# Organdonation på patienter på neurologiske afdelinger

Dansk Center for Organdonation
Årsmøde 17.01.2018

- Ásta Milthers Theódórsdóttir
- Phd studerende og 1.reservelæge, Neurologisk afdeling Odense Universitetshospital

- Alex Alban Christensen
- Afdelingslæge, Neurologisk afdeling Odense Universitetshospital

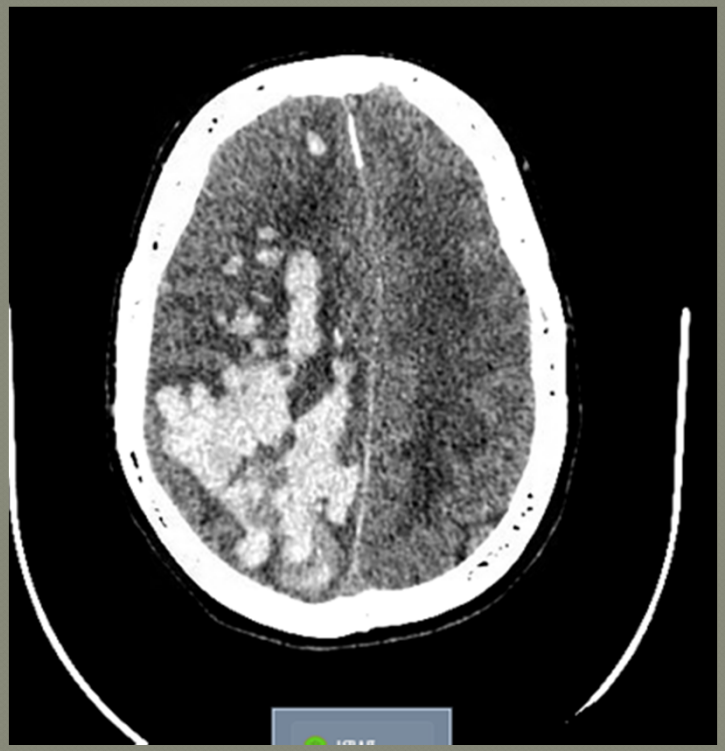
- I foråret 2016, i kølvandet af rapporten fra Aalborg Universitetshospital i 2015, tog neurokirurg Christina Rosenlund initiativ til et samarbejde med de neurologiske afdelinger i Region Syd
- Hensigten var at opspore de tidligere oversete potentielle donorer på sengeafsnittene

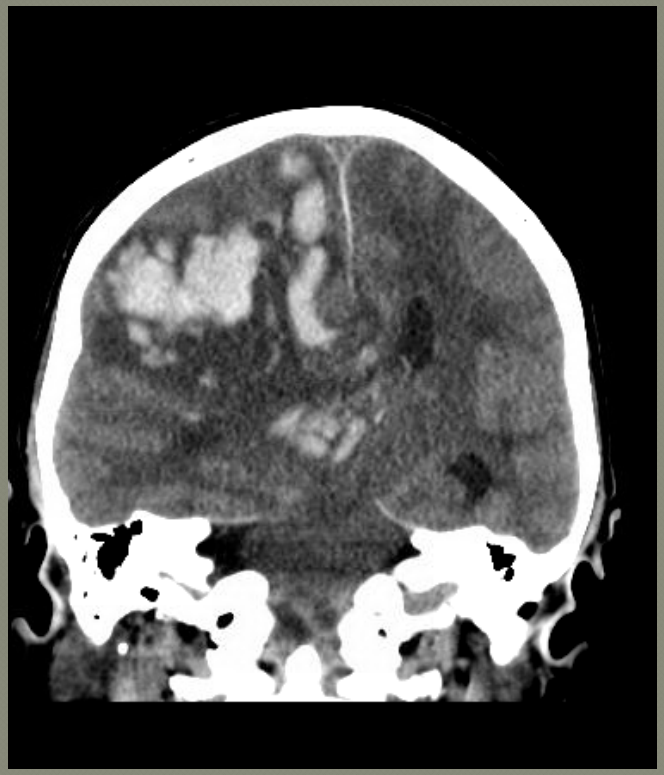
- Donationsansvarlig læge blev udpeget på afdelingen, og det tilfaldt afdelingslæge Alex Christensen, som primært arbejder indenfor det cerebrovaskulære team, samt undertegnet

- Det første skridt bestod i at arrangere et aftenmøde med afdelingens overlæger og bagvagter, hvor neurokirurg Christina Rosenlund underviste de fremmødte i organdonation og fremlagde resultaterne fra Aalborgs rapport.

