

# Kvartalsrapporten - anvendt i praksis

20. Januar 2016

Ole Pedersen, ITA/BRITA, OUH

# Hvorfor interessere sig for kvartalsrapporten?

- Validering af data
- Kvalitetskontrol
  - Kende sin afdeling
    - Overordnet: donordetektion, registrering, (organdonationsforløb)
  - Kende sine patienter
    - Kirurgiske
    - Medicinske: (neurologiske, infektionsmed., kardiologiske,.....)
  - Kende sine kolleger
    - Bevidsthed om potentielle donorer
    - Behov for kommunikationskurser (EDHEP)
- Indsatsområder
  - Hvor kan afdelingen forbedre kvaliteten?

# ITA/BRITA, OUH

- Multidisciplinær intensivafdeling
- ITA1/ITA2/ITA3 og BRITA, i alt 27 pladser
- Årlige antal patienter/beh.døgn ca. 2100/8000
- 23 speciallæger, 6 læger i hoveduddannelse
- Daglig bemanding 10-11 læger
- CIS (Critical Information System), DAINTEL
  - Elektronisk "Registrering af dødsfald"
- Andre intensivafsnit OUH:
  - VITA (hjerte, lunger, kar)
  - NIA (neurokirurgisk)

# Odense Universitetshospital, Afd. V

## Forløbsdiagram for Odense Universitetshospital, Afd. V

	2. kvartal 2015	1. kvartal 2015	Total
Totale antal dødsfald* på intensivafdelingerne. *Såvel hjertedøde som hjernedøde	50	47	97
Ingen mistanke om, eller påvist, en potentiel dødelig hjerneskade	41	33	74
Patientgruppen for donordetektion	9	14	23
Potentielle organdonorer	5	4	9
Potentielle organdonorer der blev erklæret hjernedøde	1	1	2
Diagnostisk metode: Klinisk hjernedødsundersøgelse	1	1	2
Diagnostisk metode: Klinisk hjernedødsundersøgelse suppleret med A-grafi	0	0	0
Acceptede donorer	0	1	1

## Årsag til at potentielle organdonorer ikke blev erklæret hjernedøde, opgjort per kvartal

Kode	Kodetekst	2. kvartal 2015	1. kvartal 2015	Total
AVAA03	Afstod ud fra en lægefaglig vurdering uden samråd med transplantationskoordinatorfunktionen	1	0	1
AVAA04	Ikke kapacitet på intensivafdelingen	0	1	1
AVAA08	Organdonation ikke overvejet	0	1	1
AVAA12	Patientens indstilling ukendt, og pårørende ønskede ikke donation	1	1	2
AVAA16	Hjernedødsundersøgelsen viste refleksler eller intrakraniel cirkulation	1	0	1

# Lægefaglig vurdering uden kontakt til TX

- 62 år. KSDH, masseeffekt, borehul.
  - Udvikler meningitis 1 døgn senere.
  - Ophævede hjernestammmereflekser, lysstive pupiller.

## Årsag til at potentielle organdonorer ikke blev erklæret hjernedøde, opgjort per kvartal

		2. kvartal 2015	1. kvartal 2015	Total
Kode	Kodetekst			
AVAA03	Afstod ud fra en lægefaglig vurdering uden samråd med transplantationskoordinatorfunktionen	1	0	1
AVAA04	Ikke kapacitet på intensivafdelingen	0	1	1
AVAA08	Organdonation ikke overvejet	0	1	1
AVAA12	Patientens indstilling ukendt, og pårørende ønskede ikke donation	1	1	2
AVAA16	Hjernedødsundersøgelsen viste refleksler eller intrakraniel cirkulation	1	0	1

## Årsag til at potentielle organdonorer ikke blev erklæret hjernedøde, opgjort per kvartal

		2. kvartal 2015	1. kvartal 2015	Total
Kode	Kodetekst			
AVAA03	Afstod ud fra en lægefaglig vurdering uden samråd med transplantationskoordinatorfunktionen	1	0	1
AVAA04	Ikke kapacitet på intensivafdelingen	0	1	1
AVAA08	Organdonation ikke overvejet	0	1	1
AVAA12	Patientens indstilling ukendt, og pårørende ønskede ikke donation	1	1	2
AVAA16	Hjernedødsundersøgelsen viste refleksler eller intrakraniel cirkulation	1	0	1

