

# FLÖDESSCHEMA DONATIONSPROCESSEN DCD

IVA Kap. 20 sid 1:2

Vid frågor ta gärna kontakt med transplantationskoordinator, 031–3435776

Brytpunktsbeslut (Kap. 3)	Ställningstagande att inte inleda eller fortsätta livsuppehållande behandling s.k. <b>brytpunktsbeslut</b> fattas av två legitimerade läkare <input type="checkbox"/> Beslutet dokumenterat i patientjournalen	
Förutsättningar för DCD (Kap. 3)	<input type="checkbox"/> Låg sannolikhet att patienten utvecklar total hjärninfarkt om intensivvården fortgår skäligen tid <input type="checkbox"/> Sannolikhet för död inom 180 min efter avslutad livsuppehållande behandling	
<b>Kontakt med transplantationskoordinator</b> för en första bedömning om medicinskt lämplig donator. Ha uppgifter kring aktuell status, tidigare sjukdomar m.m. tillgängliga.		
Organbevarande behandling efter brytpunktsbeslut (Kap. 4)	<b>Avser intensivvårdsinsatser och andra åtgärder för att bevara organens funktion – får fortsätta eller inledas.</b> Får ges om de tre skyddande förutsättningarna kan uppfyllas. <input type="checkbox"/> Dokumentera tidpunkt när organbevarande behandling har inletts Tidsgräns <b>72 timmar</b> efter brytpunktsbeslut.	
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, PCO<sub>2</sub> 4,8–5,8 kPa</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> Eventuell insättning av antibiotika eller ändring av befintlig antibiotikabehandling görs efter ordination av transplantation	
Kontakta transplantationskoordinator för sökning i <b>Donationsregistret</b> Sökning visar: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Donation tillåten av organ och vävnader enbart för transplantation</li> <li><input type="checkbox"/> Donation tillåten av organ och vävnader för transplantation och <b>annat medicinskt ändamål</b></li> <li><input type="checkbox"/> Nej till donation</li> <li><input type="checkbox"/> Finns ej registrerad</li> </ul>		
Utredning av donationsvilja (Kap. 5 + 6)  (Kap. 9)	Efter brytpunktsbeslut utred den möjliga donatorns inställning till donation: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Känd vilja</li> <li><input type="checkbox"/> Tolka den avlidnes vilja</li> <li><input type="checkbox"/> Okänd vilja</li> </ul> Formulär " <b>Journalhandling för donationsingrepp på avliden...</b> "	
Medicinsk utredning* (Kap. 7) *Får inledas vid positiv donationsvilja och inte medför mer än ringa smärta eller skada eller förhindrar palliation	Genom noggrann journalgranskning och närståendesamtal: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ålder, kön, 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> </ul> Fyll i formulär – <a href="#">Donatorkarakterisering</a>	
Provtagning* (Kap. 7)	<input type="checkbox"/> Fortlöpande provtagning enl. kap. 7 <input type="checkbox"/> Virusserologi <input type="checkbox"/> SARS-CoV-2 RNA (nedre luftväg) <input type="checkbox"/> Vävnadstypningsprover <input type="checkbox"/> Blod-, urin- och trachealodling innan ev. antibiotika <input type="checkbox"/> Blodgas - pO <sub>2</sub> efter 10 minuter preoxygenering, 100 % O <sub>2</sub>	
Medicinska undersökningar *(Kap. 7)	<input type="checkbox"/> CT-thorax/buk <input type="checkbox"/> Bronkoskopi	

