

Journalhandling (sid 1/2): Donatorskaraktärisering/anamnes enligt SOSFS 2012:14

Patientidentitet

Detta är en lista på frågor som ansvarig person ska ställa till den avlidnes närstående. Syftet är att minska risken för överföring av cancer och/eller smittsamma sjukdomar samt att värdera vilka organ som kan tas tillvara

Någon infektion innan dödsfallet Om ja – vilken slags infektion, behandling på vilket sjukhus/VC	Ja	Nej
Hjärt-kärlsjukdom Om ja – hur länge, behandling på vilket sjukhus/VC Vilka läkemedel? Antal olika läkemedel?	Ja	Nej
Hypertoni Om ja – hur länge, behandling på vilket sjukhus/VC Vilka läkemedel? Antal olika läkemedel?	Ja	Nej
Diabetes – Typ I eller Typ II Om ja – hur länge, vilka läkemedel, behandling på vilket sjukhus/VC Finns det, i släkten/familjen någon som har Diabetes typ I eller II	Ja Ja	Nej Nej
Malignitet Om ja – vilken form, när, behandling på vilket sjukhus	Ja	Nej
Allergi, överkänslighet Om ja – i vilken form yttrar den sig	Ja	Nej
Degenerativ sjukdom av okänt ursprung eller Creutz-Jacobs sjukdom eller snabbt tilltagande demenssjukdom. Finns sådan sjukdom i släkten?	Ja Ja	Nej Nej
Autoimmun sjukdom som tex. SLE, RA Om ja – i vilken form yttrar den sig	Ja	Nej
Tropisk sjukdom Om ja – i vilken form yttrar den sig	Ja	Nej
Tuberkulos Om ja – när, behandling och på vilket sjukhus	Ja	Nej
Genomgått transplantation av cornea, sklera, eller dura mater	Ja	Nej
Övrig sjukdom Om ja – när, behandling och på vilket sjukhus	Ja	Nej

**Forts. Journalhandling (sid 2/2):
Donatorskaraktärisering/anamnes enligt
SOSFS 2012:14**

Patientidentitet

Rökning

Om ja – vad, hur länge, ungefärlig mängd per dag

Ja Nej

Missbruk av alkohol

Om ja – hur länge, ungefärlig mängd

Ja Nej

Missbruk av narkotika/läkemedel

Om ja – intravenöst och/eller tabletter, vilka droger, hur länge

Ja Nej

Tatuering

Om ja – när och i vilket land utfördes den

Ja Nej

Piercing

Om ja – var, när och i vilket land utfördes den

Ja Nej

Utsatt för Hepatit- och/eller HIV-risk

Om ja – på vilket sätt

Ja Nej

Rest eller bott utomlands det senaste året/sjukhusvårdad utomlands

Om ja – i vilket land, när, hur länge, fått blod transfusion

Ja Nej

Behandlats med hormoner från den mänskliga hypofysen eller mottagit xenotransplantat ex grisklaff

Om ja – hur länge, när och var

Ja Nej

Exponering för eller intag av ämnen som cyanid, bly, koppar och guld

Ja Nej

Risk för att barn < 18 månader fått en smittsam sjukdom överförd från sin biologiska mor

Ja Nej

Nyligen vaccinerad med levande vaccin

Tex mässling, påssjuka, röda hund, BCG eller gula febern

Ja Nej

Inspektion av hudkostymen – ärr efter operation, övriga förändringar

Ja Nej

Informationen inhämtad av följande läkare eller sjuksköterska

Datum

Namn

Yrke

Giltighetstid: 2014-10-01 – 2015-10-01	Gäller för: Donationsmanualen, OFO Mellansverige	Uppdaterad:
Utarbetad av: Ann-Christin Croon, Christina Andréasson	Godkänd av: Jonas Wadström, Lars Bäckman	Version: 2014-10-01