

A photograph of a beach with footprints in the sand and waves in the background. The text is overlaid on the image.

Koordinering vid multiorgandonation

Kerstin Karud

**Transplantationskoordinator, leg sjuksköterska
Transplantationsenheten SUS Malmö**

Halmstad 150519

Regionindelning- donation/transplantation (journlinjer)

5 transplantationsenheter:

- Akademiska sjukhuset, Uppsala
- Karolinska universitetssjukhuset, Huddinge
- Sahlgrenska universitetssjukhuset, Göteborg
- Skånes universitetssjukhus, Malmö
- Skånes universitetssjukhus, Lund



3 regioner för organdonation

- Västra, Sydöstra och Norra, Sahlgrenska Göteborg
- OFO Mellansverige, Akademiska Uppsala och Karolinska Huddinge
- Södra, Skånes universitets-sjukhus Malmö

” Donationsprocess-

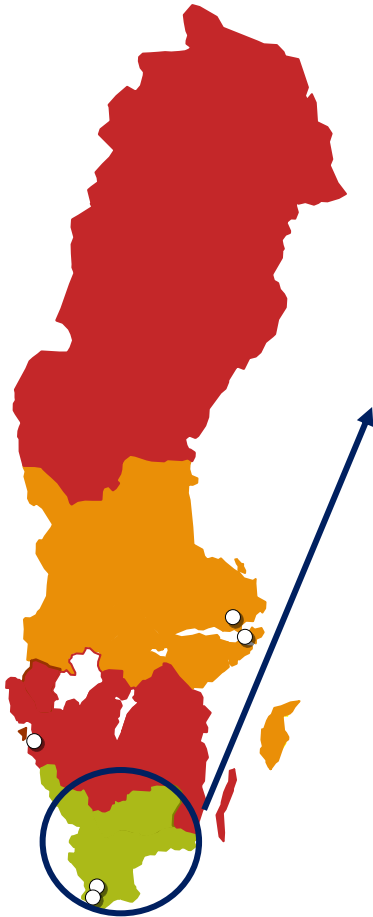
De steg av donation från uppmärksammandet av möjlig donator till och med tillvaratagandet och närståendekontakten är avslutad”

Ordlista i ”Främjande av organdonation

En vägledning för vårdgivare och verksamhetschefer”

Utgiven av Socialstyrelsen februari 2015

Södra sjukvårdsregionen



Transplantationsenheten i Malmö ansvarar för jourlinjer för organdonation och transplantation

Transplantationskirurger och transplantationskoordinator i jour 24/7

Främjande av donation (SOSFS 2012:14)

”Den vårdgivare som ansvarar för donationsverksamhet ska säkerställa att en transplantationskoordinator kontaktas när en möjlig donator har identifierats.”



Aktuella AD Arkiv tidigare Statistik

Lista gamla data:

Tx-enhet	Donatorssjukhus	Ålder	Kön	Blgr	Status	id
Malmö	S:t Eriks sjukhus	64	K	B	Donation planerad	1
Malmö	Malmö Allmänna sjukhus	50	K	O	Tidig förfrågan	2
Malmö	Eskilstuna lasarett	24	K	O	Donation påbörjad	3

Ny donator

Personnummer: 1965-01-01 X1234 2 Efternamn: Person Förnamn: Per Status: Tidig förfrågan

sparad 2015-03-26 09:55:19 av testuser

Donatorsdata Lab-data IVA-vård Koordinering Allokering Njurar Lever Pankreas Hjärta Lungor Donatorsoperation Transporter

Tx-enhet: Malmö Sjukhus: Malmö Allmänna sjukhus Avd: IVA Scandianr: Lokal kod: HS

Tidpunkt första kontakt: 2014-09-22 20:00

Tidpunkt inkomst: 2014-09-22 12:34 Tidpunkt i respirator: 2014-09-27 13:00 Längd: 175 Vikt: 77.3 BMI=25.2 Kroppsyta=1.93

Blodgrupp: O HLA

Inrem sjukhus: Karlshamns lasarett Diagnos: Skottska

Tidigare sjukdomar

frisk, inga mediciner.

Nuvarande sjukhistoria

Skjuten i huvudet.

