Fokus på donordetektion i neurologisk afdeling

Marika Poulsen, Overlæge
Aarhus Universitetshospital, Neurologisk afd.

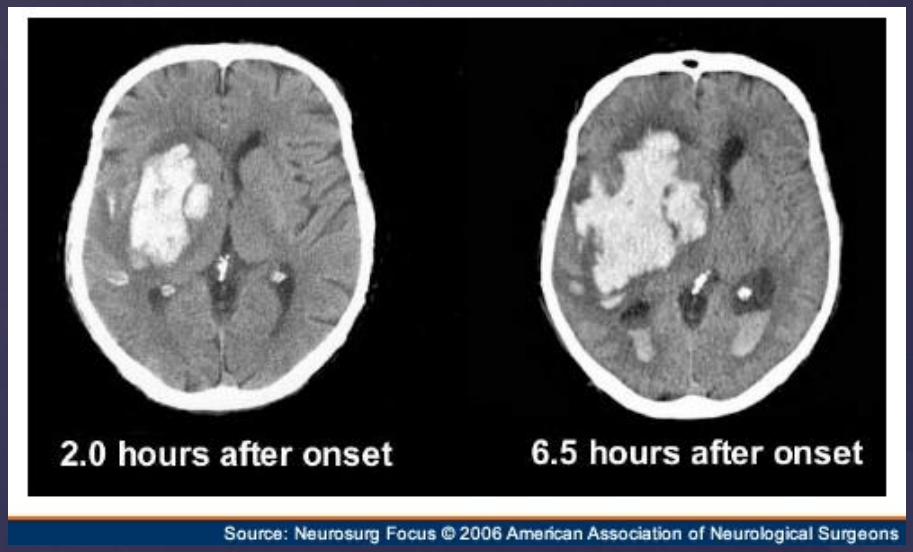
DCO Årsmøde, Fredericia 2018

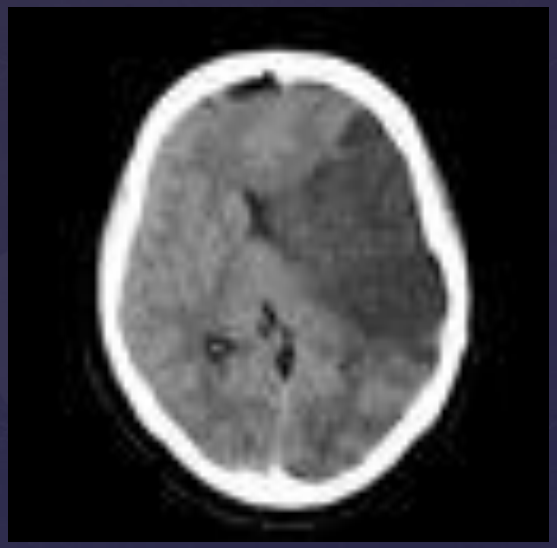
midt regionmidtjylland
Aarhus Universitetshospital

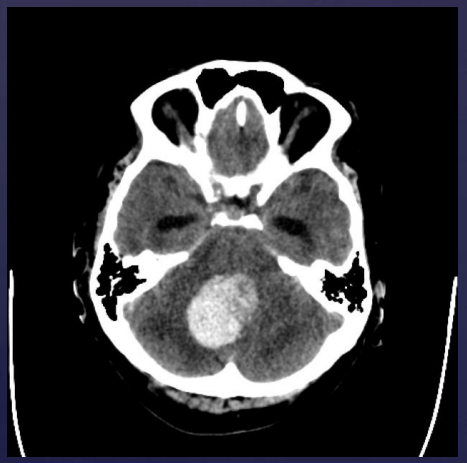
Perspektiv på organdonation

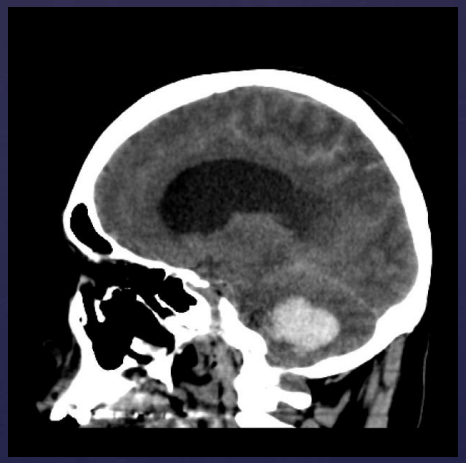
Hospitalsledelse	Overordnet fokus, prioritering af opgave
Afdelingsledelse	Kommunikation, præcisering af mål/ detaljer Samarbejde Uddannelse
Specialister	Fagligt: Indblik i prognose Donordetektion Hjernedødsundersøgelse Lede forløb og samtaler samarbejde m. intensiv Kontakt til transplantationskoordinator
Yngre læger	Uddannelse, øget faglighed, donordetektion, ***oplæring i hjernedødsdiagnostik***
Plejepersonale	Samarbejde, pleje/ omsorg for pt., samtaler