- Inden 2015 var der ingen donationsforløb fra neurologiske patienter
- Historisk set blev de få organdonorer detekteret af anæstesiologer og neurokirurger i regionen
- Det krævede en ændring af lægernes tankegang og fokus på potentiellet

Kvinde sidst i 60'erne.
Tidligere rask. Vil gå en tur i skoven.
Findes nogle timer senere bevidstløs.
Primær GCS 3.
Afkantede, dilaterede pupiller, o. dxt. 7 mm, o. sin. 4 mm. Ingen reaktion på smertestimuli. Ophævede hjernestammereflekser. Trigger ikke respirator.



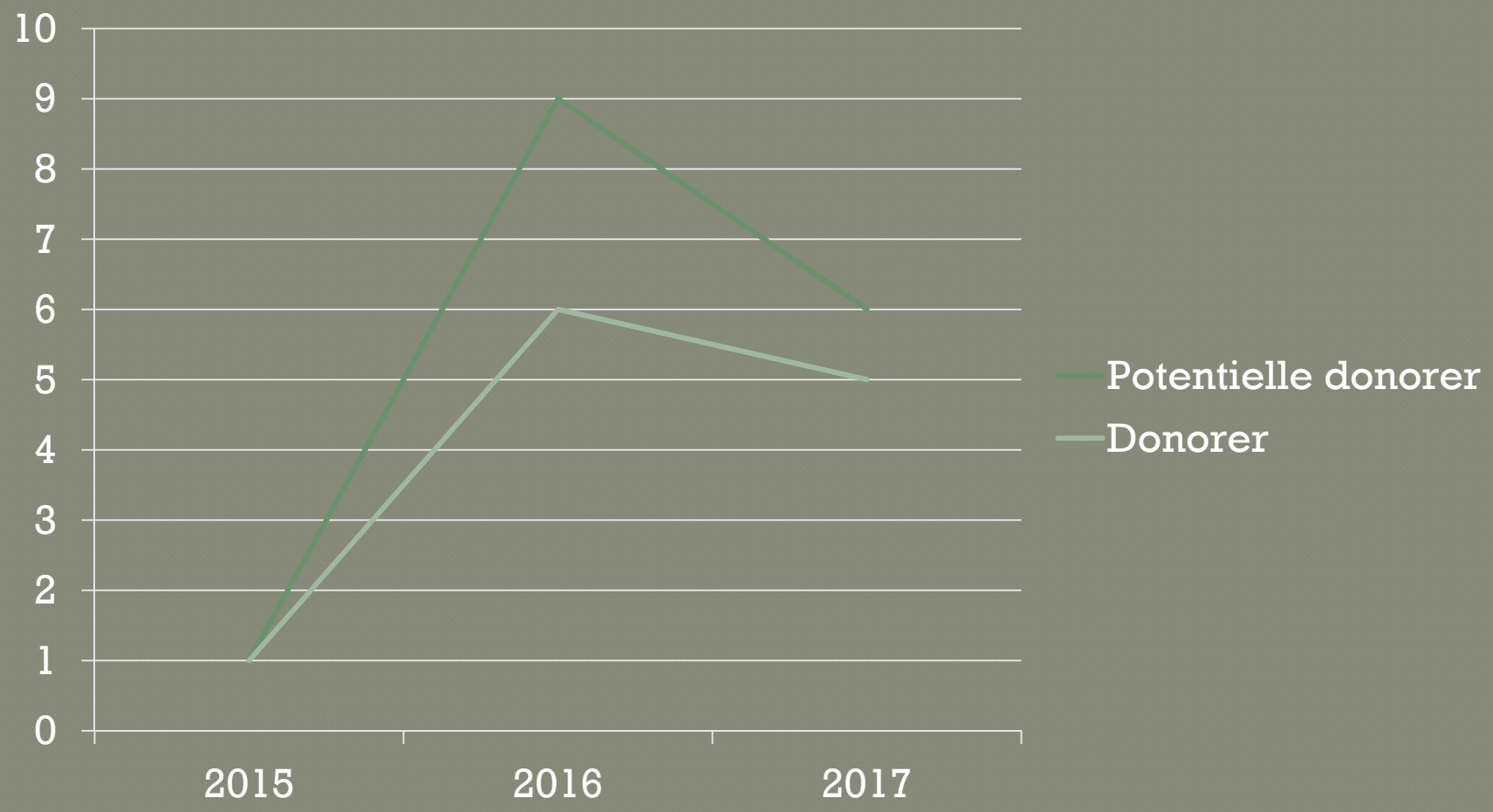


Indlægges direkte på intensiv.
Samtale med familien om kritisk sygdom og risiko for herniering og hjernedød.
Pt. er ikke registreret donor.
Nogle timer senere ny samtale med de pårørende, hvor vi taler om organdonation. Pt. og ægtefælle har talt om temaet, og har været positivt indstillede -> giver accept.
På dette tidspunkt progression med tiltagende pupildilatation.
Hjernedødsundersøgelser gennemføres samme nat.
Pt. donerer lever og nyrer.

- De fleste potentielle donorer findes i vagten
- Eller efter vagten, på cerebrovaskulært sengeafsnit!
  - Ældre patienter med feks ICH eller ponsblødninger, med GCS 7-8, med risiko for tiltagende bevidsthedspåvirkning og til sidst inkarcerering

I 2017 bliver mand først i 80'erne indbragt som EVT-kandidat med ve. hemiparese.
Kliniskt hø. MCA-infarkt. Ikke indikation for trombolyse eller EVT.
Åbner øjnene, men der er ikke blikkontakt eller verbal kontakt.
Stuegang næste morgen: GCS 3.
Dilaterede lysstive pupiller.
Familien samtykker til donationsforløb. Indlægges på ITA.
