

Fagdag 7 nov. 2022

Avdeling for organdonasjon, OUS

IDENTIFISERING AV POTENSIELLE ORGANDONORER

Identifisering av mulig organdonor

- Grunnlaget for organdonasjon er identifisering
 - Medisinsk grunnlag
 - Forståelse av organdonasjon
- Myndighetene har vedtatt at organdonasjon er en mulighet som skal tilbys i norsk helsevesen
- Interessekonflikt er innebygd i lovverk
- Skal vurdere om pas kan bli organdonor

Identifisering av potensielle organdonorer

Typer av pasienter:

-ICH

-Traumatisk skade

-Anoksisk skade

-Andre tilstander

Leversvikt, vannintoks, insulinintox, CO intox

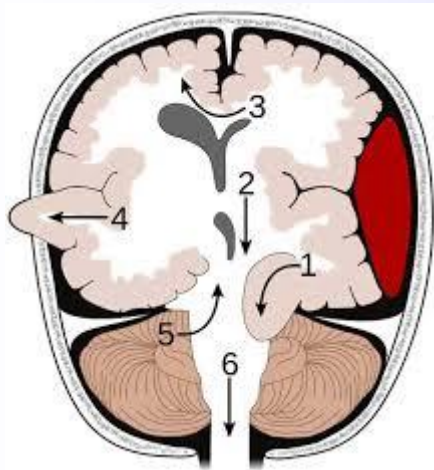
Identifisering av potensielle organdonorer

Typer av forløp:

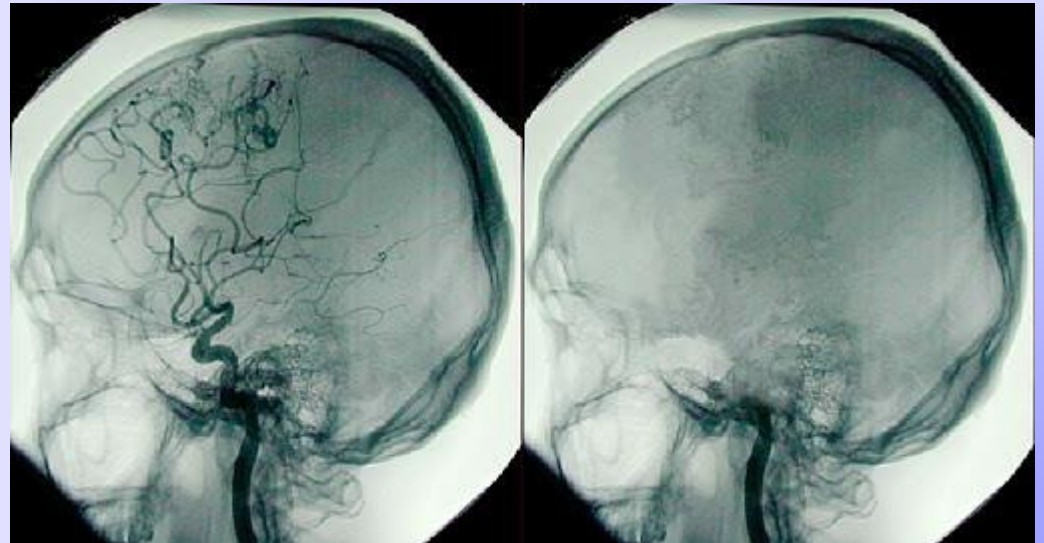
- Kort forløp-DBD
- Langt forløp-DBD
- Elektiv ventilasjon
- DBD-løp uten tamponade som blir et cDCD forløp

