

Vid frågor sök jourhavande transplantationskoordinator via växeln, 040-33 10 00

<b>Möjlig DBD-donator</b> (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
<b>Brytpunktsbeslut</b> (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	
<b>Kontakt med transplantationskoordinator</b> för en första bedömning om medicinskt lämplig donator. Ha uppgifter kring aktuell status, tidigare sjukdomar m.m. tillgängliga, se kap 2		
<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 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, 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: <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 medföra mer än ringa smärta eller skada eller förhindra palliation	Använd formulär - <b>Donatorkarakterisering</b> efter journalgranskning och närståendesamtal	
<b>Provtagning *</b> (Kap. 7)	<input type="checkbox"/> Virusserologi <input type="checkbox"/> SARS-CoV-2 RNA (nedre luftväg) <input type="checkbox"/> Vävnadstypningsprover <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>	

Vid frågor sök jourhavande transplantationskoordinator via växeln, 040-33 10 00

<b>Stående ordination från transplantation</b> (Kap. 4)	<input type="checkbox"/> Antibiotika – Meropenem 0,5 – 1 g x 3 i.v., efter genomdoling <input type="checkbox"/> Steroider – Metylprednisolon (Solumedrol®) 15 mg/kg i.v.	Kommentär, signatur
Medicinska undersökningar* (Kap. 7)	<input type="checkbox"/> CT-thorax/buk <input type="checkbox"/> Ultraljud hjärta <input type="checkbox"/> Coronarangiografi <input type="checkbox"/> Bronkoskopi	
<b>Polis/rättsmedicin?</b> (Kap. 8)	Vid vissa dödsfall ska polis kontaktas, se dödsbevis. <input type="checkbox"/> <b>Dokumentera i journaltext vad som beslutats och av vem.</b>	
<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 <input type="checkbox"/> Behövs ej  <u>"Protokoll för fastställande av människans död..."</u>	
Faxe/maila krypterat ifyllda dokument till transplantationskoordinator 040 - 336211 Dessa dokument ska även med till operation	<input type="checkbox"/> <b>Protokoll för fastställande av människans död</b> <input type="checkbox"/> <b>Journalhandling för donationsingrepp på avliden...</b> <input type="checkbox"/> <b>Donatorkaraktärisering (2 sidor)</b> <input type="checkbox"/> <b>Blodgruppering</b> <input type="checkbox"/> Ev. medicinska undersökningar	
Informera närstående (Kap. 6)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Donationsprocessen kan ta tid</li> <li>• Om ev. 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 donationsoperation</b> (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"/> Håravkortning sker på operation <input type="checkbox"/> Giltig bastest <input type="checkbox"/> Blod efter överenskommelse med transplantationskoordinator	
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	