

Vid frågor kontakta transplantationskoordinator, 020 – 224 224

Möjlig DBD-donator (Kap 3)	Patient med nyttillkommen hjärnskada som vårdas i respirator vid ankomst till IVA eller under vårdtiden på IVA där patientens hjärnfunktion inte är metaboliskt eller farmakologiskt påverkad och både 1–2 nedan är uppfyllda <ol style="list-style-type: none"> 1. RLS > 6 eller GCS < 5 Nyttillkommet bortfall av minst en kranialnervsreflex	Kommentar, signatur
Brytpunktsbeslut (Kap 3)	Ställningstagande att inte inleda eller fortsätta livsuppehållande behandling s.k. brytpunktsbeslut fattas av två legitimerade läkare <input type="checkbox"/> Beslutet dokumenterat i patientjournalen	
<input type="checkbox"/> Kontakt med transplantationskoordinator , för första bedömning om medicinskt lämplig donator behövs uppgifter kring aktuell status, tidigare sjukdomar m.m.		
Organbevarande behandling efter brytpunktsbeslut (Kap 4)	Avser intensivvårdsinsatser och andra åtgärder för att bevara organens funktion – får fortsätta eller inledas. <input type="checkbox"/> Tidpunkt när organbevarande behandling inleds har dokumenterats Tidsgräns 72 timmar efter brytpunktsbeslut.	
Enligt behandlingsrekommendationer Organbevarande behandling och medicinska insatser efter döden (Kap 4)	Behandlingsmål: <ul style="list-style-type: none"> • HR 50 - 110 slag/min • SaO₂ 95 – 98 % • MAP 65 - 100 mmHg • Diures 0,5 – 1 ml/kg/tim • Hb ≥ 80 g/l • Normalt pH, PaO₂ 10–13 kPa, normalt PCO₂ • B-glucos 5-10 mmol/l, S/P-Na 135-145 mmol/l, normalvärde S/P-K och S/P-Ca • Temp 35,5-38° C 	
Donationsregistret - kontakta transplantationskoordinator för sökning (2018:307): <input type="checkbox"/> efter att brytpunktsbeslut är journalfört <input type="checkbox"/> efter dödförklaring		
Utredning av donationsvilja (Kap 5 +6) (Kap 9)	Efter brytpunktsbeslut utreds skyndsamt den möjliga donatorns inställning till donation: <input type="checkbox"/> Känd vilja <input type="checkbox"/> Tolkad vilja <input type="checkbox"/> Okänd vilja Formulär ” Journalhandling för donationsingrepp på avliden ... ”	
Utredning medicinska förutsättningar* (Kap 7) *Får inledas vid positiv donationsvilja och inte medföra mer än ringa smärta eller skada eller förhindra palliation	Använd formulär – Donatorkarakterisering efter journalgranskning och närståendesamtal	
Provtagning * (Kap 7)	<input type="checkbox"/> Blodprover för virusserologi, SARS-CoV-2 RNA (nedre luftväg) och vävnadstypning tas efter kontakt med transplantationskoordinator <input type="checkbox"/> Blod-, urinprover och odlingar <input type="checkbox"/> Blodgas - pO ₂ efter 10 minuter preoxygenering, 100 % O ₂	

Vid frågor kontakta transplantationskoordinator, 020 – 224 224

Eventuellt kompletterande undersökningar * (Kap 7)	<input type="checkbox"/> CT-thorax/buk <input type="checkbox"/> Ultraljud hjärta <input type="checkbox"/> Coronarangiografi <input type="checkbox"/> Bronkoskopi	Kommentar, signatur
Ordination från transplantation (Kap 7)	<input type="checkbox"/> Antibiotika – Meropenem 0,5 g x 3 i.v. <input type="checkbox"/> Steroider – Metylprednisolon 15 mg/kg i.v.	
Finns behov av polis/rättsmedicin? (Kap 8)	Vid vissa dödsfall ska polis kontaktas, se dödsbevis <input type="checkbox"/> Dokumentera i journaltext vad som beslutats och av vem	
Fastställande av död med hjälp av direkta kriterier Diagnostik av total hjärninfarkt x2 (Kap 12)	Klinisk neurologisk undersökning enl. "Protokoll för fastställande av människans död..." <input type="checkbox"/> Optimera ventilation inför apnétest, så att pCO ₂ blir ca 5,3 kPa (4,5 – 6,0) vid start <input type="checkbox"/> pCO ₂ ska stiga till minst 8 kPa samt ökat med minst 2,7 under apnétest <input type="checkbox"/> Rekrytera efter apnétest <input type="checkbox"/> Ja, Angiografi x2/ gammakamera x1 <input type="checkbox"/> Behövs ej "Protokoll för fastställande av människans död..."	
Behov av kompletterande undersökning?		
Faxa ifyllda dokument efter överenskommelse till transplantationskoordinator Dessa dokument ska även med till operation	<input type="checkbox"/> "Protokoll för fastställande av människans död..." <input type="checkbox"/> "Journalhandling för donationsingrepp på avliden..." <input type="checkbox"/> Donatorkaraktärisering (2 sidor) <input type="checkbox"/> Blodgruppering Ev. kompletterande undersökningar	
Informera närstående (Kap 6)	<ul style="list-style-type: none"> • Donationsprocessen kan ta tid • Om ev. rättsmedicinsk undersökning • Rekommendera avsked på IVA efter donationsoperationen • Uppföljningssamtal några veckor efter dödsfallet 	
Fortlöpande kontakt med transplantationskoordinator - info om förändringar i donatorstatus, provsvar m.m.		
Inför donationsoperation (Kap 13)	<input type="checkbox"/> Informera operation i god tid om tidsplan <input type="checkbox"/> Operationsanmäl <input type="checkbox"/> Preop.tvätt/Descutantvätt och ev hårvorkortning enligt rutin på sjukhuset <input type="checkbox"/> Giltig bastest <input type="checkbox"/> Beställ blod efter överenskommelse med transplantationskoordinator	
Efter donation (Kap 15)	Omhändertagande enligt lokal rutin för avlidna. <input type="checkbox"/> Om rättsmedicinsk undersökning följ deras direktiv angående avlägsnande av katetrar.	
Avsked på IVA	Den avlidne förs tillbaka till IVA för avsked om inget annat beslutats	