

Gäller för: Verksamhet Barncancercentrum, Verksamhet Medicin barn

Giltig från: 2024-03-21

Innehållsansvar: Torben Ek, (torek3), Överläkare

Giltig till: 2026-03-21

Granskad av: Anna Pihlström, (annpi5), Verksamhetsutvecklare

Godkänd av: Thorsteinn Gunnarsson, (thogu14), Verksamhetschef

# Omhändertagande av patient vid misstänkt neutropen feber

## Revideringar i denna version

Ändring av titel då rutinen gäller både patienter i hemmet och på sjukhuset. Förtydligande gällande läkarkontakt vid feber hos stamcellstransplanterad patient. Förtydligande kring maxdos antibiotika och kontroller. Tillagt länk till rutin SCT-Feber under Relaterade dokument.

## Syfte

Tydliggöra det initiala omhändertagandet av patient vid misstänkt neutropen feber. Målet är antibiotika inom en timma.

## Arbetsbeskrivning

### Neutropeni

neutrofila  $<0,5$  eller  $<1,0$  och sjunkande

### Feber

temp  $>38$  grader vid två tillfällen med en timmes mellanrum, eller temp  $>38,5$  grader uppmätt vid ett tillfälle.

**OBS! Om en stamcellstransplanterad patient får feber  $>38$  grader ska läkare informeras omgående (och inte invänta upprepade temptagning).**

### Patient i hemmet med misstänkt neutropen feber

#### Ta in patienten omedelbart vid misstänkt neutropen feber!

Föräldrarna kan köra egen bil. Om taxi beställs men inte dyker upp på patientens adress får personal ringa taxi och efterfråga var den är. Om man får till svar att taxin är på väg och beräknas komma om några minuter är det ok. Annars får personal ringa efter ambulans, ring 112 och säg att den ska vara prioriterad. Om larmcentralen motsäger sig prioriteringen, be onkologjouren att ringa 112 och förklara att den måste vara prioriterad.

Vid ankomst (inom 15 min från att patienten anländer till avdelningen) påbörjas åtgärder enligt nedan, se under rubrik Åtgärder.

### Patient på sjukhuset med misstänkt neutropen feber

Påbörja åtgärder enligt nedan.

Notera att om en stamcellstransplanterad patient får feber  $>38$  grader ska läkare informeras omgående (och inte invänta upprepade temptagning).



## Uppföljning, utvärdering och revision

Innehållsansvarig är ansvarig för revision. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPro.

## Granskare/arbetsgrupp

Magnus Sabel, överläkare, Barncancercentrum  
Malin Kajsjö, barnsjuksköterska Barncancercentrum  
Kristina Landahl Stridh, barnsjuksköterska Barncancercentrum  
Sanna Ros, barnsjuksköterska Barncancercentrum  
Linda Norén, sjuksköterska Barncancercentrum  
Caroline Bergenbrink Axelsson, sjuksköterska Barncancercentrum  
Lina Collvik, vårdenhetschef Barncancercentrum

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Barncancercentrum, Verksamhet Medicin barn

**Innehållsansvar:** Torben Ek, (torek3), Överläkare

**Granskad av:** Anna Pihlström, (annpi5), Verksamhetsutvecklare

**Godkänd av:** Thorsteinn Gunnarsson, (thogu14), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9774-1570060579-222

**Version:** 10.0

**Giltig från:** 2024-03-21

**Giltig till:** 2026-03-21