# Organdonation ikke overvejet

- 69 år. Stor basilaristrombe.
  - Sedation stoppes men pt vågner, følger opfordringer.
  - Descenderer over det næste døgn.
  - Svag hostekraft ved sugning ellers reaktionsløs.  
Extuberes.
- 79 år. Genoplivet efter hjertestop.
  - Myoklonier.
  - 3. dag EEG og SSEP uden cerebral aktivitet.
  - Ingen spontanrespiration.

## Årsag til at potentielle organdonorer ikke blev erklæret hjernedøde, opgjort per kvartal

		2. kvartal 2015	1. kvartal 2015	Total
Kode	Kodetekst			
AVAA03	Afstod ud fra en lægefaglig vurdering uden samråd med transplantationskoordinatorfunktionen	1	0	1
AVAA04	Ikke kapacitet på intensivafdelingen	0	1	1
AVAA08	Organdonation ikke overvejet	0	1	1
AVAA12	Patientens indstilling ukendt, og pårørende ønskede ikke donation	1	1	2
AVAA16	Hjernedødsundersøgelsen viste refleksler eller intrakraniel cirkulation	1	0	1

# Hjernedødsundersøgelse viste cerebral cirkulation

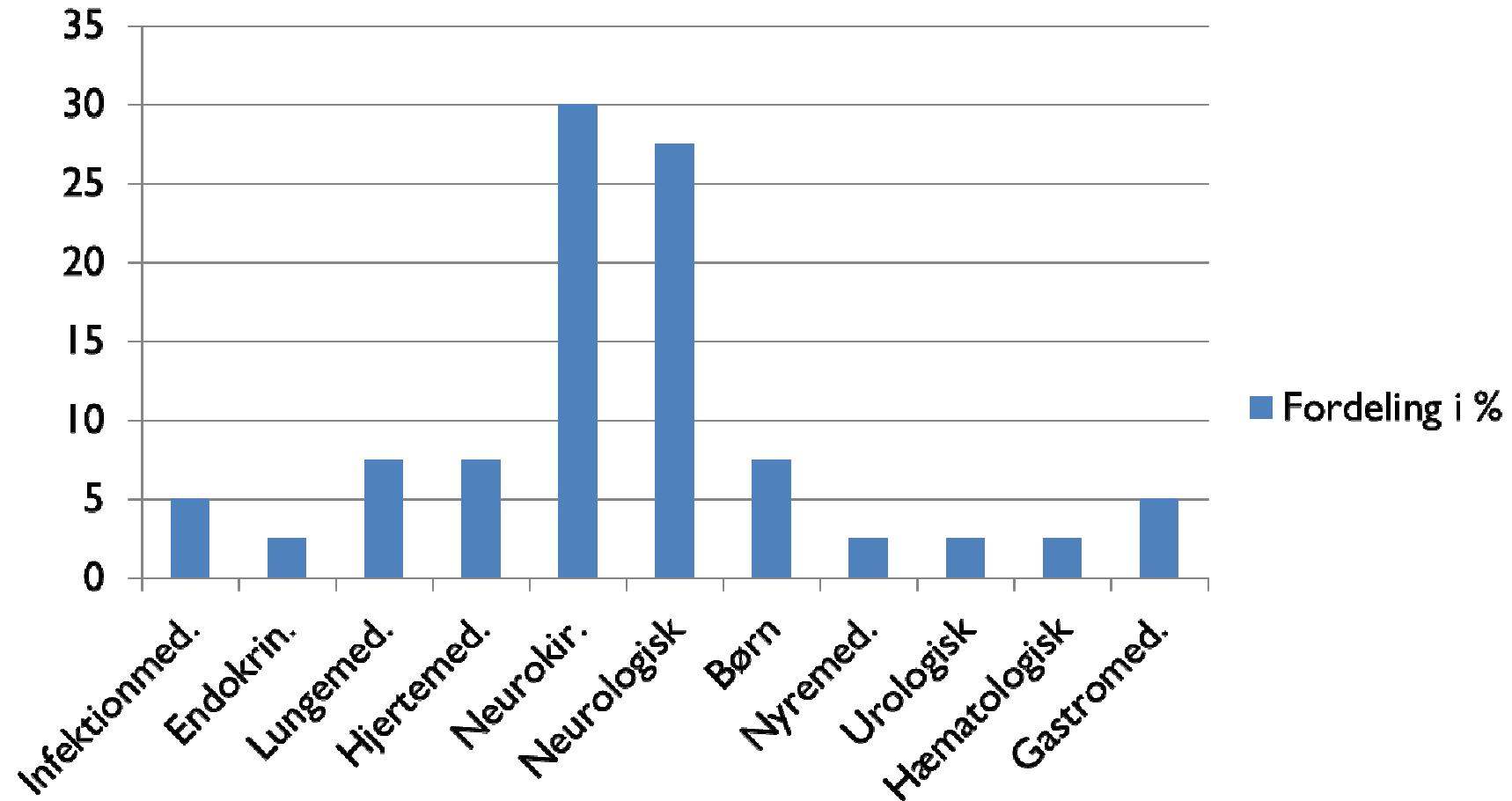
- 64 år. Fremmedlegeme i luftveje – resp.- og hjertestop. ROSC efter 40 min.
  - Klinisk incarereret.
  - Hjernedødsus. x 2. Opløbs angiografi m. opløb i alle 4 kar.
  - Pårørende ønskede ikke ny angiografi dagen efter.

