4 utföres Aferes planeras till dag 5			
Inplanering		Utplanering	
• Poliklinisk alt. slutenvård (pat.hot+ HLM alt. inläggning) • Tid hos läkare för ordination (pol.klin) • Kalla patienten, skicka med info • Boka tid för cytostatikabehandling (pol.klin) • Ev. pretransplantationsutredning före (se planeringsblad) • Boka tx-koordinator, ev. kurator, tolk. • Gör i ordning RoSprover och ev. pappersremisser • Gravtest < 7 dar före priming, (fertil ♀) • Lagg in arbetslista • Skriv ut ID-etiketter • Planera för bedömning av kärlaccess • Meddela aferesenhet och stamcellslab. om planering		○ Ev Kontroll av nadirvärden 5-8 dagar efter avslutad cytostatika-priming ○ Kontroll blodst dag 4 vid enbart G-CSF priming ○ Läkemedel, recept, förhållningsregler enligt SOP ○ Inläggningsplanering för stamcellsskörd enligt skördeplaneringsblad söndag kväll (ca 9 dagar efter avslutad cyt.) ○ Vid enbart G-CSFpriming planeras aferesstart dag 5 efter påbörjad GCSF ○ Kontrollera att patienten fått info om biverkningar, provtagning och skörd samt har signerat samtycket. ○ Gör eventuell planering för transplantationsinläggning efter PSCS. Kontakta Tx-koordinator.	