

		PASIENTER OG BRUKERE		Retningslinje
NØYTROPENE PASIENTER - MOTTAKSRUTINE - AKUTTMOTTAK SSK				Side 1 av 1
Dokument ID: II.SOK.MEK.SSK.2.a-14	Gruppe: □	Godkjent dato: 17.04.2024	Gyldig til: 17.04.2026	Revisjon: 8.00

Somatikk Kristiansand/Medisinsk avdeling SSK/Akuttmottak - SSK/Pasienter og brukere/Behandlingsrutiner

BAKGRUNN:

Sikre rask innleggelse og start av antibiotikabehandling hos immunsupprimerte pasienter.

Pasienter med malign sykdom kan bli immunsupprimerte som følge av cytostaticabehandling eller som et resultat av grunnsykdommen. Vær OBS på pasienter som er immunsupprimerte av andre årsaker f. eks.

inflammatoriske/autoimmune sykdommer. Immunsupprimerte pasienter er utsatt for sepsis og septisk sjokk dersom de ikke får rask behandling.

Pasienter med risiko for nøytropeni med temperatur > 38,5 rektalt skal umiddelbart innlegges sykehus.

Antibiotikabehandling intravenøst skal være startet innen 60 minutter etter innkomst

Pasienter med leukocytter < 1,0 og/eller granulocytter < 0,5 skal isoleres beskyttende ved ankomst

HANDLING:

Koordinator:

- Reservere egnet mottakssted og gi beskjed til triagesykepleier/akuttromsykepleier(ere) i forhold til hastegrad
- Pasienten meldes til avdeling dersom dette ikke er gjort
- Gi beskjed til triagesykepleier eller tilkall medisinsk team

Vakthavende LIS

- Undersøke pasienten i akuttmottak
- Ta inkomstnotat
- Bestemme behandling

Ansvarlig sykepleier

- Klargjøring av rom
 - Vaske/desinfisere flergangsutstyr som skal i kontakt med pasienten (for eksempel BT-mansjett, pulsoksymeter, EKG-elektroder)
- Bruk beskyttende isolering;
 - Gul frakk
 - Hansker (dersom sår på fingrene)
 - Munnbind (dersom man kan være bærer av smitte selv)
- Legg inn venekanyle – aseptisk prosedyre
- Ta NEWS 2 + temperatur rektalt
- Blodprøver m/blodkultur + differensialtelling
- Urinprøve vanlig + bactus (aseptisk prosedyre + midtstråle)
- Eventuelt: Hals/ nasopharynx, samt bactus av eventuelle sår
- Starte antibiotikabehandling før pasienten går videre til røntgen/ sengepost
- Væskebehandling – RAC 1000 ml

Kryssreferanser

[I.4.1-5 Medisinsk akutteam - Akuttmottak SSHF](#)

[I.3.13-49 Sykepleie til pasienter med neutropen feber - SSHF](#)

[I.4.12-1 Febril nøytropeni](#)

Utarbeidet av: fag.sp1 Dag Anders W. Benestad, seksj.ol J. Rolke	Først utgitt: 09.01.2006	Fagansvarlig: seksj.ol Nyberg	Godkjent av: Anne Catrine Nyberg	□
--	------------------------------------	---	--	---