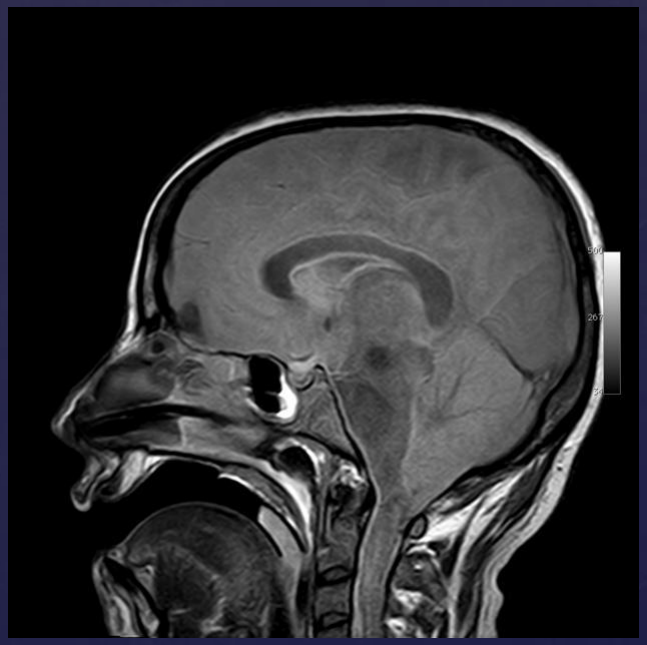
Diagnosekategorier hos neurologiske patienter, der potentielt kan resultere i hjernedød?











Kilde: www.radiopedia.org

Når behandlingen fejler...

Behandling af hjerneinfarkt:

- akut blodfortyndende medicin / trombolyse
- akut revaskulariserende behandling / trombektomi

Alvorlige blødningskomplikationer ses sjældent (1-2 %)

Øget i takt med stigende antal behandlede.

<u>Nationalt i 2017</u>:

Trombektomi v. akut iskæmisk infarkt ca. 500

Aarhus 2017: 288 trombolysebehandlede

188 trombektomibehandlede (+/- trombolyse)

Sceneskift

Aktivt behandling → Identifikation af svær komplikation

Forløb, som vurderes udsigtsløst
….Ophør af behandling

Vurdering: tegn på hjernedød/
potentiale som donor
Patientens ønske

Udfordring (for sundhedspersoner) at opleve sig troværdige efter en behandling som slår fejl.
- Er al gavnlig behandling blevet iværksat?

Lille antal: Beskeden erfaring

2016 spørgeskemaundersøgelse om organdonation på AUH neurologisk afd:

Tabel 1. Svarprocent.
Opgjort samlet og fordelt på faggrupper

	Læger	Sygeplejersker	I alt
Antal skemaer distribueret	72	90	162
Antal skemaer besvaret	30	46	76
Svarprocent	41,7	51,1	46,9

Tabel 3. Modtaget undervisning i emnet organdonation?

	Læger	Sygeplejersker	I alt
Ja	80,0% (24)	13,0% (6)	39,5% (30)
Nej	20,0% (6)	87,0% (40)	60,5% (46)
I alt	39,5% (30)	60,5% (46)	100,0% (76)

Barrierer og forskellighed i holdninger til at detektere potentielle donorer hos personalet

Speciallæge: "Respekt for en patient med… indebærer, at jeg ikke vil flytte denne på intensiv, for at blive intuberet kun med formålet af afklare om patienten kan blive donor".

Sygeplejerske: " Når speciallægerne er enige om, hvordan de vil tage stilling til vurdering af patienter på sengeafdelingen mhp. potentiale som donorer, kan vi se på hvad sygeplejerskerne skal forholde sig til."

Yngre læge: "Hvis der besluttes at den aktive behandling skal ophøre, kan patienten så blive organdonor?"

Ældre overlæge: "Organdonation er ikke noget, vi har erfaring i. Jeg synes vi skal lade neurokirurgerne om, at tage sig af det."

Struktur til etablering af god donordetektion

Afd. ledelsen organiserer:

- Orientering om donordetektion Materiale: Guideline, app
  - hvordan gør vi hos os, samarbejdspartnere.
- Fælles drøftelser mhp. arbejdsgange, holdningsafklaring, ansvarsområder

  Rådgivning: Pt. konfereres med f.eks. Neurokirurg.

