

## Ablauf der Organspende



**Fragen:**  
frühzeitige Kontaktaufnahme mit dem TX-Zentrum Innsbruck,  
Tel.: 0512/504-22603, bzw. mit dem Transplantationsreferenten West  
Priv.-Doz. Dr. Stephan Eschertzhuber, Tel. 0699/115 156 21

## Ablauf der Organspende

### Erkennung und Vorklärung

#### Jeder Patient mit Verdacht auf Hirntod<sup>1</sup> – im Zweifelsfall immer melden!

- » ohne Altersbegrenzung (0–90 Jahre)
- » ohne Ursacheneinschränkung<sup>2</sup>

#### Verdacht auf Hirntod, wenn

- » tief komatöser Patient, der auf Absaugmanöver nicht reagiert
- » keine Pupillenreaktion auf Licht
- » kein Cornealreflex
- » keine Trigemini-Schmerzreaktion
- » „Puppenkopffänomen“ (bei Drehung des Kopfes: Augen bleiben starr/geradeaus)
- » Ausfall der Spontanatmung

### Meldung eines potenziellen Spenders

#### Übermittlung der Basisdaten an das TX-Zentrum

- » Name, Geburtsdatum, Blutgruppe, Größe, Gewicht
- » Anamnese (KHK, DM, Drogen, Tumor, LF, NFP, Gerinnung etc.)
- » Aufnahmelabor / aktuelles Labor (LFP, NFP, Gerinnung etc.)
- » Medikation (Sedierung, Katecholamine etc.)

### Weitere organisatorische Schritte

- » **Abfrage im Widerspruchsregister** erfolgt in der Regel durch die TX-Koordinatorinnen/-Koordinatoren des TX-Zentrums
- » aufklärendes **Gespräch mit den Angehörigen**<sup>3</sup>
- » **Termine** (für Hirntoddiagnostik und Explantation etc.) sowie **Ansprechpartner** gemeinsam mit TX-Koordinatorinnen/-Koordinatoren vereinbaren
- » Abläufe bei einer **Organentnahme bei Verdacht auf eine gerichtlich strafbare Handlung** lt. akkordierter Verfahrensweisung<sup>4</sup>

### Organisatorischer Ablauf der Hirntoddiagnostik

#### Organisation der HTD durch TX-Koordinatoren oder durch eigene Krankenanstalt

- » Zwei klinische Untersuchungen und eine ergänzende Untersuchung durch eine von der Transplantation unabhängige, in der Hirntoddiagnostik erfahrene Ärztin bzw. einen von der Transplantation unabhängigen, in der Hirntoddiagnostik erfahrenen Arzt (lt. Empfehlung des OSR, 2013)<sup>5</sup>

### Detaillierte Spenderinformation

- » laut „**Checkliste Organspender**“: wird nach Erstkontakt vom TX-Zentrum gefaxt

---

1 Siehe „Leitfaden 1 – Kriterien für Organspende“ / „Leitfaden 4 – Intensivtherapie potenzieller Organspender“.  
2 Auch „internistische“ Ursachen! Häufigste Ursachen: intracerebrale Blutung, Schädel-Hirn-Trauma, Hirninfarkt.  
Weitere Ursachen: Hypoxie (z. B. nach Reanimation, Ersticken, Status asthmaticus etc.).  
3 Siehe „Leitfaden 6 – Kommunikation mit den Angehörigen“.  
4 Die Verfahrensweisung „Organentnahme bei Verdacht auf eine gerichtlich strafbare Handlung“ kann von der Website <http://www.goeg.at/de/Bereich/Verfahrensweisungen.html> heruntergeladen werden.  
5 Siehe „Leitfaden 3 – Hirntoddiagnostik“. Die vollständigen Empfehlungen mit allen Anweisungen und SOP können von der Website [www.goeg.at/de/Bereich/TX-Materialien](http://www.goeg.at/de/Bereich/TX-Materialien) heruntergeladen werden.