

Inför donationsoperation

Utredning av patientens medicinska lämplighet som organdonator, utredning av inställning till donation och bedömning att patienten förmodas avlida inom tidsramen för DCD är utförd på IVA.

Det är viktigt att operationspersonalen får information tidigt om att en DCD-process är påbörjad och att den personal (DCD-teamet) som ska delta i processen involveras. Planering av tidpunkt för avbrytande av livsuppehållande behandling görs i samråd mellan IVA, operation och transplantationsenheten.

Alla som medverkar i donationsprocessen har en viktig roll och en tydlig dialog är av betydelse så alla vet vilka deras arbetsuppgifter och ansvar är. Se lokalt utarbetade **checklistor** för respektive yrkesgrupp och använd gärna **Flödesschema** för operation som stöd under processen, se **kap. 20**. Vid NRP tillhandahåller transplantationskoordinatörn specifika checklistor.

Transplantationsteamet är medvetna om att det för många är en sällanhändelse att medverka vid en donationsoperation och har under hela uttaget möjlighet att svara på ev. frågor.

Operationsanmälan sker enligt sjukhusets lokala rutin.

Vanligast är att man redan tidigare bestämt vilken operationssal som lämpar sig bäst för en DCD-process. Hur lång tid operationssalen kan komma att nyttjas varierar beroende på tid från avbrytande av livsuppehållande behandling till start av operationen, samt vilken operationsteknik som planeras.

- Preoperativ tvätt/descutantvätt och eventuell hårvorkortning enligt lokala rutiner som inför "vanlig" operation
- Vid planerad **A-NRP** (Normoterm Regional Perfusion) beställs **6 enheter blod** av IVA i samråd med transplantationskoordinatör

Förberedelser av "ice-slush"

Frys 10 liter NaCl 9 mg/ml till ice-slush, 500ml påsar som är lättare att hålla sterila, tar ca 6 timmar.

Tips!

- Låt påsarna ligga plant på hyllorna i frysen, inte packade på varandra.
- Efter ca 1–2 timmar vänd och känn på påsarna så det inte blir hårdfrusna klumpar.
- När det har blivit bra konsistens på slushen kan man flytta påsarna till kylan, där den håller sig bra.
- Blir den för tinad, flytta tillbaka till frysen.

Förmöte

Detta är ett gemensamt möte för personal från IVA, operation och transplantationsteam som hålls 1–2 timmar innan planerat avslut av livsuppehållande behandling, på överenskommen plats.

Intensivvårdsläkaren informerar transplantations- och operationsteamet om den potentiella donatorn. **Vid eventuell lungdonation** sker planering och förberedelse inför reintubering på operationssalen inklusive planering för eventuell svår luftväg.

Transplantationskirurg/er informerar om vilka organ som planeras att omhändertas, tidsramarna för de olika organen och förfarande vid eventuell NRP, Normoterm Regional Perfusion, se kap 16. Följande dokument ska kontrolleras av ansvarig transplantationskirurg enligt [SOSFS 2012:14](#)

- ”Journalhandling för donationsingrepp på avliden donator DBD/DCD”
- Donatorkarakterisering
- Blodgruppering
- Virusserologi och SARS-CoV-2 RNA

Transplantationskoordinator synkroniserar tid och telefonnummer med **samordnande sjuksköterska på IVA**.

Efter avslutat förmöte går IVA-personalen tillbaka till IVA för att förbereda inför avbrytande av livsuppehållande behandling.

Genomgång på operationssalen

- Efter förmötet går transplantationskirurgen/erna igenom uppdukning och operationsförfarandet
- Transplantationskoordinatorn ansvarar för att tillsammans med operationssjuksköterska färdigställa utrustning, perfusionslösning m.m.
- En modifierad ”Time-out” enligt WHO hålls på operationssalen av transplantationskoordinatorn inför avbrytandet av livsuppehållande behandling på IVA

Förberedelse på operation omedelbart före avbrytande av livsuppehållande behandling:

- Transplantationskirurger och operationssköterska/or står redo och sterilklädda på operationssalen
- All nödvändig utrustning uppackad och på plats
- Personalen som ingår i operationsteamet ska finnas på plats för att skyndsamt överflytta donatorn till operationsbordet

Transplantationskoordinatorn ger klartecken till IVA när teamet på operation är redo och avbrytande av livsuppehållande behandling kan ske.