## Forløbsdiagram for Odense Universitetshospital, Afd. V

	3. kvartal 2015	2. kvartal 2015	1. kvartal 2015	Total
Totale antal dødsfald* på intensivafdelingerne. *Såvel hjertedøde som hjernedøde	41	51	47	139
Ingen mistanke om, eller påvist, en potentiel dødelig hjerneskade	26	42	33	101
Patientgruppen for donordetektion	15	9	14	38
Potentielle organdonorer	6	5	4	15
Potentielle organdonorer der blev erklæret hjernedøde	2	2	1	5
Diagnostisk metode: Klinisk hjernedødsundersøgelse	2	2	1	5
Diagnostisk metode: Klinisk hjernedødsundersøgelse suppleret med A-grafi	0	0	0	0
Acceptede donorer	1	1	1	3

# Patientgruppe for donordetektion

## Fordeling på afdelinger



## Forløbsdiagram for Odense Universitetshospital, Afd. V

	3. kvartal 2015	2. kvartal 2015	1. kvartal 2015	Total
Totale antal dødsfald* på intensivafdelingerne. *Såvel hjertedøde som hjernedøde	41	51	47	139
Ingen mistanke om, eller påvist, en potentiel dødelig hjerneskade	26	42	33	101
Patientgruppen for donordetektion	15	9	14	38
Potentielle organdonorer	6	5	4	15
Potentielle organdonorer der blev erklæret hjernedøde	2	2	1	5
Diagnostisk metode: Klinisk hjernedødsundersøgelse	2	2	1	5
Diagnostisk metode: Klinisk hjernedødsundersøgelse suppleret med A-grafi	0	0	0	0
Acceptede donorer	1	1	1	3

# Donationsforløb

- 41 år. Cyklist påkørt af lastbil. Begge nyrer.
  - 6/3
- 61 år. Stor ICH. Begge nyrer.
  - 7/4
- 5 år. Cyklist påkørt af bil. Begge nyrer, hjerte, lever.
  - 24/8

