

Gäller för: Operation 2 Sahlgrenska

Giltig från: 2024-12-02

Innehållsansvar: Karin Bengtsson, (karbe61), Operationssjuksköterska

Giltig till: 2026-12-02

Godkänd av: Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

Arbetsbeskrivning

På Operation 2 Sahlgrenska (fd Thoraxoperation) finns en beredskapslinje för operationssjuksköterskor som medverkar vid hämtning av thoraxorgan för transplantation. Den operationssjuksköterska som är beredskap ska alltid finnas tillgänglig per telefon. Schemat för beredskapen läggs månadsvis, enligt tvättstugemodellen. Byten av beredskapspass ändras i sharepoint och noteras på Operation 2 och vid kort varsel till transplantationskoordinator.

Material

Se PM "Organdonation, utrustning – Operation"

- Resväska med utrustning till donatorsoperation
- Kylväska
- Vätskor och läkemedel
- Lägg i aktuell påse (lunga eller hjärta) i resväskan.

Rutiner

Den operationssjuksköterska som har beredskap ansvarar för:

- Att all nödvändig utrustning finns med vid hämtning och att denna är steril.
- Att preservationsvätskor och läkemedel är medtagna.
- Att all utrustning finns med tillbaka hem. OBS! Kontrollkvittot till den grå duken.
- Återställa allt efter sig och att fylla på nytt så att allt är klart inför nästa organhämtning
- Sterilkontroll, rengöring, bokföring, annan registrering
- Kontrollera utgångsdatum på sterilpaketerat gods.
- Skicka instrument och såg till sterilteknik. Beställ upp ett nytt såggaller.
- Kylväskan rengörs och spritavtorkas.
- Kylskåpet fylls på med Natriumklorid® (10 st á 1 liter), Custodiol (2 st á 1 liter), Perfadex Plus® (2 st á 2,8 liter och 2 st 1 liter) och Sterilt vatten (3 st á 1 liter).
- Om stapelinstrument har använts registreras det i Obrit på materiallistan under recipientens namn vid hemkomst.
- Necroorganformuläret fylls i enligt mall och vidarebefordras tillsammans med kopia av blodgrupperingen till koordinator Ulla Nyström Transplantationscentrum, när recipientoperationen är klar.

Funktionskontroll

Ladda det använda batteriet.

Övrigt

När en organdonation är aktuell ringer koordinatören in den operationssjuksköterska som har beredskap och meddelar avresetid från Operation 2, vart vi ska, vilka organ vi ska hämta och om något annat speciellt föreligger.

Du tar dig till thoraxoperation och packar ihop utrustningen, det tar ca 1 tim. exkl. restid. Se PM Utrustning till organdonation.

Transport till donatorsjukhuset sker med bil från Bruna stråket 16 som åker via Landvetter flygplats om teamet skall flyga. Vid donatoroperation på SU får du tiden för operationsstart för thoraxteamet av koordinatören. Du får då själv beräkna tidsåtgång för förberedelser och transport till aktuell operationsavdelning.

På donatorsjukhuset:

Tänk alltid på att du är gäst dit du kommer och uppträd därefter. Ställ inga speciella krav och var nöjd med det du erbjuds. Börja med att gå in och presentera dig och ev. övriga i teamet. Fråga personalen om de varit med tidigare vid någon organdonation. Informera om tillvägagångssätt vid uttagning av thoraxorgan; (t.ex. att vi stannar hjärtat med cardioplegi, stänger av aorta, noterar klamptid osv.) och att när hjärtat eller lungor är uttaget så samlar vi snabbt ihop våra saker och skyndar oss iväg pga. att thoraxorganen (speciellt hjärtat) är extremt känsliga för ischemi.

När vi från thorax anländer har som regel redan donatoroperationen redan startat (gäller vid MOD), så vi kommer mitt i pågående operation.

Vi får vara beredda på alla situationer, t.ex. förseningar av någon anledning, eller att det kan vara oerhört stressigt och viktigt att snabbt få upp sin utrustning.

Operationsjuksköterskans roll vid en donatoroperation på annat sjukhus är att instrumentera och assistera vid uttagning av thoraxorgan. Man får även vara beredd att assistera vid uttagning av bukorgan. Samt vara allmänt behjälplig.

Det är mycket viktigt att man kan samarbeta med operationssjuksköterska och all övrig personal på donatorsjukhuset. Kontakt och samarbete måste man kunna etableras på mycket kort tid, ibland bara några minuter.

Det är inte ovanligt att uttagningsteam från flera olika centra samtidigt är på plats. Det kan ibland röra sig om att det är upp mot 25 personer inne på sal samtidigt och det blir givetvis stundtals mycket trångt. Om fler thoraxcentra är på plats, gör man upp med den operationssjuksköterskan från andra teamet vem som ska instrumentera alternativt passa, och hjälpa till med annat runt omkring. Arbetet sker ofta i en mycket speciell, ofta känslomässigt laddad situation med personer man kanske aldrig tidigare har träffat, och ofta med personal som inte har deltagit i en organdonation tidigare. Tidspressen vid uttagning av thoraxorgan bidrar också till en stressig situation.

Hjärtat och/eller lungor paketeras, se PM "Donatoroperation uttagning av hjärta" respektive PM "Donatoroperation uttagning av hjärta-lungor".

Efter snabbast möjliga transport tillbaka till Operation 2 tas kylväskan med organen direkt in på operationssalen.

I de fall koordinator inte följer med ansvarar operationssjuksköterskan för att prover tas på donatorn, att dessa kommer med hem och att de lämnas till respektive lab. för analysering. Se PM "Provtagning vid donatoroperation". Samt även att koordinera transport tillbaka till thoraxoperation.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Operation 2 Sahlgrenska

Innehållsansvar: Karin Bengtsson, (karbe61),
Operationssjuksköterska

Godkänd av: Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-2036

Version: 8.0

Giltig från: 2024-12-02

Giltig till: 2026-12-02