

## DONATORSOPERATIONEN

### Handledning för operationspersonal

En donatorsoperation är en stor operation som tar cirka 3 - 5 timmar beroende på vilka organ som ska tas tillvara för transplantation. Den första delen av operationen, då man dissekerar och friar organen, utförs som en vanlig operation även om det är på en avliden person. Sedvanlig operations- och anesthesiassistans behövs för att upprätthålla en optimal övervakning av de organ som ska tillvaratas för transplantation.

Trots att patienten är avliden kan spinala reflexer i extremiteter och bukmuskulatur ses. Man kan även se detta i form av svettningar. Variationer i hjärtfrekvens och blodtryck kan också förekomma i samband med kirurgiskt stimuli.

När kylkatetrarna är inlagda och preservationslösningen släpps på, upphör blodcirkulationen hos donatorn och anesthesiinsatserna avslutas. Det kan bli ett stressigt moment när organen nu så snabbt som möjligt ska omhändertas. Döden blir också mer påtaglig när andning och cirkulation har upphört och kroppen blir kall och blek.

Operationen övergår till att likna en obduktion.

Skicka tillbaka plasma och blod till blodcentralen så fort uttagsoperationen inte kräver några blodprodukter längre.

### LOKAL PERSONAL OCH UTRUSTNING:

#### Personal:

- 1 op sjuksköterska
- 1 op undersköterska
- 1 narkossjuksköterska
- 1 narkosundersköterska
- 1 narkosläkare

#### Utrustning:

- Om möjligt stor operationssal, sedvanligt utrustad
- grundgaller + kärlgaller
- 2 sugar + 1 extra vid thoracal donation
- 3 droppställningar
- 3 spolbord (sterilt dukade med handfat, sax) kärlpincett, peang och sutur)
- diatermi
- sternumsåg
- sedvanlig anesthesiutrustning
- defibrillator lätt tillgänglig
- LigaSure™ (vid pankreas för helorganstransplantation)

#### Sterilklädning och tvätt

- alltid från jugulum till symfyssen samt långt ner på flankerna
- lämna thorax, hela buken och flankerna fria

### EXTERN PERSONAL OCH UTRUSTNING:

#### Transplantationsteam

- 2-3 transplantationskirurger
- 1 transplantationskoordinator/op ssk

#### Thoraxtransplantationsteam

- 1-2 thoraxtransplantationskirurger
- 1 thorax op sjuksköterska
- 1 thoraxkoordinator
- Ev 1 narkosläkare

#### Transplantationsteamens medför

- extra instrument inkl sternumsåg
- perfusionsvätskor
- steril is
- suturer, katetrar
- transportboxar för organen

### Observera att alla på salen ska bära munskydd

#### Efter avslutad operation

Sedvanlig suturering och förbandsläggning.

Katetrar, kanyler mm kan tas bort eller lämnas kvar. Följ sjukhusets praxis.