Anamnes

Hjärtstillestånd ja nej
 Återupplivning ja nej
 LUCAS ja nej
 Hypotension (<70 mmHg) ja nej
 Oligo/anuri (<20 ml/tim) ja nej
 Trauma - Buk ja nej
 Trauma - Thorax ja nej
 Trauma - Annat ja nej
 Aktuell infektion ja nej

Hypertoni

nej ja Antal droger:

Urinprotein

Urinsticka: Alb/krea-index:

Diabetes mellitus

nej typ I typ II Debutår: Terapi:

Scanna anamnesformulär



Spara

Aktuella AD Arkiv tidigare Statistik

Lista gamla data:

Tx-enhet	Donatorssjukhus	Ålder	Kön	Blgr	Status	id
Malmö	S:t Eriks sjukhus	64	K	B	Donation planerad	1
Malmö	Malmö Allmänna sjukhus	50	K	O	Första diagnostik klar	2
Malmö	Eskestuna lasarett	24	K	O	Donation påbörjad	3

Ny donator


Personnummer: 1965-01-01 X1234  2 Efternamn: Person Förnamn: Per Status: Första diagnostik klar 
 sparad 2015-03-26 09:59:42 av testuser


Donatorsdata Lab-data IVA-vård **Koordinering** Allokering Njurar Lever Pankreas Hjärta Lungor Donatorsoperation Transporter


Diagnostik och samtycke


- Första diagnostik klar 2014-09-22 19 : 00
- Andra diagnostik klar
- Cerebral angio skall göras
- Cerebral angio klar
- Samtycke klart
- Op-start planerad
- Donation påbörjad
- In-situ perfusion
- Donation klar


Kontaktpersoner


Koord: Koordinator A 040-123456 


IVA-läk: BB 


IVA-ssk: 

Uttagsjour: 

Tp-lab: 

Virologen: 





Spara

Kommentarer

Rättsmedicin kontaktad , avvaktar besked om donation kan genomföras. [2015-03-26 09:57:16 TEstuser]

Lägg till kommentar

Donor form

Donationsregistret

Web: Donationsregistret

sign

Donationsbeslut

Tillstånd gäller med undantag av (organ/vävnader):

Grund för beslutet:

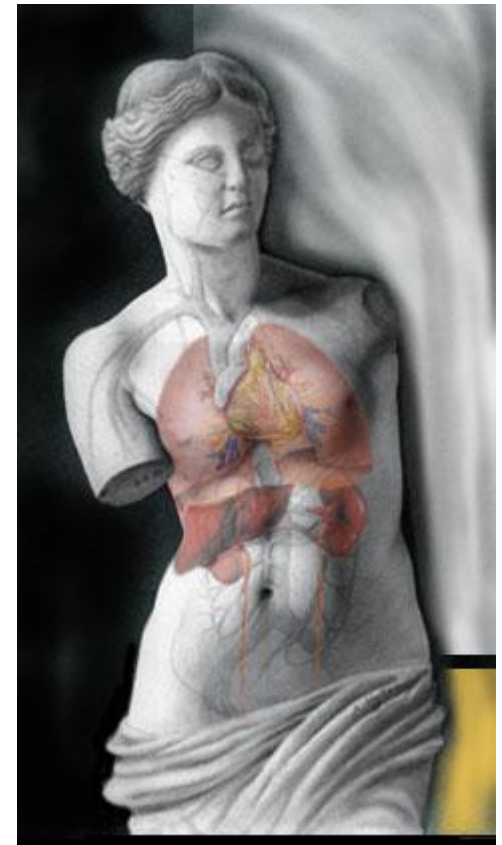
- Donationsregistret Donationskort
- Muntligt till närstående Deras tolkning

Närstående:

Kriterier för fördelning av organ

Varje organ har unika egenskaper som är avgörande

- Blodgrupp
- Storlek (ej njurar och pancreas)
- Ålder
- Funktion/ Akuta behov
- Tid på väntelistan
- Vävnadstyp (ffa njurar och pancreas)
- Krav på ischemitid



Allokeringsprinciper

1. Urgent Call (hjärta, lungor , lever inom Scandiatransplant)
2. Prio 1 lungor (inom Scandiatransplant)
3. Nationella prio 1 (thoraxorgan)
4. Eget center
5. Svenska transplantationsenheter
6. Nordiska transplantationsenheter(Scandiatransplant)
7. Transplantationsorganisationer i Europa

www.scandiatransplant.org



Finns det någon åldersgräns för organdonation?