## Årsag til at potentielle organdonorer ikke blev erklæret hjernedøde, opgjort per kvartal

		3. kvartal 2015	2. kvartal 2015	1. kvartal 2015	Total
Kode	Kodetekst				
AVAA02	Afstod ud fra en lægefaglig vurdering efter samråd med transplantationskoordinatorfunktionen	3	0	0	3
AVAA03	Afstod ud fra en lægetaglig vurdering uden samråd med transplantationskoordinatorfunktionen	0	1	0	1
AVAA08	Organdonation ikke overvejet	0	0	2	2
AVAA12	Patientens indstilling ukendt, og pårørende ønskede ikke donation	1	1	1	3
AVAA16	Hjernedødsundersøgelsen viste refleksler eller intrakraniel cirkulation	0	1	0	1

# Lægefaglig beslutning efter kontakt til TX

- 54 år. Hypovolæmisk shock, obs. GI-blødning. Kramper.
  - CTC med ICH. Tegn til incarceration.
  - Svær comorbiditet, lymfomanamnese.
- 68 år. ICH.
  - Ingen hjernestammereflekser.
  - Hæmatologisk cancer kan ikke udelukkes.
- 83 år. Kramper.
  - CTC i.a.
  - Kendt med myxom i ve. atrium (inoperabel p.g.a. comorbiditet)
  - Ved EKKO genfindes myxom ikke, er emboliseret til bl.a. cerebrum.
- 80 år. Bevidstløs, intuberes i hjemmet.
  - MRC med udbredte iskæmiske forandringer globalt.
  - Klinisk incarceration.

## Årsag til at potentielle organdonorer ikke blev erklæret hjernedøde, opgjort per kvartal

		3. kvartal 2015	2. kvartal 2015	1. kvartal 2015	Total
Kode	Kodetekst				
AVAA02	Afstod ud fra en lægefaglig vurdering efter samråd med transplantationskoordinatorfunktionen	3	0	0	3
AVAA03	Afstod ud fra en lægefaglig vurdering uden samråd med transplantationskoordinatorfunktionen	0	1	0	1
AVAA08	Organdonation ikke overvejet	0	0	2	2
AVAA12	Patientens indstilling ukendt, og pårørende ønskede ikke donation	1	1	1	3
AVAA16	Hjernedødsundersøgelsen viste refleksler eller intrakraniel cirkulation	0	1	0	1

# Pårørende ønskede ikke donation

- 64 år. Faldtraume.
  - ASDH, SAH.
  - Ingen hjernestammereflekser. Dilaterede lysstive pupiller.
- 31 år. Hjertestop i hjemmet, genoplives.
  - SAH.
  - CT-angio uden opløb.
- 3 år. Meningitis.
  - Dekompressiv bifrontal kraniektomi
  - ICP = MAP

**Årsag til at potentielle organdonorer, der blev erklæret hjernedøde ikke blev accepterede donorer, opgjort per kvartal**

		3. kvartal 2015	2. kvartal 2015	1. kvartal 2015	Total
Kode	Kodetekst				
AVAB02	Afstod ud fra en lægefaglig vurdering efter samråd med transplantationskoordinatorfunktionen	1	1	0	2

# Lægefaglig beslutning efter kontakt til TX

- 49 år. SAH.
  - Accept til organdonation.
  - Kontakt til TX. Patienten erklæres hjernedød.  
Desværre vurderes organerne ikke brugbare.
- 47 år. ICH.
  - Mistanke om incarceration under transport til OUH.
  - Progression af hæmatom.
  - Hjernedød.
  - Dialysepatient, leversygdom.
  - Vurderes ikke donoregnet.

# Konklusion

- Kvartalsrapporten er et godt redskab til at skabe overblik over afdelingens indsats på organdonationsområdet.
  - Bruger vi TX tilstrækkelig (lægelig vurdering)
  - Er vi dygtige nok i den nødvendige samtale med pårørende (behov for EDHEP eller tilsvarende)
  - Behov for undervisning så donorer detekteres
- Udfordringer:
  - Overgang til nyt patientregistreringssystem – CPAS
  - Detekteres alle potentielle donorer (hypoxi-patienterne)
  - Fortsat opmærksomhed på korrekt registrering