

# FLÖDESSCHEMA DONATIONSPROCESSEN DBD

IVA Kap 18 sid 1:2

Vid frågor kontakta transplantationskoordinator, 031 – 343 57 76

<b>Möjlig DBD-donator</b> (Kap 3)	Patient med nyttillkommen hjärnskada som vårdas i respirator vid ankomst till IVA eller under vårdtiden på IVA där patientens hjärnfunktion inte är metaboliskt eller farmakologiskt påverkad och både 1–2 nedan är uppfyllda <ol style="list-style-type: none"> <li>1. RLS &gt; 6 eller GCS &lt; 5</li> <li>2. Nyttillkommet bortfall av minst en kranialnervsreflex</li> </ol>	Kommentar, signatur
<b>Brytpunktsbeslut</b> (Kap 3)	Ställningstagande att inte inleda eller fortsätta livsuppehållande behandling sk <b>brytpunktsbeslut</b> fattas av två legitimerade läkare <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Beslutet dokumenterat i patientjournalen</li> </ul>	
<input type="checkbox"/> <b>Kontakt med transplantationskoordinator</b> , för första bedömning om medicinskt lämplig donator behövs uppgifter kring aktuell status, tidigare sjukdomar m.m.		
<b>Organbevarande behandling</b> efter brytpunktsbeslut (Kap 4)	<b>Avser intensivvårdsinsatser och andra åtgärder för att bevara organens funktion – får fortsätta eller inledas.</b> Får ges under förutsättning att tre skyddande förutsättningar kan uppfyllas. <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Tidpunkt när organbevarande behandling inleds har <b>dokumenterats</b></li> </ul> Tidsgräns <b>72 timmar</b> efter brytpunktsbeslut, om inte särskilda skäl.	
Enligt behandlingsrekommendationer Organbevarande behandling och medicinska insatser efter döden (Kap 4)	<b>Behandlingsmål:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• HR 50 - 110 slag/min</li> <li>• SaO<sub>2</sub> 95 – 98 %</li> <li>• MAP 65 - 100 mmHg</li> <li>• Diures 0,5 – 1 ml/kg/tim</li> <li>• Hb ≥ 80 g/l</li> <li>• Normalt pH, PaO<sub>2</sub> 10–13 kPa, normalt PCO<sub>2</sub></li> <li>• B-glucos 5-10 mmol/l, S/P-Na 135-145 mmol/l, normalvärde S/P-K och S/P-Ca</li> <li>• Temp 35,5-38° C</li> </ul>	
<b>Donationsregistret</b> - kontakta transplantationskoordinator för sökning ( <a href="#">2018:307</a> ): <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> efter att brytpunktsbeslut är journalfört</li> <li><input type="checkbox"/> efter dödförklaring</li> </ul>		
<b>Utredning av donationsvilja</b> (Kap 5 +6)  (Kap 9)	Efter brytpunktsbeslut utreds skyndsamt den möjliga donatorns inställning till donation: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Känd vilja</li> <li><input type="checkbox"/> Tolkad vilja</li> <li><input type="checkbox"/> Okänd vilja</li> </ul> Formulär <b>"Journalhandling för donationsingrepp på avliden ..."</b>	
<b>Utredning medicinska förutsättningar*</b> (Kap 7) *Får inledas vid positiv donationsvilja och inte medför mer än ringa smärta eller skada eller förhindra palliation	Genom noggrann journalgranskning och närståendesamtal: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Längd, vikt</li> <li>• Diagnos, tidigare sjukdomar, malignitet, pågående infektion, tidigare operationer och ärr</li> <li>• Lab, hemodynamik, respiratoriskt status</li> <li>• Rökning, missbruk, risk för överförbara sjukdomar</li> <li>• Annat av betydelse</li> </ul> Fyll i formulär – <b>Donatorkaraktisering</b>	