Ingen absolut åldersgräns utan riskfaktorer värderas (tidigare sjukdomar, pågående infektion) i förhållande till mottagare (speciellt vid s k urgent call)

Medicinska bedömningar (SOSFS 2012:14)

” Om alla uppgifter av betydelse för bedömningen inte finns tillgängliga eller karakteriseringen talar emot att ett organ används till transplantation, får organet användas för detta ändamål endast när den för mottagaren ansvariga läkare bedömer att fördelarna med en transplantation väger tyngre än konsekvenserna av att den uteblir eller försenas.”

Organens tolerans för ischemitid

Hjärta < 4 timmar

Lunga < 8 timmar

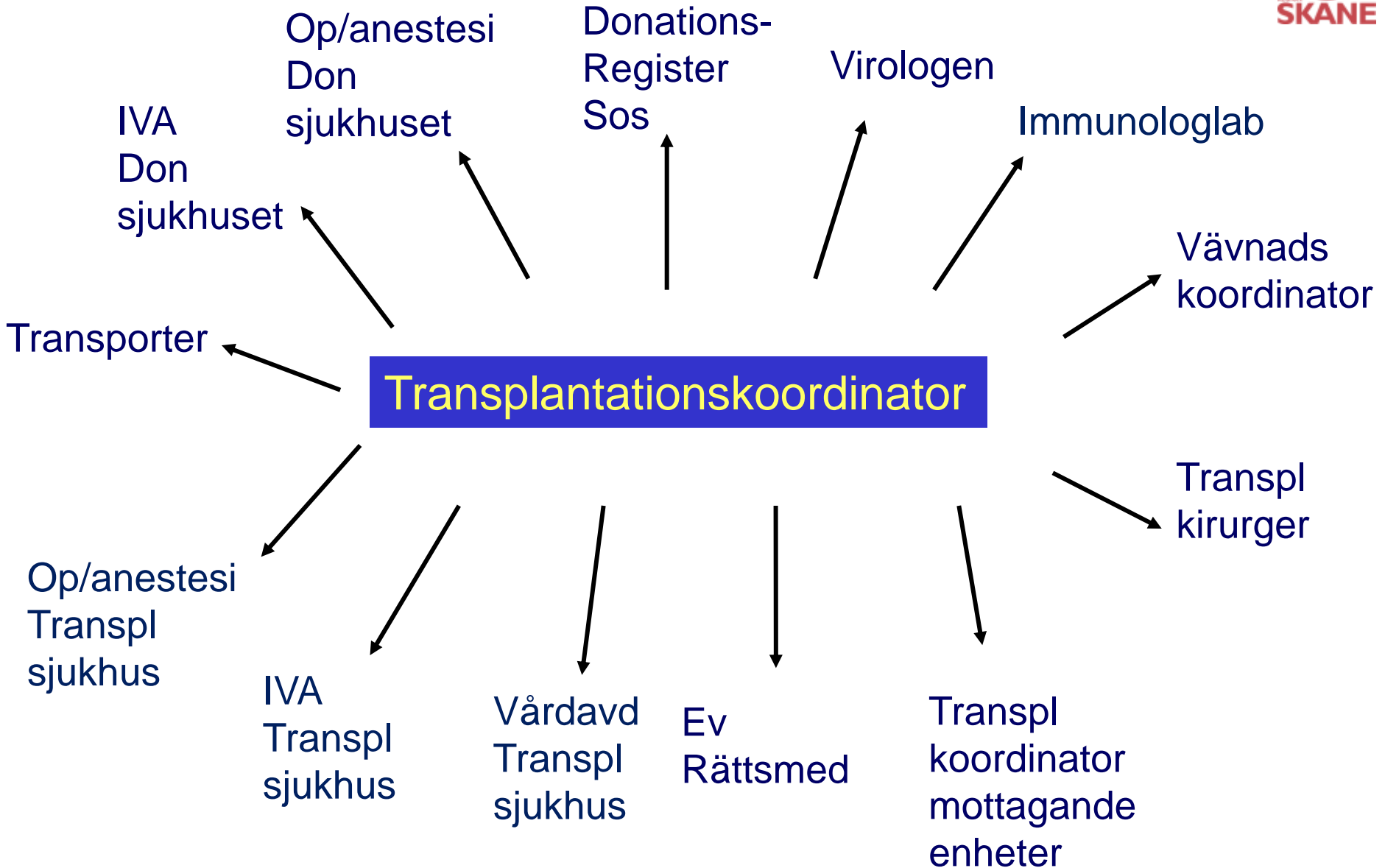
Lever < 12 timmar

Njurar < 12 timmar (24-36)

Pankreas < 12 timmar

Organfunktioner/förutsättningar

- Vårdparameterar(bltr, diures, temp ,respiratorinst mm)
- Blod/urinprover (elektrolyt-, blod- och leverstatus inkl amylas, njurfunktionsprover, b-glukos, virusserologi, HLA, blododl)
- Blodgaser (100% O₂ i 5 (10) minuter)
- EKG, UKG
- Coronarangio
- Rtg pulm
- Bronkoskopi
- Ultraljud/CT buk/thoraxorgan



Operation MOD (multiorgandonation)

- Transpl kirurg och transpl koordinator från SUS Malmö
- Lokalt anesthesi och operationsteam
- Gästande thoraxteam och ev bukteam





Transplantationskoordinatörn på operation

- Håller fortsatt kontakt med mottagande enheter
- Bistår med preservationslösningar, spolkatetrar, transport boxar, dokumentation mm
- Samordnar transporterna




Aktuella AD Arkiv tidigare Statistik

Lista gamla data:

Tx-enhet	Donatorssjukhus	Ålder	Kön	Blgr	Status	id
