

Kald af udrykningssygeplejerske tjekliste

Opkald:

Dato: _____ Klokken: _____

Transplantationskoordinator: _____

Hospital:

Hospital: _____ Afdeling: _____

Kontaktperson: _____

Telefonnummer: _____

Patientens tilstand:

Hvad er patientens alder: _____ Diagnose: _____

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 (ved rådgivning til anden afdeling inden eventuelt udkald, se bagside):

Rådgivning til anden afdeling inden eventuelt udkald

Patientens tilstand og relevante opmærksomhedspunkter:

Hvilken rådgivning er der givet:

Hvilke aftaler, er der indgået:
