

Palliativ checklista

Journalhandling

Vägledning för palliativ vård med fokus på de sista dygnet i livet
för patienter som vårdas inom Område Medicin

Patientens namn: _____ Pers.nr: _____ - _____

Alla tänkbara reversibla tillstånd har övervägts och det råder en enighet i teamet om att patienten är döende. Patient och/eller närstående är informerade om att döden är nära förestående, att bot inte längre är möjligt och att vården nu syftar till att förebygga och lindra lidande. Brytpunktssamtal har skett och given information har dokumenterats i både medicinsk journal och omvårdnadsjournal. Fokus ligger på smärtlindring och lindring av andra plågsamma symtom. Psykologiska, existentiella och andliga aspekter i vården av den döende beaktas och stöd erbjuds till de närstående.

Ibland kan det upplevas som svårt att identifiera när någon ska betraktas som döende eller vilka åtgärder som är lämpliga. På Östersunds sjukhus finns under kontorstid möjligheten att kontakta läkaren på det palliativa konsultteamet för råd, tel. **070-220 48 64**

Ja Nej Ejaktuellt

- 1 a. Patienten är informerad om sitt tillstånd och att döden är nära förestående
b. Närstående är informerade om patientens tillstånd och att döden är nära förestående

2. Ställningstagande till att ej nödvändig medicinering är utsatt och nödvändiga per orala läkemedel är omräknade till subcutan/intravenös administrering

JA NEJ

3. Subcutana vid läkemedel finns ordinerade för
- | | Preparatförslag | Dosförslag |
|------------------------|---------------------|-------------|
| Smärta * | Morfin (10 mg/ml) | 0,25 – 1 ml |
| Oro/ångest/agitation | Dormicum (5 mg/ml) | 0,5 ml |
| Rosslig andning/andnöd | Robinul (0,2 mg/ml) | 0,5 – 1 ml |
| Illamående | Haldol (5 mg/ml) | 0,25 ml |

* Hänsyn måste tas till om patienten redan behandlas med en opioid, vid behovsordinationen ska då vara 1/6 av dygnsdosen

4. Åtgärder som bedöms aktuella att utföra trots att patienten är i livets slutskede:

	Aktuellt	Ej aktuellt		Aktuellt	Ej aktuellt		Aktuellt	Ej aktuellt
HLR			TPN			Blodprover		
IVA-vård			Infusion ”klara vätskor”			P-glukos kontroller		
Respirator			Sondnäring			Blodtryck		
Kirurgi			Blodtransfusion Trombocytttransfusion			Puls		
Dialys						Saturation		
Antibiotika						Temp		

Vård i livets slutskede initieras. Punkt 1-4 bedömda och dokumenterade i journal under sökordet
Basinformation: brytpunktssamtal och behandlingsbegränsning/strategi

Läkarens underskrift _____ datum _____

OBS! Efter dödsfallet: Kom ihåg att fylla i dödsfallsenkäten för senare registrering i palliativa registret