


FLÖDESSCHEMA DONATIONSPROCESSEN DBD

Operation/Anestesi Kap 18 sid 1:2

Vid frågor kontakta transplantationskoordinator, 031 – 343 57 76

Inför donationsoperation (Kap 13)	<input type="checkbox"/> Ring eventuellt 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 är beställt av IVA	Kommentar, signatur
Operationsförberedelse (Kap 14)	<input type="checkbox"/> Håravkortning vid behov enligt lokal rutin <input type="checkbox"/> Preop.tvätt/Descutantvätt utförd på IVA enligt lokal rutin <input type="checkbox"/> Om möjligt stor sal med sedvanlig utrustning <input type="checkbox"/> Alla på salen bär operationsmössa och munskydd enligt lokal rutin <input type="checkbox"/> 2 instrumentbord, 1–2 assistbord <input type="checkbox"/> Laparotomigaller buk, uppdukningssset <input type="checkbox"/> 3 op.sugar och 2 diatermiapparater <input type="checkbox"/> 3 rondskålar, 3 handfat och ev. en hink <input type="checkbox"/> 2–3 droppställningar <input type="checkbox"/> 1 bord till transplantationskoordinatorn <input type="checkbox"/> Defibrillator lätt tillgänglig, om möjligt interna spatlar	
Behåll strikt sterilitet till dess att alla organ är nedpackade i sina transportboxar		
Uppläggning (Kap 14) 	<input type="checkbox"/> Ryggläge med armarna längs med sidorna <input type="checkbox"/> ID-band lätt åtkomligt på arm eller ben för kontroll innan op.start <input type="checkbox"/> Koppla v.b. slangförlängningar som gör infarter åtkomliga <input type="checkbox"/> Aktiv värme, OBS - 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	
Transplantationsteam anländer	Någon från op/IVA möter upp vid akutmottagningen och visar till omklädningsrum. Kan komma ett eller flera team	
Dokument som skickas med från IVA, granskas av transplantationskirurg innan start av operation	<input type="checkbox"/> "Protokoll för fastställande av människans död..." <input type="checkbox"/> Angiografi/gammakamera protokoll om utförd <input type="checkbox"/> "Journalhandling för donationsingrepp på avliden..." <input type="checkbox"/> Donatorkarakterisering <input type="checkbox"/> Blodgruppering <input type="checkbox"/> Virussvar <input type="checkbox"/> Ev. kompletterande undersökningar	
"Time out"	Innan start av donationsingreppet Kortare avstämning när nya team anländer samt innan cirkulationen stängs av och organperfusion startas	
Farmaka (Kap 14)	<input type="checkbox"/> Antibiotika fortsätt enligt ordination från IVA <input type="checkbox"/> Muskelrelaxantia – ordinerar av anestesilog <input type="checkbox"/> Vid behov; Albumin eller annan kolloid, blodprodukt <input type="checkbox"/> Inhalationsanestetika och/eller opioider – ordinerar av anestesilog <input type="checkbox"/> Heparin 5000 E/ml (400 E/kg) – ordinerar av transplantationskirurg <input type="checkbox"/> Mannitol 200 ml – ordinerar av transplantationskirurg	

FLÖDESSCHEMA DONATIONSPROCESSEN DBD

Operation/Anestesi Kap 18 sid 2:2

Vid frågor kontakta transplantationskoordinator, 031 – 343 57 76

Perioperativt omhändertagande och övervakning av vitala parametrar (Kap 4)	Enligt SFAI's riktlinjer 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 Behandlingsrekommendationerna gäller fram till start av organperfusion då cirkulationen stängs av Ventilatorn stängs av i samråd med transplantationskirurg	Kommentar, signatur
Spinala reflexer	I samband med kirurgisk stimuli kan spinala reflexer utlösas i extremiteter, även kontraktioner i bukmuskulatur samt påverkan på hjärtfrekvens och blodtryck kan ske.	
Provtagning	<input type="checkbox"/> Transplantationskoordinatorn har med sig provtagningsrör för specifika donationsprover <input type="checkbox"/> Blodgas och övriga lab.prover tas enligt lokal rutin inklusive vid förändringar i respiration/cirkulation	
Efter uttagsoperation	Omhändertagande enligt lokal rutin för avlidna	
Polis/rättsmedicin (Kap 8)	Om rättsmedicinsk undersökning, följ deras direktiv angående avlägsnande av katetrar. I de flesta fall kvarlämnas alla kanyler och katetrar. Transplantationskirurg skriver operationsberättelse vid dessa fall	
Avsked	Den avlidne förs tillbaka till IVA för avsked om inget annat beslutats	
Klassifikation av kirurgisk åtgärd	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 lunga/or till transplantation YJA10 Uttagning av lever till transplantation YJB00 Uttagning av tunntarm till transplantation YJC00 Uttagning av magsäck och tunntarm en bloc till transplantation YJD00 Uttagning av pankreas till transplantation av ö-cellspreparat YJD30 Uttagning av pankreas till transplantation YKA02 uttagning av njure/ar till transplantation YPA00 Uttagning av kärl till transplantation	