Malmö	S:t Eriks sjukhus	64	K	B	Donation planerad	1
Malmö	Malmö Allmänna sjukhus	50	K	O	Första diagnostik klar	2
Malmö	Eskilstuna lasarett	24	K	O	Donation påbörjad	3

Ny donator

Personnummer:  Efternamn: Förnamn: Status:

Donatorsdata Lab-data IVA-vård Koordinering Allokering Njurar Lever Pankreas Hjärta Lungor Donatorsoperation Transporter

Perfusionsvätskor m.m.

Välj vätska: Batchnummer: Antal:

Spara

Ta bort

Tillsats: Batchnummer:

Spara tillsats

Op-berättelse

Scandia blodprov

Personal

Lägg till personal till Namn: Center: Spara

Ta bort

Anamnes vid organ donation

Detta är en lista på frågor som ska ställas till donatorerna närmast före att skallet är dets som minsta innan för cancer och/eller systemiska sjukdomar och/eller andra sjukdomar som kan försvåra eller förbjuda transplantation.

Känner du till om den avlidne har/ har haft någon infektion precis före döden
Om JA i så fall vilken typ av infektion, är sjukhusvårdad (VCI)?

2. Kört- eller kärtsjukdom?
Om JA i så fall hur länge, vilka mediciner ska tas (VCI)?

3. Hög blodtryck?
Om JA i så fall hur länge, vilka mediciner ska tas (VCI)?

4. cancer?
Om JA i så fall vilken typ av cancer, nå

5. diabetes?
Om JA i så fall hur länge, vilken behandling ska tas (VCI)?

6. tuberkulosa?
Om JA i så fall när, behandling och i

7. tropisk sjukdom?
Om JA i så fall vilken, när, behandling

8. tidigare blivit opererad?
Om JA i så fall när, vilken operation, när

9. mottagit hormoner som härs hypofysen eller tidigare mottag
Om JA i så fall när och var?

