

Nye Metoder

Tromsø, 10.09.20

Høringssvar: Organdonasjon med bruk av normoterm regional perfusjon hos pasienter som dør av hjerte- og åndedrettsstans når livsforlengende behandling avsluttes

Overlegene ved Kirurgisk Intensiv ved UNN Tromsø er positive til innføring av cDCD som metode.

Høringen gir en god gjennomgang av den foreliggende prosedyren fra OUS. Vi mener cDCD bør innføres med de forbedringer og justeringer høringen foreslår. Men vi ønsker noen presiseringer.

Det forutsettes, som høringen også konkluderer med, at det foreligger nye retningslinjer fra fagmiljøet om dødsdefinisjon og dødsdiagnostikk, med spesifiserte dødsriterier. Beskrivelsen av disse må formuleres på en slik måte at det ikke kan forekomme tvil hos helsepersonell som jobber med donorer og pårørende. Nevrologisk testing av hjernestammereflekser bør være en del av dødsdiagnostikken, vi støtter også at tillegg av ekkokardiografi brukes for å bekrefte sirkulasjonsstans.

Vi mener det bør foreligge klare retningslinjer angående sedasjon og analgesi, både ved nevrologisk testing og når sirkulasjonsstans skal bekreftes. Vi savner en diskusjon rundt temaet.

Når det gjelder prosedyren for organuttak, ønsker vi vurderinger rundt håndtering av inkomplett aortaokklusjonskateter etter at pasienten er erklært død. Skal prosedyren avbrytes om hjertet begynner å slå? En plan for ulike scenarioer bør diskuteres.

Vi vil også framheve behovet for grundig, systematisk opplæring av relevant personell ved alle donorsykehus før metoden innføres. Kommunikasjon med pårørende er svært avgjørende ved spørsmål om donasjon, utrygghet hos personell ved innføring av ny metode vil kunne skade donasjonsvirksomheten som helhet. Avklarte, forståelige dødsriterier er grunnleggende.

Det vil helt sikkert være behov for evaluering av cDCD underveis. Oppfølging av prosedyren, revurderinger og justeringer bør utføres av et tverrfaglig, bredt sammensatt organ for best mulig å belyse alle aspekter ved innførelsen.

Intensivlegene ved UNN Tromsø mener cDCD kan innføres med de justeringer denne høringen påpeker.

For overlegene ved generell intensiv UNN Tromsø,

Marie Figenschou,
Donasjonsansvarlig lege
UNN Tromsø