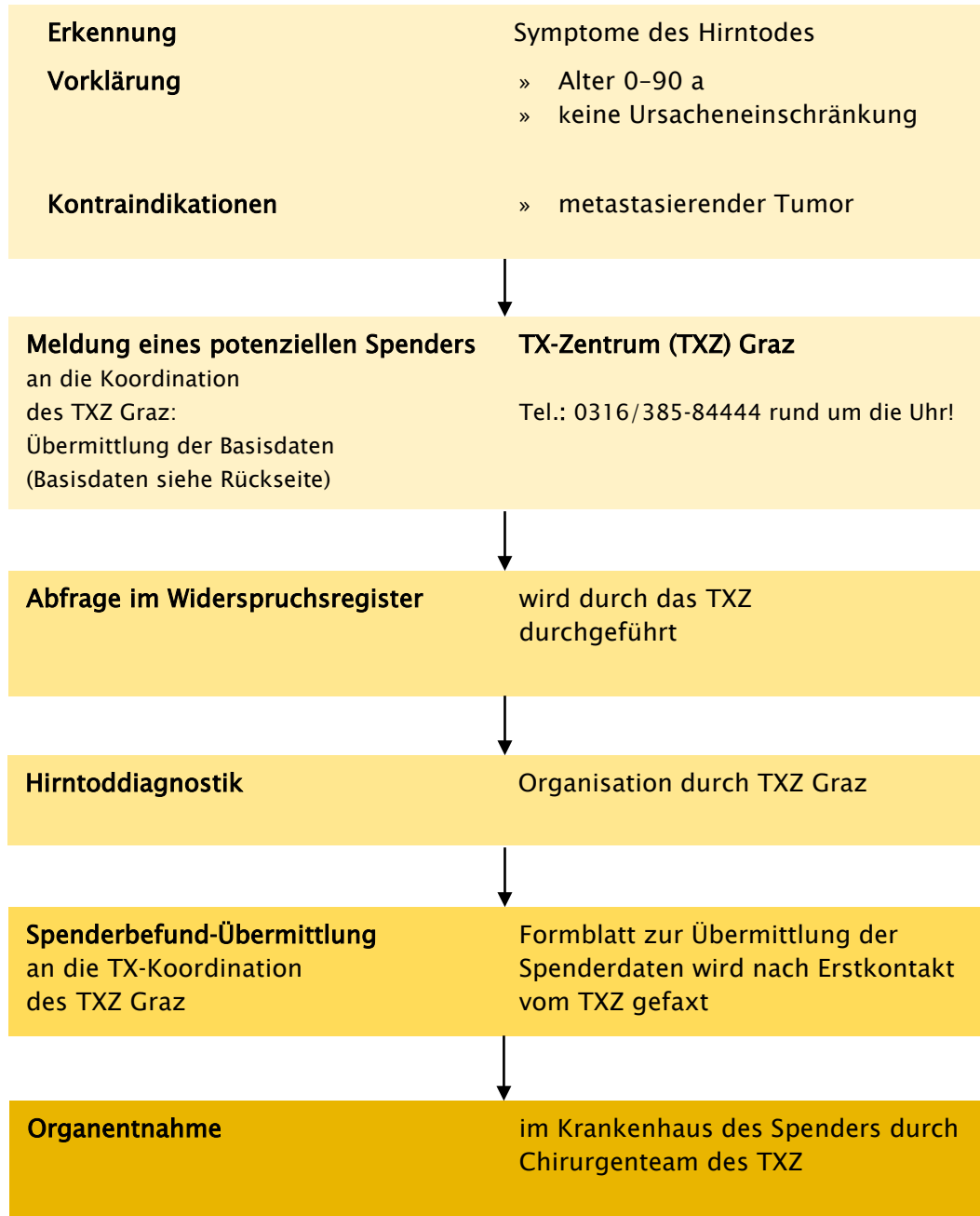


Ablauf der Organspende



Intensivtherapie – Spenderführung

Fragen:
frühzeitige Kontaktaufnahme mit dem TXZ Graz, Tel. 0316/385-84444,
bzw. mit dem Transplantationsreferenten Süd Prim. Priv.-Doz. Dr. Michael Zink,
Tel. 0676/375 83 25

Ablauf der Organspende

Erkennung und Vorklärung

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

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

Verdacht auf Hirntod, wenn

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

Meldung eines potenziellen Spenders

Übermittlung der Basisdaten an das TXZ

- » Name, Geburtsdatum, Blutgruppe, Größe, Gewicht, Aufnahme datum, Diagnose
- » Blutröhrchen für HLA-Typisierung, Virologie und Blutgruppenbestimmung gemäß den jeweiligen aktuellen Standards des TXZ Graz
- » Anamnese, Aufnahmelabor, aktuelles Labor
- » Medikation (Sedierung, Katecholamine etc.)

Weitere organisatorische Schritte

- » **Abfrage im Widerspruchsregister** sowie Abklärung mit Staatsanwaltschaft bei unnatürlicher Todesursache erfolgt durch TX-Koordination des TXZ
- » aufklärendes **Gespräch mit den Angehörigen**³
- » **Termine** (für Hirntoddiagnostik und Explantation etc.) sowie **Ansprechpartner:innen** gemeinsam mit TX-Koordination vereinbaren
- » Abläufe bei einer **Organentnahme bei Verdacht auf eine gerichtlich strafbare Handlung** lt. akkordierter Verfahrensanweisung⁴

Organisatorischer Ablauf der Hirntoddiagnostik

Organisation der HTD durch TXZ Graz

- » zwei klinische Untersuchungen und ein EEG durch eine von der Transplantation unabhängige, in der Hirntoddiagnostik erfahrene Ärztin / einen ebensolchen Arzt (lt. Empfehlung des OSR, 2013)⁵

Detaillierte Spenderinformation

- » laut „**Formblatt Spenderdaten**“: wird nach Erstkontakt vom TXZ 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 Verfahrensanweisung „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.