# FLÖDESSCHEMA DONATIONSPROCESSEN DBD

IVA Kap 18 sid 2:2

Vid frågor kontakta transplantationskoordinator, 031 – 343 57 76

<b>Provtagning *</b> (Kap 7)	<input type="checkbox"/> Virusserologi – 1 serumrör, virusremiss <input type="checkbox"/> SARS-CoV-2 RNA (nedre luftväg) <input type="checkbox"/> Vävnadstypningsprover – 4 ACD å 9 ml (gul kork), 3 EDTA å 6 ml (lila kork) + signerad remiss <input type="checkbox"/> Blod och urinprover <input type="checkbox"/> Blod-, urin- och trachealodling innan antibiotika <input type="checkbox"/> Blodgas - pO <sub>2</sub> efter 10 minuter preoxygenering, 100 % O <sub>2</sub>	Kommentar, signatur
Eventuellt kompletterande undersökningar * (Kap 7)	<input type="checkbox"/> CT-thorax/buk <input type="checkbox"/> Ultraljud hjärta <input type="checkbox"/> Coronar angiografi <input type="checkbox"/> Bronkoskopi	
<b>Ordination från transplantation</b> (Kap 7)	<input type="checkbox"/> Antibiotika – Meropenem 0,5 g x 3 i.v. <input type="checkbox"/> Steroider – Metylprednisolon 15 mg/kg i.v.	
<b>Fastställande av död med hjälp av direkta kriterier</b> <b>Diagnostik av total hjärninfarkt x2</b> (Kap 12)  <b>Behov av kompletterande undersökning?</b>	<b>Klinisk neurologisk undersökning enl. "Protokoll för fastställande av människans död..."</b> <input type="checkbox"/> Optimera ventilation inför apnétest, så att pCO <sub>2</sub> blir ca 5,3 kPa (4,5 – 6,0) vid start <input type="checkbox"/> pCO <sub>2</sub> ska stiga till minst 8 kPa samt ökat med minst 2,7 under apnétest <input type="checkbox"/> Rekrytera efter apnétest  <input type="checkbox"/> Ja, Angiografi x2/ gammakamera x1 <input type="checkbox"/> Behövs ej <b>"Protokoll för fastställande av människans död..."</b>	
Finns behov av polis/rättsmedicin? (Kap 8)	Vid vissa dödsfall ska polis kontaktas, se dödsbevis <input type="checkbox"/> <b>Dokumentera i journaltext vad som beslutats och av vem</b>	
Ifyllda dokument faxas eller mailas krypterat till transplantationskoordinator efter överenskommelse fax 031 – 41 55 62  Dessa dokument ska även med till operation	<input type="checkbox"/> <b>"Protokoll för fastställande av människans död..."</b> <input type="checkbox"/> <b>Protokoll om fyrkärlsangiografi alt gammakamera</b> <input type="checkbox"/> <b>"Journalhandling för donationsingrepp på avlidnen..."</b> <input type="checkbox"/> <b>Donatorkaraktärisering</b> (2 sidor) <input type="checkbox"/> <b>Blodgruppering</b> <input type="checkbox"/> <b>Virussvar</b> <input type="checkbox"/> Ev. kompletterande undersökningar	
Informera närstående (Kap 6)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Donationsprocessen kan ta tid</li> <li>• Om eventuell rättsmedicinsk undersökning</li> <li>• Rekommendera avsked på IVA efter donationsoperationen</li> <li>• Uppföljningssamtal några veckor efter dödsfallet</li> </ul>	
<b>Fortlöpande kontakt med transplantationskoordinator - info om förändringar i donatorstatus, provsvar m.m.</b>		
<b>Inför donationsoperationen</b> (Kap 13)	<input type="checkbox"/> Informera operation i god tid om tidsplan <input type="checkbox"/> Operationsanmäl <input type="checkbox"/> Preop.tvätt/Descutantvätt och håravkortning enligt rutin <input type="checkbox"/> <b>Beställ 2 enheter blod</b>	
Efter donationsoperation (Kap 15)	Omhändertagande enligt lokal rutin för avlidna Om rättsmedicinsk undersökning, följ deras direktiv angående avlägsnande av katetrar. I de flesta fall kvarlämnas alla kanyler och katetrar.	
Avsked på IVA	Den avlidne förs tillbaka till IVA för avsked om inget annat beslutats	