**Kald af udrykningssygeplejerske**

**tjekliste**

**Opkald:**

Dato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Klokken: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Transplantationskoordinator:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Hospital:**

Hospital:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­\_\_\_\_ Afdeling:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontaktperson:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonnummer:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Patientens tilstand:**

Hvad er patientens alder:\_\_\_\_\_diagnose:\_\_\_\_\_\_\_\_\_Comorbiditet:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Er patienten uden sedation Ja  Siden:­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­\_\_\_ Nej

Er patienten reaktionsløs Ja  Nej

Trigger patienten respiratoren Ja  Nej

Hoster patienten på sugning Ja  Nej

Skal patienten have foretaget a-grafi Ja  Hvorfor:\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Er donoregnethed vurderet Ja  Nej

**Pårørende status:**

Har der været samtale om organdonation m.h.p. at indhente samtykke: Ja  Nej

**Andet:**