Identifisering av potensielle organdonorer DBD

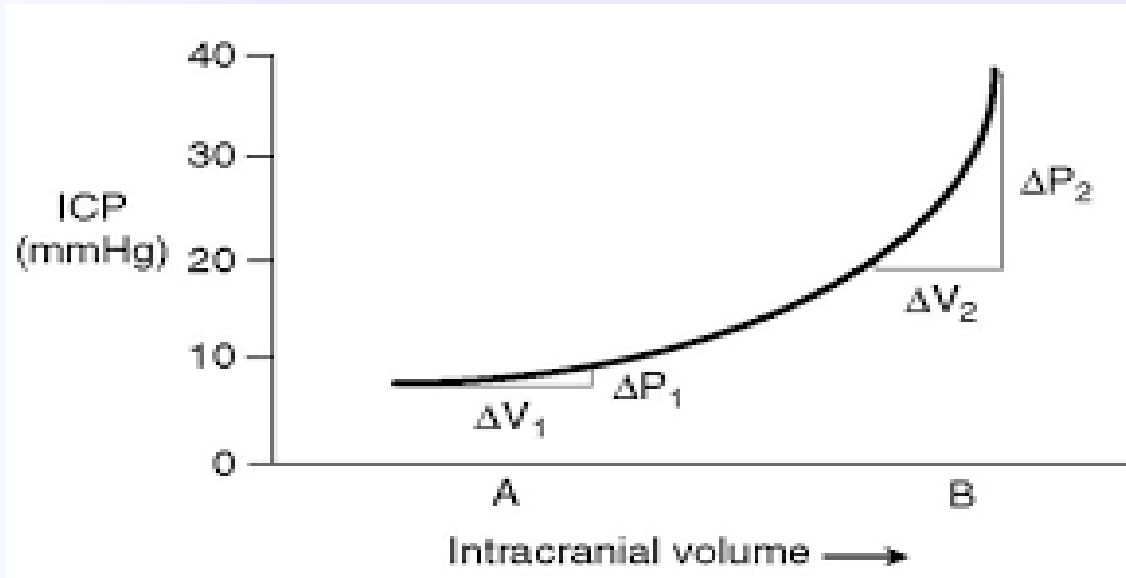
Herniering



Tamponade



Identifisering av potensielle organdonorer DBD



Identifisering av potensielle organdonorer

- Triggere:
 - Fysiologiske triggere
 - ICP, GCS, neurologisk testing, CT/MR, nevrofysiologi
 - «Forløpstriggeren»
 - All tilbaketrekking av intensivbehandling eller at pas er død

Identifisering av potensielle organdonorer

Erkjent beslutning om:

- Oppgitt håp om å kunne redde pasienten
- DBD : Avslutte nevrointensiv behandling
- cDCD :Avslutte all intensivbehandling (cDCD)
 - Manglende tampoande
 - Pårørende orker ikke å vente lenger
 - Manglende aksept av «cerebral død»

Identifisering av mulig organdonor

Utfordringer med identifisering

- Tilbaketrekking av intensivbehandling
 - Prognostisk usikkerhet
 - Introduksjon av årsak-virkning
- Ivareta behandling av pasient og organdonasjonsløp samtidig
- Ressurskonflikt
- Emosjonelle utfordringer-pårørende/egne

Identifisering av potensielle organdonorer

Pasienthistorier:

- Ung kvinne, solitær hodeskade.
- Pågående stor blødning fra ansikt og munn
- Umiddelbar respirasjonsstans og hjertestans, 30 min resucitering før spontan egensirkulasjon
- Blødningskontroll med nesekatetere og surring av hodet
- Stort pressorbehov, tegn til tarmischemi på CT, dårlig diurese

Identifisering av potensielle organdonorer

Spørsmål som møter behandler:

- Tamponadepotensial
- Organkvalitet/organmulighet
 - Ved pågående blødning
 - Oppnå hemostase-hvor mye innsats
 - Virkning av hypoperfusjon på organer
- Pårørende håndtering

Identifisering av potensielle organdonorer

Pasienthistorier:

- Ung kvinne, risikofaktorer for lungeemboli
- Klinisk lungeemboli og hjertestans
- Lucas 50 min før ROSC, trombolyse
- Påvist nedsatt hjertefunksjon

Identifisering av mulig organdonor

- Identifisering av potensielle donorer i behandlingsfasen er god praksis

Virkemidler:

- Lese journaler på alle som dør
- Tilbakemelding fra behandlere
- Databaseregistrering
- Evaluering av meldefrekvens
- Forbedringspotensial-»hvor kunne vi gjort noe annet»