**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:**