# FLÖDESSCHEMA DONATIONSPROCESSEN DCD

IVA Kap. 20 sid 2:2

Vid frågor ta gärna kontakt med transplantationskoordinator, 031–3435776

Fortlöpande kontakt med transplantationskoordinator – info om förändringar i donatorstatus, provsvar mm		
<b>Polis/rättsmedicin?</b> (Kap. 8)	Vid vissa dödsfall ska polis kontaktas <input type="checkbox"/> <b>Dokumentera i journaltext vad som beslutats och av vem</b>	
<b>DCD-team</b>	<input type="checkbox"/> Personal som ska delta i DCD-processen är kontaktade	
<b>Faxa/maila</b> krypterat ifyllda dokument till transplantationskoordinator fax 031 – 41 55 62	Dokumenterna ska med till förmöte* <input type="checkbox"/> <b>Donatorkarakterisering</b> (2 sidor) <input type="checkbox"/> <b>Blodgruppering och virusvar</b> <input type="checkbox"/> <b>”Journalhandling för donationsingrepp på avliden...”</b>	
Planering inför avbrytande av livsuppehållande behandling (Kap. 12 + 15)	<input type="checkbox"/> Operationsanmäl <input type="checkbox"/> Planerad tidpunkt för avbrytande av livsuppehållande behandling <b>Tid:</b> <b>Förmöte- (1–2 timmar innan avslut)</b> <b>Tid:</b> <b>Lokal:</b>	
<b>Aktuella telefonnummer</b>	<b>IVA-läkare</b> <b>IVA-samordnare</b> <b>Transplantationskoordinator</b>	
<b>Praktiska förberedelser</b> inför avbrytande av livsuppehållande behandling (Kap. 12 och lokala checklistor)	<input type="checkbox"/> Informerat närstående om planering och avsked <input type="checkbox"/> ”Förmöte” på IVA med berörd personal, genomgång av <b>checklistor och rollfördelning</b> <input type="checkbox"/> Preop.tvätt/ Descutantvätt, hårvaskning, renbäddning <input type="checkbox"/> Beställ 6 enheter blod vid NRP <input type="checkbox"/> All personal som ska med in på operation har rätt klädsel <input type="checkbox"/> Sängen redo inför skyndsamt transport till operation <input type="checkbox"/> Tydlig och enkel åtkomst för kontroll av ID-band <input type="checkbox"/> Plan finns för fortsatt omhändertagande om patienten inte avlider inom tidsramen för DCD	
<b>Förmöte</b> 1–2 timmar innan planerat avslut av livsuppehållande behandling	Gemensamt möte för IVA, operation och transplantationsteam <input type="checkbox"/> IVA-läkare bekräftar patient-ID, medicinsk bakgrund, utredning av donationsvilja <input type="checkbox"/> Rollfördelning – alla moment såsom överflytt, steriltvätt m.m. <input type="checkbox"/> Transplantationskirurg kontrollerar obligatoriska dokument se ovan * (IVA tar med till förmötet och operation) <input type="checkbox"/> Klockor synkroniserade för korrekta tidsangivelser se nedan**	
<b>Avbrytande av livsuppehållande behandling</b> (Kap. 13)	<input type="checkbox"/> i.v. infarter och artärtryck fungerar optimalt <input type="checkbox"/> Alla larm avstängda på patientmonitorn <input type="checkbox"/> Monitoreringen begränsad till artärtryck och pulsoximetri <input type="checkbox"/> Alla läkemedel förutom de i palliativt syfte sätts ut <input type="checkbox"/> Eventuell dialys avslutas, pacemaker och ICD stängs av <input type="checkbox"/> Ventilatorbehandling avbryts, extubering/dekanylering – höjd huvudända och tömd ventrikel vid ev. lungdonation	
<b>Fastställande av död med indirekta kriterier</b> (Kap. 14)	Efter cirkulationsstillestånd – <b>5 minuter ”no touch”</b> – därefter <b>dödförklaring med indirekta kriterier</b> . Vid eventuell autoresuscitering eller spontanandning ny fem minuters ”no touch”	
<b>Kommunikation, dokumentation och rapportering – tidpunkter**</b>	<input type="checkbox"/> <b>Tid för avbrytande</b> av livsuppehållande behandling <input type="checkbox"/> Blodtryck, hjärtfrekvens och saturation (minst var 5:e min) <input type="checkbox"/> Tidpunkt för <b>cirkulationsstillestånd</b> <input type="checkbox"/> Efter dödförklaring förs den avlidne <b>skyndsamt till operation</b>	
<b>Efter donationsoperation</b> (Kap. 17)	Omhändertagande enligt lokal rutin för avlidna <input type="checkbox"/> Om rättsmedicinsk undersökning följ deras direktiv angående avlägsnande av katetrar	
<b>Avsked på IVA</b>	Den avlidne förs tillbaka till IVA för avsked om ej annat beslutat	