


FLÖDESSCHEMA DONATIONSPROCESSEN DBD

Operation/Anestesi Kap 3 sid 1:2

Vid frågor kontakta transplantationskoordinator, 031 – 343 57 76

<p>Inför planerad donationsoperation (Kap 14)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ring ev. in extrapersonal enligt lokal rutin <input type="checkbox"/> Frys is/NaCl till slush, totalt 10 l (helst 500ml påsar) <input type="checkbox"/> Giltig bastest <input type="checkbox"/> 2 enheter blod och 2 enheter plasma är beställt av IVA 	<p>Kommentar, signatur</p>
<p>Operationsförberedelse (Kap 15)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Descutantvätt utförd på IVA <input type="checkbox"/> Hårvkortning enligt lokal rutin <input type="checkbox"/> Om möjligt stor sal med sedvanlig utrustning <input type="checkbox"/> Alla på salen bär operationsmössa och munskydd enligt lokala rutiner <input type="checkbox"/> 2 extra instrumentbord, 1-2 assistbord <input type="checkbox"/> Laparotomigaller buk, uppdukningssat <input type="checkbox"/> 3 suger och 2 diatermiapparater <input type="checkbox"/> 2-3 droppställning <input type="checkbox"/> 1 bord till transplantationskoordinatorn <input type="checkbox"/> Defibrillator lätt tillgänglig, interna spatlar <p>Behåll strikt sterilitet till dess att alla organ är nedpackade i sina transportboxar</p>	
<p>Uppläggning (Kap 15)</p> 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ryggläge med armarna ut – vid donation av enbart bukorgan <input type="checkbox"/> Ryggläge med armarna längs med sidorna – vid donation av buk- och thoraxorgan <input type="checkbox"/> ID-band lätt åtkomligt på arm/ben för kontroll innan op.start <input type="checkbox"/> Koppla v b slangförlängningar som gör infarter åtkomliga <input type="checkbox"/> Aktiv värme, stängs av vid perfusionsstart <input type="checkbox"/> Steriltvätta ALLTID från ovan jugulum ner till symfyssen samt ner på flankerna <input type="checkbox"/> Sterilklä så att hela thorax och buk lämnas fria <input type="checkbox"/> Uppsamlingspåsar loban® eller motsvarande 	
<p>Transplantationsteam anländer</p>	<p>Någon från op/IVA möter upp vid akutmottagningen och visar till omlädningsrum. Kan komma ett eller flera team</p>	
<p>Dokument som skickas med från IVA, granskas av transplantationskirurg innan start av operation</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Protokoll för bestämmande av människans död <input type="checkbox"/> Angiografiprotokoll om utförd cerebral angiografi <input type="checkbox"/> Journalhandling för donationsingrepp på avliden... <input type="checkbox"/> Donatorskaraktisering <input type="checkbox"/> Blodgruppering <input type="checkbox"/> Virussvar <input type="checkbox"/> Ev. kompletterande undersökningar 	
<p>”Time out”</p>	<p>Innan start av donationsingreppet Innan cirkulationen stängs av och organperfusion startas</p>	
<p>Farmaka</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Antibiotika fortsätt enligt ordination från IVA <input type="checkbox"/> Muskelrelaxantia – ordineras av anestesilog <input type="checkbox"/> Vid behov; Albumin eller annan kolloid, blod och plasma <input type="checkbox"/> Inhalationsanestetika och/eller opioider – ordineras av anestesilog <input type="checkbox"/> Heparin 5000E/ml – ordineras av transplantationskirurg <input type="checkbox"/> Mannitol 200ml – ordineras av transplantationskirurg 	

FLÖDESSCHEMA DONATIONSPROCESSEN DBD

Operation/Anestesi Kap 3 sid 2:2

Vid frågor kontakta transplantationskoordinator, 031 – 343 57 76

<p>Perioperativt omhändertagande och övervakning av vitala parametrar (Kap 7)</p>	<p>Enligt SFAI's riktlinje – Vård och behandling av organdonator på intensivvårdsavdelning</p> <p>Behandlingsmål:</p> <ul style="list-style-type: none"> • HR 50 - 110 slag/min • SaO₂ > 95 % • MAP 65 - 100 mmHg • Diures 1 - 2 ml/kg/tim • Hb: > 80 g/l • Normalt pH, PaO₂ 10-13 kPa, PCO₂ 4,8–5,8 kPa • B-glucos 5-10 mmol/l, S/P-Na 135-150 mmol/l, normalvärde S/P-K och S/P-Ca • Temp 35.5-38° C <p>Behandlingsrekommendationerna gäller fram till start av organperfusion då cirkulation stängs av</p> <p>Ventilatorn stängs av i samråd med transplantationskirurg</p>	<p>Kommentar, signatur</p>
<p>Spinala reflexer</p>	<p>I samband med kirurgisk stimuli kan spinala reflexer utlösas i extremiteter, även kontraktioner i bukmuskulatur samt påverkan på hjärtfrekvens och blodtryck kan ske.</p>	
<p>Provtagning</p>	<p><input type="checkbox"/> Transplantationskoordinatorn har med sig provtagningsrör för specifika donationsprover</p> <p><input type="checkbox"/> Blodgas tas enligt lokal rutin inklusive vid förändringar i respiration/cirkulation</p>	
<p>Efter uttagsoperation</p>	<p>Omhändertagande enligt lokal rutin för avlidna</p>	
<p>Polis/rättsmedicin (Kap 12)</p>	<p>Om rättsmedicinsk undersökning, följ deras direktiv angående avlägsnande av katetrar. I de flesta fall kvarlämnas alla kanyler och katetrar.</p> <p>Transplantationskirurg skriver operationsberättelse vid dessa fall</p>	
<p>Avsked</p>	<p>Den avlidne förs tillbaka till IVA för avsked om inget annat beslutats</p>	
<p>Klassifikation av kirurgisk åtgärd</p>	<p>YFA00 Uttagning av hjärta till transplantation YFA20 Uttagning av hjärta och lungor en bloc till transplantation YFA50 Uttagning av hjärta till homograft YGA00 Uttagning av en eller båda lungorna till transplantation</p> <p>YJA10 Uttagning av lever till transplantation YJB00 Uttagning av tunntarm till transplantation YJC00 Uttagning av magsäck och tunntarm en bloc till transplantation</p> <p>YJD00 Uttagning av pankreas till transplantation av ö-cellspreparat YJD30 Uttagning av pankreas till transplantation</p> <p>YKA02 uttagning av båda njurar till transplantation</p> <p>YPA00 Uttagning av kärl till transplantation</p>	