

Ablauf der Organspende



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

Ablauf der Organspende

Erkennung und Vorklärung

Jeder Patient mit Verdacht auf Hirntod¹ – im Zweifelsfall immer melden!

- » ohne Altersbegrenzung (0–90 Jahre)
- » ohne Ursacheneinschränkung²

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**³
- » **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 Verfahrensweisung⁴

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)⁵

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 <https://transplant.goeg.at/verfahrensanweisungen> heruntergeladen werden.

5 Siehe „Leitfaden 3 – Hirntoddiagnostik“. Die vollständigen Empfehlungen mit allen Anweisungen und SOP können von der Website <https://transplant.goeg.at/leitfaeden> heruntergeladen werden.