

Inför donationsoperation

Utredning av patientens medicinska lämplighet som organdonator, utredning av inställning till donation och bedömning att patienten förmodas avlida inom tidsramen för DCD är utförd på IVA.

Det är viktigt att operationsavdelningen får information tidigt om att en DCD-process är påbörjad och att den personal (DCD-teamet) som ska delta i processen involveras. Planering av tidpunkt för avbrytande av livsuppehållande behandling görs i samråd mellan IVA, operation och transplantationsenheten.

Använd gärna Flödesschema för operation som stöd under processen, se kap 20.

Donationsoperationen utförs av transplantationsteamet tillsammans med lokal personal

Transplantationsteam (ett eller flera center)

- Transplantationskoordinator
- Bukteam
 - 2 transplantationskirurger
 - 1 perfusionist vid NRP (Normoterm Regional Perfusion)
- Thoraxteam (lungdonation)
 - 1–2 thoraxkirurger
 - 1 thorax op.sjuksköterska – instrumenterande

Lokalt team

- Operationssjuksköterska, instrumenterande
- Operationsundersköterska
- Övrig personal enligt lokal rutin

Operationsanmälan sker enligt sjukhusets lokala rutin.

Oftast har man redan tidigare bestämt vilken operationssal som lämpar sig bäst för en DCD-process. Se till att denna sal är iordningställd, se lokal checklista.

Hur lång tid operationssalen kan komma att nyttjas varierar beroende på tid från avbrytande av livsuppehållande behandling till start av operationen samt vilka organ som ska tillvaratas.

Utrustning:

- Laparotomigaller + op.drapering
- 3 sugar
- 2 droppställningar
- 1–2 instrumentbord (sterilt dukade med handfat, sax, kärpincett, peang och sutur)
- 1–2 prepareringsbord
- Injektionsvätska Heparin, 5000 IE/ml (2–3 ampuller á 5 ml)
- Diatermi (endast vid NRP)

Transplantationsteam tar med:

- Extra instrument inklusive sternumsåg/Gigli-såg
- Perfusionsvätskor och steril is (NaCl)
- Suturer, staplers och katetrar
- Transportboxar för organen

Förmöte

Detta är ett gemensamt möte för personal från IVA, operation och transplantationsteam som hålls 1–2 timmar innan planerat avslut av livsuppehållande behandling, på överenskommen plats.

Intensivvårdsläkaren informerar transplantations- och operationsteamet om den potentiella donatorn. **Vid eventuell lungdonation** planering och förberedelse inför reintubering (även planering för eventuell svår luftväg).

Transplantationskirurg/er informerar om vilka organ som planeras att omhändertas, tidsramarna för de olika organen och förfarande vid eventuell NRP, Normoterm Regional Perfusion.

Följande dokument ska kontrolleras av ansvarig transplantationskirurg enligt [SOSFS 2012:14](#).

- Journalhandling för donationsingrepp på avliden donator
- Donatorkarakterisering och övriga relevanta journalhandlingar
- Blodgruppering
- Dödsbevis (ifyllt men ej underskrivet)

Transplantationskoordinator synkroniserar tid och telefonnummer med **samordnande sjuksköterska på IVA**.

Alla som medverkar i donationsprocessen har en viktig roll och en tydlig dialog är av betydelse så alla vet vilka deras arbetsuppgifter och ansvar är. Se lokalt utarbetade checklistor för respektive yrkesgrupp. Transplantationsteamet är medvetna om att det för många är en sällanhändelse att medverka vid en donationsoperation och har under hela uttaget möjlighet att svara på eventuella frågor.

Genomgång på operationssalen

Efter förmötet går transplantationskirurgen/erna igenom uppdukning och operationsförfarandet. Transplantationskoordinatorn ansvarar för att tillsammans med operationssjuksköterska färdigställa utrustning, perfusionslösning m.m. En modifierad "Time-out" enligt WHO hålls på operationssalen inför avbrytandet av livsuppehållande behandling på IVA, se lokal checklista.

Vid NRP tillhandahåller transplantationskoordinatorn specifika checklistor.

Förberedelse på operation omedelbart före avbrytande av livsuppehållande behandling:

- Transplantationskirurger och operationssköterska/or står redo och sterilklädda på operationssalen
- Vid planerad NRP beställs erytrocyter, enligt ordination från transplantation
- All nödvändig utrustning uppackad och på plats
- Alla som deltar bär operationsmössa/hjälm och munskydd enligt lokala rutiner
- Personalen som ingår i operationsteamet ska finnas på plats för att skyndsamt överflytta donatorn till operationsbordet
- Perfusionslösningar är förberedda av transplantationskoordinator/teamet

Transplantationskoordinator ger klartecken till IVA när teamet på operation är redo och avbrytande av livsuppehållande behandling kan ske.