

FLÖDESSCHEMA DONATIONSPROCESSEN DBD

IVA Kap. 18 sid 1:2

Vid frågor kontakta transplantationskoordinator, 031 – 343 57 76

Möjlig DBD-donator (Kap. 3)	Patient med svår nytillkommen hjärnskada, där både 1–2 nedan är uppfyllda: 1. RLS > 6 eller GCS < 5 2. Nytillkommet bortfall av minst en kranialnervsreflex	Kommentar, signatur
Brytpunktsbeslut (Kap. 3)	Ställningstagande att inte inleda eller fortsätta livsuppehållande behandling s.k. brytpunktsbeslut fattas av två legitimerade läkare <input type="checkbox"/> Beslutet dokumenterat i patientjournalen	
<p>Kontakt med transplantationskoordinator för en första bedömning om medicinskt lämplig donator. Ha uppgifter kring aktuell status, tidigare sjukdomar m.m. tillgängliga.</p>		
Organbevarande behandling efter brytpunktsbeslut (Kap. 4)	Avser intensivvårdsinsatser och andra åtgärder för att bevara organens funktion – får fortsätta eller inledas. Får ges under förutsättning att tre skyddande förutsättningar kan uppfyllas. <input type="checkbox"/> Tidpunkt när organbevarande behandling inleds har dokumenterats Tidsgräns 72 timmar efter brytpunktsbeslut, om inte särskilda skäl.	
Enligt "Behandlingsrekommendationer: Organbevarande behandling och medicinska insatser efter döden" (Kap. 4)	Behandlingsmål: <ul style="list-style-type: none"> • HR 50 - 110 slag/min • SaO₂ 95 – 98 % • MAP 65 - 100 mmHg • Diures 0,5 – 1 ml/kg/tim • Hb ≥ 80 g/l • Normalt pH, PaO₂ 10–13 kPa, normalt PCO₂ • B-glucos 5-10 mmol/l, S/P-Na 135-145 mmol/l, normalvärde S/P-K och S/P-Ca • Temp 35,5-38° C 	
Kontakta transplantationskoordinator för sökning i Donationsregistret Sökning visar: <input type="checkbox"/> Donation tillåten av organ och vävnader enbart för transplantation <input type="checkbox"/> Donation tillåten av organ och vävnader för transplantation och annat medicinskt ändamål <input type="checkbox"/> Nej till donation <input type="checkbox"/> Finns ej registrerad		
Utredning av donationsvilja (Kap. 5 +6) (Kap. 9)	Efter brytpunktsbeslut utreds skyndsamt den möjliga donatorns inställning till donation: <input type="checkbox"/> Känd vilja <input type="checkbox"/> Tolkad vilja <input type="checkbox"/> Okänd vilja Formulär " Journalhandling för donationsingrepp på avliden ... "	
Utredning medicinska förutsättningar* (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"> • Längd, vikt • Diagnos, tidigare sjukdomar, malignitet, pågående infektion, tidigare operationer och ärr • Lab, hemodynamik, respiratoriskt status • Rökning, missbruk, risk för överförbara sjukdomar • Annat av betydelse Fyll i formulär – Donatorkarakterisering	

FLÖDESSCHEMA DONATIONSPROCESSEN DBD

IVA Kap. 18 sid 2:2

Vid frågor kontakta transplantationskoordinator, 031 – 343 57 76

Provtagning * (Kap. 7)	<input type="checkbox"/> Fortlöpande provtagning enl. kap. 7 <input type="checkbox"/> Virusserologi – 1 serumrör, virusremiss <input type="checkbox"/> SARS-CoV-2 RNA (nedre luftväg) <input type="checkbox"/> Vävnadstypningsprover – 4 ACD, 3 EDTA + signerad remiss <input type="checkbox"/> Blod och urinprover <input type="checkbox"/> Blod-, urin- och trachealodling innan antibiotika <input type="checkbox"/> Blodgas - pO ₂ efter 10 minuter preoxygenering, 100 % O ₂	Kommentar, signatur
Medicinska undersökningar * (Kap. 7)	<input type="checkbox"/> CT-thorax/buk <input type="checkbox"/> Ultraljud hjärta <input type="checkbox"/> Coronar angiografi <input type="checkbox"/> Bronkoskopi	
Ordination från transplantation (Kap 7)	<input type="checkbox"/> Antibiotika – Meropenem 0,5 – 1 g x 3 i.v. <input type="checkbox"/> Steroider – Metylprednisolon 15 mg/kg i.v.	
Fastställande av död med hjälp av direkta kriterier Diagnostik av total hjärnfarkt x2 (Kap. 12)	Klinisk neurologisk undersökning enl. "Protokoll för fastställande av människans död..." <input type="checkbox"/> Optimera ventilation inför apnétest, så att pCO ₂ blir ca 5,3 kPa (4,5 – 6,0) vid start <input type="checkbox"/> pCO ₂ 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	
Behov av kompletterande undersökning?	"Protokoll för fastställande av människans död..."	
Polis/rättsmedicin? (Kap. 8)	Vid vissa dödsfall ska polis kontaktas, se dödsbevis <input type="checkbox"/> Dokumentera i journaltext vad som beslutats och av vem	
Faxe/maila krypterat ifyllda dokument till transplantationskoordinator fax 031 – 41 55 62 Dessa dokument ska även med till operation	<input type="checkbox"/> "Protokoll för fastställande av människans död..." <input type="checkbox"/> "Journalhandling för donationsingrepp på avliden..." <input type="checkbox"/> Donatorkarakterisering (2 sidor) <input type="checkbox"/> Blodgruppering <input type="checkbox"/> Virusvar <input type="checkbox"/> Ev. kompletterande undersökningar	
Informera närstående (Kap. 6)	<ul style="list-style-type: none"> • Donationsprocessen kan ta tid • Om eventuell rättsmedicinsk undersökning • Rekommendera avsked på IVA efter donationsoperationen • Uppföljningssamtal några veckor efter dödsfallet 	
Fortlöpande kontakt med transplantationskoordinator - info om förändringar i donatorstatus, provsvar m.m.		
Inför donationsoperationen (Kap. 13)	<input type="checkbox"/> Informera operation i god tid om tidsplan <input type="checkbox"/> Operationsanmäl <input type="checkbox"/> Preop.tvätt/Descutantvätt, renbäddning <input type="checkbox"/> Hårvkortning på operation <input type="checkbox"/> Beställ 2 enheter blod	
Efter donationsoperation (Kap. 15)	Omhändertagande enligt lokal rutin för avlidna <input type="checkbox"/> Om rättsmedicinsk undersökning, följ deras direktiv angående avlägsnande av katetrar.	
Avsked på IVA	Den avlidne förs tillbaka till IVA för avsked om inget annat beslutats	