



Vävnadsrådet

Nationella rådet för organ, vävnader, celler och blod

Kontrollerad DCD – introduktion inför workshop

Den DCD-process svenska DCD-projektet valt att
tillämpa under DCD-piloten



Vävnadsrådet

Nationella rådet för organ, vävnader, celler och blod

Förutsättningar innan DCD-processen

- En **kritiskt sjuk patient vårdas på IVA med livsuppehållande behandling**
- Efter en tids behandling genomför ansvariga läkare en mycket noggrann medicinsk utredning, som visar att **den aktiva vården inte längre är till medicinsk nytta för patienten**
- **Ansvariga läkare beslutar att den livsuppehållande behandling skall avbrytas**, eftersom behandlingen inte leder till bättring utan istället förlänger döendet.
- **Beslutet dokumenteras i journalen**
- Beslutet förankras hos de närstående vid ett **brytpunktssamtal**
- Från och med detta inriktas behandlingen i stället på **palliation i livets slutskede**

Beslut om avbrytande av livsuppehållande behandling sker helt oberoende av donation, utifrån de riktlinjer kring avbrytande av livsuppehållande behandling som redan är väl etablerade inom svenska sjukvård (SOSFS 2011:7).



Vävnadsrådet

Nationella rådet för organ, vävnader, celler och blod

DCD-processen i korthet

- **Transplantationsenheten kontaktas** för en bedömning om patienten är en medicinskt lämplig donator.
- **Donationsregistret kontrolleras**
- I ett separat samtal med patientens närstående erbjuder ansvarig läkare **möjligheten för patienten att donera organ efter sin död**. Erbjudandet är en del av vården i livets slutskede.
- **Inställningen till donation** utreds tillsammans med de närstående.
- **Oavsett** om en positiv inställning till donation föreligger eller inte, **avbryts den livsuppehållande behandlingen** enligt gällande riktlinjer (respirator stängs av, tillförsel av blodtryckshöjande läkemedel avbryts m.m.).
- Om en **positiv inställning föreligger, omhändertas organ och vävnader för transplantation** efter att behandlingen avbrutits och patienten konstaterats avliden.

Inställningen till donation utreds enligt gällande riktlinjer, det är alltid den avlidnes senaste viljeyttring som gäller (Transplantationslagen).



Vävnadsrådet

Nationella rådet för organ, vävnader, celler och blod

DCD-processen i korthet

- Efter att inställningen till donation har utretts innebär det att **endast de som önskar donera förbereds för donationsingrepp.**
- För de som inte önskar donera avbryts livsuppehållande behandling **IVA och palliation inleds.**

Den avlidnes autonoma beslut styr huruvida donationsprocessen fortskrider eller ej.

Kontrollerad DCD, en del av vården i livets slutskede

Oberoende dokumenterat beslut om att avbryta livsuppehållande behandling

Livsuppehållande behandling avbryts

Cirkulationsstillestånd

Död

Perfusion

Transplantation

Agonalperiod, max 3 timmar, i väntan på döden

Palliation under döendet

No touch, 5 min

30 min

Inga premortala interventioner

Varm ischemitid

Kall ischemitid

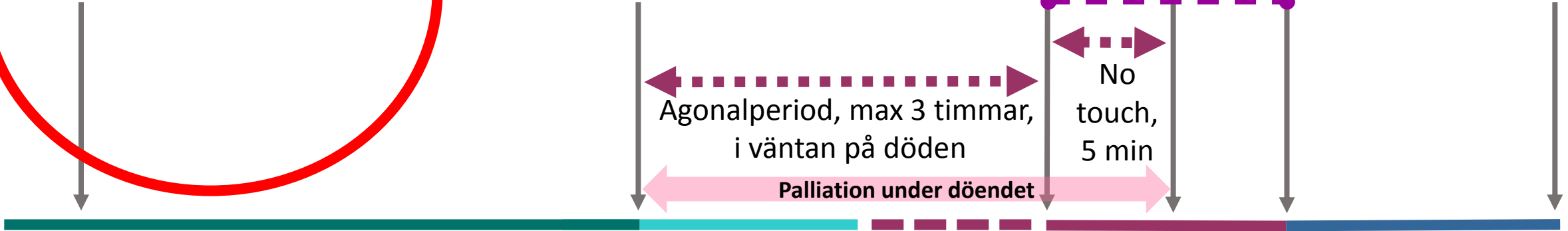
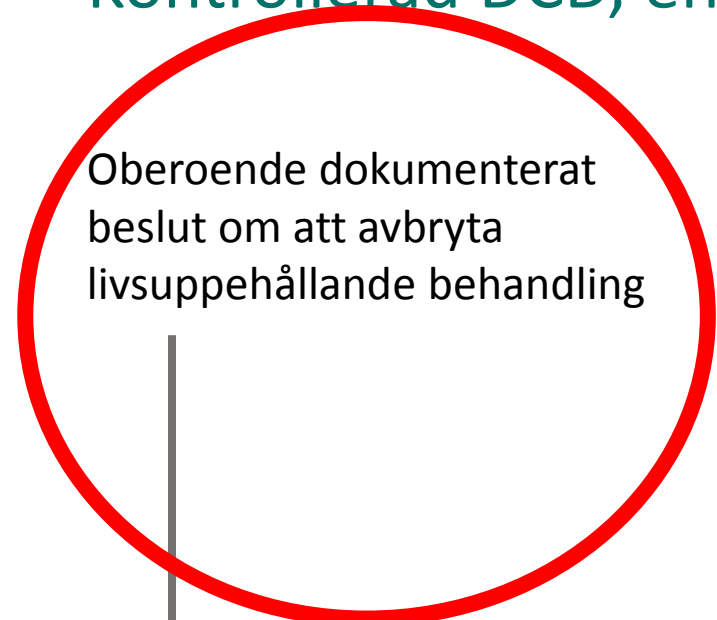
Sökning i Donationsregistret

Medicinsk utredning/allokering

Brytpunktssamtal med närstående

Utredning av den enskildes inställning till donation

Sjunkande blodtryck
Försämrad syresättning





DCD – processen och piloten sammanfattad

- Inga premortala interventioner
- Avbrytande av livsuppehållande behandling på IVA
- ≤ 180 min agonal tid njurar, ≤ 90 min lungs
- 5 minuter no touch-tid
- Skyndsam laparotomi/sternotomi
- Kall perfusion
- Njurar: HMP (hypotherm machine perfusion), CIT (cold ischemia time) < 12 h
- Lungor: EVLP (exvivo lungperfusion)
- Safety committee: följsamhet till DCD-pilotprotokollet och outcome transplantationerna
- Utvärdering/follow-up: fokusgrupper personal och djupintervjuer närstående



Vävnadsrådet

Nationella rådet för organ, vävnader, celler och blod

FRÅGOR?