  Sparring med donationsansvarlig

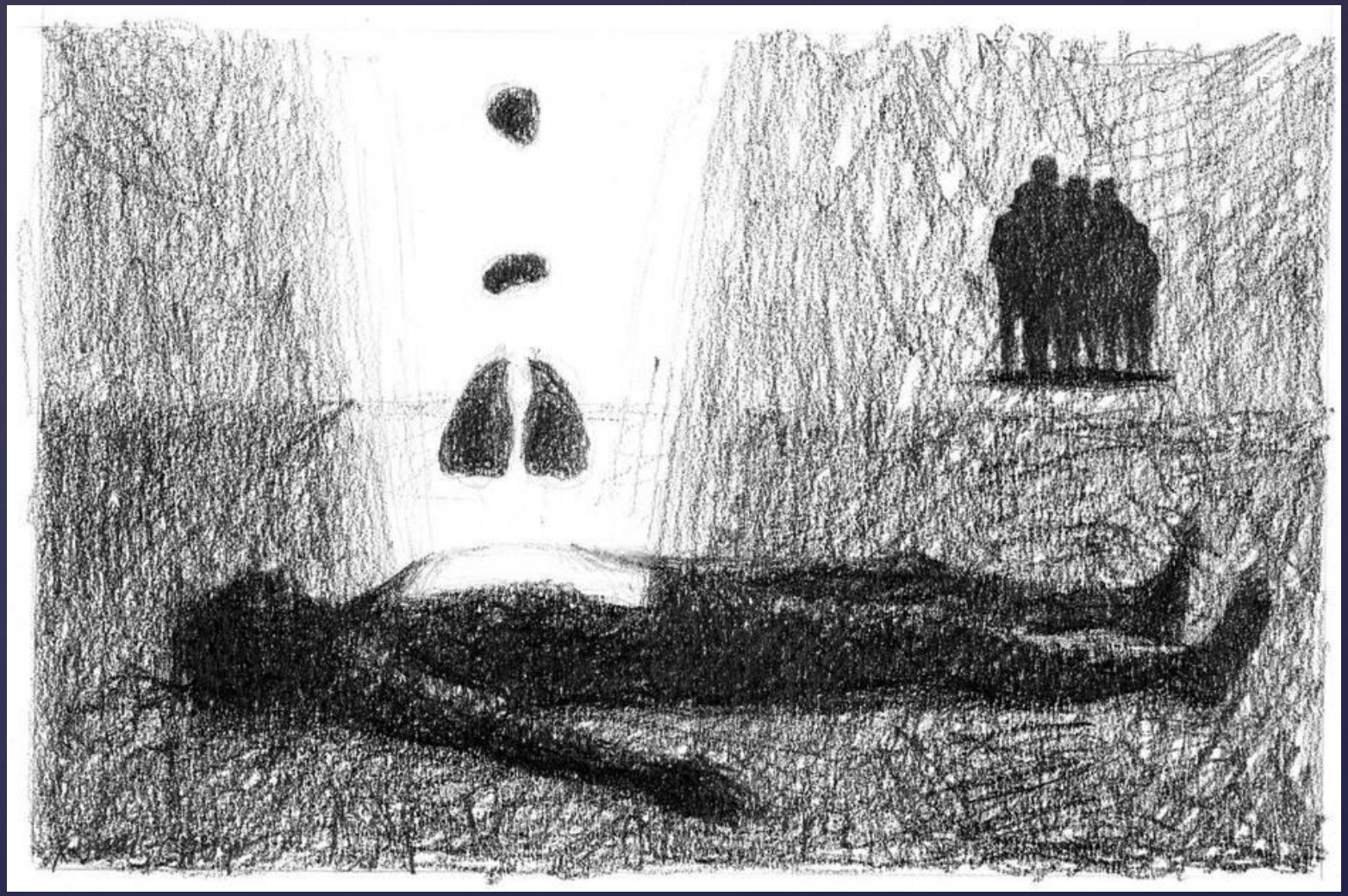
Undervisning:

- Speciallæger, træne kompetence i hjernedødsundersøgelse
- Kommunikation (EDHEP)
- Grundkursus i organdonation
- Anvende anledning til oplæring i hjernedødsus., samtaler.

Materiale: DCO s hjemmeside: Lærerværelset, - Video, fortællinger

Informationsfoldere

Børnebog



Kilde: Jyllandsposten, Rasmus Sand Høyer
Kronik **Den sidste afsked er vigtig ; A. Krarup. 28.11.2017**