

Avliden på IVA - Protokoll

Plats för ev etikett

Grunduppgifter

* Personnummertyp:

* Personnummer inklusive sekel:

* Datum och tid för avliden (åååå-mm-dd tt:mm):

* Huvudsaklig IVA-diagnos (ICD10):

* Utskrivande läkare:

1. Nyttillkommen hjärnskada?

Förelåg tecken på svår nyttillkommen hjärnskada före döden? *enval*

☐ 1.1. Nej (fortsätt till fråga 2)

☐ 1.2. Ja

1.2.1. Vilken/-a var orsaken/-erna? *flerval*

☐ 1.2.1.1. Intrakraniell blödning/infarkt

☐ 1.2.1.2. Skalltrauma

☐ 1.2.1.3. Anoxi

☐ 1.2.1.4. Subakut eller kronisk process (t.ex. hjärntumör) som övergår i ett akut skede (svullnad pga. tumör, postoperativ blödning etc)

1.2.2. RLS >6 alt. GCS <5 samt nyttillkommet bortfall av minst en kranialnervsreflex

☐ 1.2.2.1. Ja (uppfyller kriterierna ovan)

☐ 1.2.2.2 Nej (uppfyller ej kriterierna ovan)

2. Assisterad ventilation?

Förekom invasiv ventilatorbehandling sista 24 timmarna? *enval*

☐ 2.1. Ja

Om Ja på fråga 1.2.2. → *fråga 2.1.1. Annars → fråga 3*

2.1.1. Togs kontakt med transplantationskoordinator?

☐ 2.1.1.1. Ja

☐ 2.1.1.2 Nej

☐ 2.2. Nej

Om Ja på fråga 1 → *fråga 2.2.1. Annars → fråga 3*

2.2.1. Vad var huvudorsaken till att patienten inte vårdades med invasiv ventilatorbehandling de sista 24 timmarna? *enval*

☐ 2.2.1.1. Avbryter/avstår från behandling på grund av bedömningen dålig prognos av patientens akuta sjukdom

☐ 2.2.1.2. Avbryter/avstår från behandling på grund av bedömningen dålig prognos av patientens tidigare kroniska sjukdom (t.ex. spridd malign sjukdom)

☐ 2.2.1.3. Ej återställd hjärtverksamhet

☐ 2.2.1.4. Inget medicinskt behov av invasiv ventilatorbehandling

Avliden på IVA - Protokoll

3. Dödsfallet konstaterat?

Dödsfallet konstaterat genom: **enval**

☐ 3.1. Indirekta kriterier (hjärtstopp)

Om Ja på fråga 1 och Ja på fråga 2

→ **fråga 3.1.1. Annars** → **fråga 3.1.3.**

3.1.1. Vad var orsaken till att dödsfallet inte konstaterades genom direkta kriterier? **enval**

- ☐ 3.1.1.1. Terminalt sviktande cirkulation
- ☐ 3.1.1.2. Behandling avbruten utan uppmärksammasad möjlighet till donation
- ☐ 3.1.1.3. Total hjärninfarkt utvecklades ej, trots att förutsättningarna för detta bedömdes föreligga
- ☐ 3.1.1.4. Av IVA-personal bedömts vara olämplig som donator av medicinska skäl utan kontakt med transplantationsverksamhet (**ej valbar om Ja på 2.1.1**)
Detta alternativ används då intensivvårdsavdelningens personal själva gjort bedömningen att donation inte är medicinskt lämpligt, utan tidigare kontakt med en transplantationsverksamhet
- ☐ 3.1.1.5. Av transplantationsverksamhet bedömts vara olämplig som donator av medicinska skäl.
(ej valbar om Ja på 2.1.1)
Detta alternativ får endast användas om bedömningen gjorts av en transplantationsverksamhet
- ☐ 3.1.1.6. Negativt utfall vid utredning av donationsviljan (**punkt 4 ska besvaras**)
- ☐ 3.1.1.7. Rättsmedicinsk obduktion utesluter donation
Detta alternativ väljs då polis, eventuellt efter kontakt med rättsmedicin, beslutat att donation inte får utföras av rättssäkerhetsskäl
- ☐ 3.1.1.8. Ej kompetens för diagnostik av dödsfallet med klinisk neurologisk undersökning
- ☐ 3.1.1.9. Ej möjlighet att konstatera dödsfallet med kompletterande bilddiagnostik
- ☐ 3.1.1.10. Vård inför eventuell organdonation avslutades p.g.a. vårdplatsbrist på IVA
- ☐ 3.1.1.11. Behandlingen avslutas pga sjukdomens dåliga prognos samt att förutsättningar för utveckling av total hjärninfarkt inte bedömdes föreligga
- ☐ 3.1.1.12. Långvarigt beslutsoförmögen i vuxen ålder

3.1.2 Tiden från ankomst till IVA tills döden konstaterades med indirekta kriterier. **enval**
Besvaras endast om 3.1.1.1, 3.1.1.2, 3.1.1.3, 3.1.1.6 eller 3.1.1.11 ovan valts

