

Vid frågor ta gärna kontakt med transplantationskoordinator, 020 – 224 224

Möjlig DCD-donator – kriterier (Kap 3)	<input type="checkbox"/> Beslut har fattats om att avbryta livsuppehållande behandling – sk brytpunktsbeslut <input type="checkbox"/> Låg sannolikhet att patienten utvecklar total hjärninfarkt om intensivvården fortgår skälig tid <input type="checkbox"/> Närstående har acceptans/förståelse för grunden till beslutet att avbryta livsuppehållande behandling - brytpunktssamtal <input type="checkbox"/> Hög sannolikhet för död inom 180 min efter avslutad livsuppehållande behandling – prognostisering av död <input type="checkbox"/> Preliminär medicinsk acceptans för donation av transplantationskirurg	Kommentar, signatur
Potentiell donator (Kap 3)	Kontakt med transplantationskoordinator , för första bedömning om medicinskt lämplig donator behövs uppgifter kring aktuell status, tidigare sjukdomar mm	
Donationsregistret (Kap 5)	<input type="checkbox"/> Journalanteckning om brytpunktsbeslut (SFS 2018:307) <input type="checkbox"/> Kontakta transplantationskoordinator för sökning i donationsregistret	
Utredning av donationsvilja (Kap 4 + 5) (Kap 8)	Närståendesamtal - ge tid att ta in och förstå Utred om det finns donationsvilja: <input type="checkbox"/> Känd vilja <input type="checkbox"/> Tolka den avlidnes vilja <input type="checkbox"/> Okänd vilja Formulär ” Journalhandling för donationsingrepp på avliden... ”	
Medicinsk utredning (Kap 6)	Genom noggrann journalgranskning och närståendesamtal: <input type="checkbox"/> Fyll i formulär – Donatorkarakterisering	
Provtagning (Kap 6)	<input type="checkbox"/> Blodprover för virusserologi, SARS-CoV-2 RNA och vävnadstypning tas efter kontakt med transplantationskoordinator – se, kap 6 sida 3 <input type="checkbox"/> Blod-, urinprover och odlingar – se, kap 6 sida 2 <input type="checkbox"/> Blodgas - pO ₂ efter 10 minuter preoxygenering, 100 % syrgas	
Kompletterande undersökningar (Kap 6)	<input type="checkbox"/> CT-thorax/buk <input type="checkbox"/> Ev. bronkoskopi	
Behov av polis/rättsmedicin? (Kap 10)	Vid vissa dödsfall ska polis kontaktas. Dokumentera i journaltext vad som beslutats och av vem	
Organbevarande behandling (Kap 7)	Behandlingsmål: <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 Eventuell insättning av antibiotika eller ändring av befintlig antibiotikabehandling görs efter ordination av transplantation	
Informera personal (Kap 20)	<input type="checkbox"/> Personal som ska delta i DCD-processen är kontaktade i god tid enligt lokal rutin	

Vid frågor ta gärna kontakt med transplantationskoordinator, 020 – 224 224

Fortlöpande kontakt med transplantationskoordinator	Info om förändringar i donatorstatus, provsvar m.m.	Kommentar, signatur
Faxa ifyllda dokument till transplantationskoordinator Dessa dokument ska även med till operation	<input type="checkbox"/> Donatorkaraktisering (2 sidor) <input type="checkbox"/> Blodgruppering <input type="checkbox"/> Ev. kompletterande undersökningar <input type="checkbox"/> Journalhandling för donationsgrepp på avliden... <input type="checkbox"/> Dödsbevis förbereds (tas med till operation)	
Planering inför avbrytande av livsuppehållande behandling (Kap 11 + 15)	<input type="checkbox"/> DCD-team är kontaktade i god till innan planerat möte I samråd mellan IVA, operation och transplantationsenhet <input type="checkbox"/> Tidpunkt för avbrytande av livsuppehållande behandling Tid: <input type="checkbox"/> Tid för möte- (1–2 timmar innan avslut): Lokal: Op.sal: Kontrollera att aktuella telefonnummer finns tillgängliga IVA-läkare IVA-samordnare Transplantationskoordinator	
Praktiska förberedelser inför avbrytande av livsuppehållande behandling (Kap 11 och kap 20)	<input type="checkbox"/> Informerat närstående om planering och avsked <input type="checkbox"/> Möte på IVA med berörd personal, genomgång av checklistor och rollfördelning – tid: <input type="checkbox"/> Operationsanmäl donationsoperationen <input type="checkbox"/> Alla dokument förberedda - tas med till operation <input type="checkbox"/> All personal som ska med in på operation har rätt klädsel <input type="checkbox"/> Preop.tvätt/ Descutantvätt, hårvaskning, renbäddning <input type="checkbox"/> Sängen redo inför skyndsam transport till operation <input type="checkbox"/> Tydlig och enkel åtkomst för kontroll av ID-band <input type="checkbox"/> Vid planerad NRP beställs erytrocyter enligt ordination <input type="checkbox"/> Plan finns för fortsatt omhändertagande om patienten inte avlider inom tidsramen för DCD	
Avbrytande av livsuppehållande behandling (Kap 12)	<input type="checkbox"/> i.v. infarter och artärtryck fungerar optimalt <input type="checkbox"/> Alla larm avstängda på patientmonitorn <input type="checkbox"/> Monitoreringen begränsad till artärtryck och pulsoximetri <input type="checkbox"/> Plan för palliativ behandling av smärta/oro, lindring av luftvägs/andningsbesvär <input type="checkbox"/> Samtliga läkemedel förutom de i palliativt syfte sätts ut <input type="checkbox"/> Eventuell dialys avslutas, pacemaker och ICD stängs av <input type="checkbox"/> Ventilatorbehandling avbryts, extubering/dekanylering – höjd huvudända och tömd ventrikel vid ev. lungdonation	
Lokala checklistor (Kap 20)	<input type="checkbox"/> Samordnare IVA synkroniserat klocka med transplantationskoordinator <input type="checkbox"/> Dokumentation och rapportering av tidpunkter	
Efter donationsoperation (Kap 17)	Omhändertagande enligt lokal rutin för avlidna Om rättsmedicinsk undersökning följ deras direktiv angående avlägsnande av katetrar.	
Avsked på IVA (Kap 17)	Den avlidne förs tillbaka till IVA för avsked (om ej annat beslutat)	