

Gäller för: VO3 Anestesi Operation Intensivvård

Giltig från: 2026-04-08

Innehållsansvar: Ulrika Härnqvist Eriksson, (ulrer10), Anestesisjuksköterska

Giltig till: 2028-04-07

Granskad av: Åsa Appelqvist, (asaap), Enhetschef

Godkänd av: Helene Sackari, (helma18), Verksamhetschef

Organdonation – SVP operation

Revideringar i denna version

Förändring under Andning/Cirkulation, omvårdnadsåtgärder

Förändring under Hud/Vävnad, omvårdnadsåtgärder

Bakgrund, syfte och mål

Tillämpas i Skövde.

Omhändertagande enligt standardvårdplan vid donation.

Arbetsbeskrivning

Andning/Cirkulation Omvårdnadsdiagnos

Oförmåga till egenandning r.t. cerebral inklämning

Risk för lungödem r.t. cerebral inklämning, initial vasokonstriktion

Risk för shuntning r.t. atelektaser

Risk för infektion r.t. atelektaser

Risk för hypertoni r.t. cerebral inklämning (initialt)

Risk för hypotoni r.t. cerebral inklämning, minskad kontraktilitet myokardiet

Risk för takykardi r.t. cerebral inklämning (initialt)

Risk för bradykardi r.t. cerebral inklämning, minskad kontraktilitet myokardiet

Risk för hypovolemi r.t. cerebral inklämning, perifer kärl dilatation, minskad produktion ADH-hormon

Risk för hjärtsvikt r.t. cerebral inklämning

Risk för hypotermi r.t. cerebral inklämning

Omvårdnads mål

Normoventilation

MAP 65 -100 mmHg

Puls 50 -110

Hb ≥ 80 gram/liter

Sond för vätskebalanskontroll

Ingen infektion

Kroppstemperatur 35,5 – 38 grader

Omvårdnadsåtgärder

-speciell omvårdnad

Intuberad på IVA

Normoventilation med eventuellt PEEP

Vid lungdonation ventileras donatorn med TV 6-8 ml/kg, PEEP 5 cm.

Ventrikelsond

Grova nålar med långa förlängare

CVK höger sida

Artärnål vänster sida med långa slangar som finns på IVA

Prover tas också efter överenskommelse med transplantationskoordinator

Temperaturmätning med temp-kateter (mycket viktigt att donatorn inte blir hypoterm)

Orange värmemadrass, ställ på 39° och bädda med vanligt bäddset.

Engångsvärmetäcke

Värmemössa

-läkemedelshantering

Ofta blod/plasma enligt ordination (ska vara beställt 2 påsar E-konc/2 påsar plasma)

Vid hjärt-, lung- och tarmdonation Meropenem/Steroider enligt ordination

Mannitol 200 ml enligt ordination

Heparin 400 E/kg enligt ordination

Eventuellt Metoprolol, Fenylefrin, Adrenalin, Noradrenalin, Dopamin, Dobutamin enligt ordination

Nutrition

Omvårdnadsdiagnos

Risk för hyperglykemi r.t. cerebral inklämning, perifer insulinresistens

Omvårdnads mål

P-Glucos 5 -10 mmol/liter

Omvårdnadsåtgärder

-läkemedelshantering

Glukosinfusion enligt ordination

Insulininfusion enligt ordination

Elimination

Omvårdnadsdiagnos

Risk för diabetes insipidus r.t. cerebral inklämning, minskad produktion ADH-hormon

Omvårdnads mål

Timdiures 1-2 ml/kg/timma

Omvårdnadsåtgärder

-speciell omvårdnad

KAD med timdiures

-läkemedelshantering

Desmopressin (Minirin)/Vasopressin enligt ordination om timdiures över 4 ml/kg

Hud/Vävnad

Omvårdnadsdiagnos

Goda operationsförhållanden

r.t. uppläggning

Omvårdnads mål

Optimala operationsförhållanden

Omvårdnadsåtgärder

-miljö

Planläge

ID-band på handled och fotled

Båda armarna utmed sidorna och lås dem med draglakanet från operationsbordssetet, inga armskenor.

Steriltvätt från jugulum till symfysen och långt ned på flankerna

Sterilklä så hela thorax och buken är fri

Benremmar

-samordning

Hämta donatorn minst 1,5 timma innan önskad operationsstart

Efter donation kontaktas IVA tel nr 78700 för vidare omhändertagande

Sömn

Omvårdnadsdiagnos

Risk för spinala reflexer r.t. cerebral inklämning

Omvårdnads mål

Inga spinala reflexer

Omvårdnadsåtgärder

-läkemedelshantering

Inhalationsanestetika under hela ingreppet

Muskelrelaxantia under hela ingreppet

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Uppföljning, utvärdering och revision

Sektionsledare Anestesi/Operation Skaraborgs Sjukhus Skövde.
Avsteg från SVP noteras i Orbit.

Käll- och litteraturförteckning

Edlund K, Forsberg A. Evidensbaserade standardvårdplaner. Studentlitteratur. Lund: 2013
[Donationspärmen](#)

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VO3 Anestesi Operation Intensivvård

Innehållsansvar: Ulrika Härnqvist Eriksson, (ulrer10),
Anestesisjuksköterska

Granskad av: Åsa Appelqvist, (asaap), Enhetschef

Godkänd av: Helene Sackari, (helma18), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9697-445461568-145

Version: 10.0

Giltig från: 2026-04-08

Giltig till: 2028-04-07