Progredierende herniering. Erklæres hjernedød på døgn 3 og donerer begge nyrer

# Antal neurologiske donorer på OUH



- I de tilfælde hvor donationerne ikke blev gennemført var der 3 tilfælde hvor patienterne ikke inkarcererede
- I 3 tilfælde afstod familien fra et donationsforløb

# indlæggelseslængde

- Gennemsnitlig indlæggelse på intensiv
  - Fra indlæggelse til retur fra donation
    - 2 døgn

- Vi har oplevet at en af de største forhindringer er, at åbne kollegaernes øjne for tanken om et donationsforløb hos patienter vi historisk har været vant til at lægge på sengeafsnittene til god og kærlig pleje
- Tidskrævende indsats i en travl vagt
- Spørgsmål om ressourcer på intensiv afdelingerne

- Vores arbejdsgang har udviklet sig undervejs, med dialog med intensiv afdelingerne
- Vi må til tider gå på kompromis med det mest optimale, for at tilgodese alles tarv

# Indsats

- Blive ved med at tage emnet op igen og igen og igen til morgenkonference, hvor vagtholdet præsenterer patienter, indlagt i vagten med store udsigtsløse blødninger, hvor spørgsmålet om organdonation ikke er blevet berørt
- Blive ved med at minde kollegaer om at den mulighed findes

- Udfordringer:
  - Konstant udskiftning af bagvagtshold, som kræver kontinuerlig indsats overfor på uddannelse og fokus
  - Tidskrævende i vagten
  - Folks individuelle forbehold for den etiske overvejelse af både organdonation i det hele taget og intensiv terapi af patienterne imens situationen bliver afklaret

# Fremtidig indsats

- Løbende dialog mellem neurologer, neurokirurger og intensiv
- Kontinuerlig uddannelse af vagtholdet