- ☐ 3.1.2.1. <6 timmar
- ☐ 3.1.2.2. 6 - 12 timmar
- ☐ 3.1.2.3. >12 - 24 timmar
- ☐ 3.1.2.4. >24 - 48 timmar
- ☐ 3.1.2.5. >48 - 72 timmar
- ☐ 3.1.2.6. >72 timmar

3.1.3. Genomfördes Donation after Circulatory Death (DCD)? **enval**

Besvaras om 3.1.1 ej besvarats eller om 3.1.1.3, 3.1.1.8, 3.1.1.9, 3.1.1.11 ovan valts

- ☐ 3.1.3.1. Ja
- ☐ 3.1.3.2. Nej

→ **fråga 7 (eller punkt 4 om 3.1.1.6 ovan angetts)**

☐ 3.2. Direkta kriterier (total hjärninfarkt) **enval** (**endast möjlig om Ja på fråga 1.2.2 och Ja på fråga 2**)

- ☐ 3.2.1. Klinisk neurologisk undersökning
- ☐ 3.2.2. Klinisk neurologisk undersökning och cerebral angiografi

Avliden på IVA - Protokoll

4. Utredning av donationsviljan

Dödsfallet konstaterat genom: *enval*

- ☐ 4.1. Känd vilja
 - 4.1.1. Ange dokumentationssätt *flerval*
 - ☐ 4.1.1.1. Anmälan till Donationsregistret
 - ☐ 4.1.1.2. Uppgifter på donationskort
 - ☐ 4.1.1.3. Meddelat närstående sin vilja
 - 4.1.2. Viljan var *enval*
 - ☐ 4.1.2.1. Positiv till organdonation (*ej valbar om 3.1.1.6 vald*)
 - ☐ 4.1.2.2. Negativ till organdonation
 - ☐ 4.2. Tolkad vilja av närstående *enval*
 - ☐ 4.2.1. Positiv till organdonation (*ej valbar om 3.1.1.6 vald*)
 - ☐ 4.2.2. Negativ till organdonation
 - ☐ 4.2.3. Negativt då närstående oense om tolkningen
 - ☐ 4.3. Okänd vilja *enval*
 - ☐ 4.3.1. Förutsättningar för donation förelåg (*ej valbar om 3.1.1.6 vald*)
 - ☐ 4.3.1.1. Närstående saknades eller närstående kan ej tolka viljan
 - ☐ 4.3.2. Förutsättningar för donation förelåg ej
 - ☐ 4.3.2.1. Närstående fanns, men möjlighet att informera saknades
 - ☐ 4.3.2.2. Den avlidne har ej kunnat identifieras
 - ☐ 4.4. Ej aktuellt med utredning av donationsviljan (*ej valbar om 3.1.1.6 vald*)
- (Om 4.1.2.2, 4.2.2, 4.2.3, 4.3.2 valts eller vid Indirekta kriterier → fråga 7)

5. Fördes patienten till operation i syfte att bli donator *enval*

- ☐ 5.1. Ja (*ej valbar om 4.4 vald*)
 - 5.1.1. Förd till operation *enval*
 - ☐ 5.1.1.1. Från egen IVA
 - ☐ 5.1.1.2. Via annan IVA
 - 5.1.2. Gjordes hudincision i syfte att omhänderta organ för transplantation?
 - ☐ 5.1.2.1.1 Ja → *fråga 7*
 - ☐ 5.1.2.1.2 Nej → *fråga 6*
- ☐ 5.2. Nej

Avliden på IVA - Protokoll

6. Orsak till utebliven donation

Ange huvudorsaken till utebliven donation *enval*

- ☐ 6.1. Rättsmedicinsk obduktion utesluter donation
Detta alternativ väljs då polis, eventuellt efter kontakt med rättsmedicin, beslutat att donation inte får utföras av rättssäkerhetsskäl
- ☐ 6.2. Avsaknad av mottagare av organ
- ☐ 6.3. Organisatoriska orsaker
Ex: ej tillgång till operationssal eller radiologi för karaktärisering, inga etablerade rutiner för transport, personalbrist
- ☐ 6.4. Terminalt sviktande cirkulation
- ☐ 6.5. Av transplantationsverksamhet bedömts vara olämplig som donator av medicinska skäl. *(ej valbar om Nej på 2.1.1)*
Detta alternativ får endast användas om bedömningen gjorts av en transplantationsverksamhet
- ☐ 6.6. Av IVA-personal bedömts vara olämplig som donator av medicinska skäl utan kontakt med transplantationsverksamhet
(ej valbar om Ja på fråga 5 eller Ja på 2.1.1)
Detta alternativ används då intensivvårdsavdelningens personal själva gjort bedömningen att donation inte är medicinskt lämpligt, utan tidigare kontakt med en transplantationsverksamhet
- ☐ 6.7. Negativ donationsvilja framkom sent i donationsprocessen *(ej valbar om 4.4 vald)*
- ☐ 6.8. Långvarigt beslutsoförmögen i vuxen ålder
- ☐ 6.9. Övriga skäl

7. Granskat av DAL/DAS?

Uppgifterna granskade av donationsansvarig läkare/sjuksköterska *enval*

- ☐ 7.1. Nej
- ☐ 7.2. Ja