10. övrig sjukdom?
Om JA i så fall vilken, när och beh

Journalhandling för donationsinsp
(Organformuläret fyller i donatorerna själva)

Punkterna 1-6 fylls i av den avlidne som har

1. Den avlidnes följande sjukdom, sjukdomar, tillstånd, läkemedel, operationer och behandlingar.
2. Om patienten har haft någon infektion precis före döden, vilken typ av infektion, är sjukhusvårdad (VCI)?
3. Om patienten har haft någon infektion precis före döden, vilken typ av infektion, är sjukhusvårdad (VCI)?
4. Om patienten har haft någon infektion precis före döden, vilken typ av infektion, är sjukhusvårdad (VCI)?
5. Om patienten har haft någon infektion precis före döden, vilken typ av infektion, är sjukhusvårdad (VCI)?

7. Om patienten har haft någon infektion precis före döden, vilken typ av infektion, är sjukhusvårdad (VCI)?

8. Om patienten har haft någon infektion precis före döden, vilken typ av infektion, är sjukhusvårdad (VCI)?

9. Om patienten har haft någon infektion precis före döden, vilken typ av infektion, är sjukhusvårdad (VCI)?

10. Om patienten har haft någon infektion precis före döden, vilken typ av infektion, är sjukhusvårdad (VCI)?

11. Om patienten har haft någon infektion precis före döden, vilken typ av infektion, är sjukhusvårdad (VCI)?

12. Om patienten har haft någon infektion precis före döden, vilken typ av infektion, är sjukhusvårdad (VCI)?

13. Om patienten har haft någon infektion precis före döden, vilken typ av infektion, är sjukhusvårdad (VCI)?

14. Om patienten har haft någon infektion precis före döden, vilken typ av infektion, är sjukhusvårdad (VCI)?

15. Om patienten har haft någon infektion precis före döden, vilken typ av infektion, är sjukhusvårdad (VCI)?

16. Om patienten har haft någon infektion precis före döden, vilken typ av infektion, är sjukhusvårdad (VCI)?

17. Om patienten har haft någon infektion precis före döden, vilken typ av infektion, är sjukhusvårdad (VCI)?

18. Om patienten har haft någon infektion precis före döden, vilken typ av infektion, är sjukhusvårdad (VCI)?

19. Om patienten har haft någon infektion precis före döden, vilken typ av infektion, är sjukhusvårdad (VCI)?

20. Om patienten har haft någon infektion precis före döden, vilken typ av infektion, är sjukhusvårdad (VCI)?



Patientuppgifter

Personnummer: _____

Klinisk neurologisk undersökning

Undersökningen ska göras två gånger med minst två timmars mellanrum.

Följande direkt svar ska vara uppfyllt:

1. Myokardinfarkt eller operation på bröst, halsning eller annan koronararterioskleros (samma eller annan sjukdom)
2. Användning av sprutor, injektioner eller annan annan, lunga eller blod
3. Utsatta infektioner, postoperativ
4. Borst av tand, tand och tandhygien - godkänd av tandläkare eller tandvårdning i 4 rader
5. Otolitisk sjukdom vid hörsel på hörsel och mörkhet av hörsel (VCI)
6. Användning av sprutor, injektioner - annan information på nära tillräckligt

Ansvarig läkare i _____
När _____

Vidare situationer ska de konventionell angiografi

1. patientens hjärnfunktioner
2. patienten har en ägare till
3. patienten har en ägare till

Angiografiundersökning _____

Dödsfallet fast

Datum: _____

Ansvarig lä

Organ Form - Deceased Donor



Donor information: _____

THIS ORGAN FORM CONCERNS THE FOLLOWING ORGAN: _____

Donor information: _____

Donor information: _____

Donor information: _____

Donor information: _____

Donor information: _____

Donor information: _____

Donor information: _____

Donor information: _____

Donor information: _____

Donor information: _____

Donor information: _____

Donor information: _____

Donor information: _____

Donor information: _____

Donor information: _____

Donor information: _____

Donor information: _____

Donor information: _____

Donor information: _____

Donor information: _____

Donor information: _____

ORGANDONATION

TRANSPLANTATIONSENHETEN
SKÅNES UNIVERSITETSSJUKHUS MALMÖ
SÖDRA SJUKVÅRSREGIONEN

- Finns på alla IVA, operations - och anesthesiavdelningar i vår region
- Finns också på www.srvn.se; Medicinsk Samverkan; Organ- och vävnadsdonation
- Uppdateras via DAL och DAS på respektive sjukhus



Tack för mig!