



Krajská nemocnice Liberec, a.s.
nemocnice Liberec nemocnice Turnov

Dárcovský program v Krajské nemocnici Liberec a.s.

MUDr. Zdeněk Krejzar

Konference anesteziologie a intenzivní péče
40.let lůžkové stanice ARO Liberec 9.11.2018

umíme pomáhat



Historie transplantací v ČR

- trasplatace ledviny 1961 (HK), úspěšná 1966 (IKEM)
- transplantace jater 1983 (Brno), program v IKEM od 1994
- transplantace slinivky v IKEM od 1983
- transplantace srdce 1968 (Bratislava), úspěšná 1984 (IKEM)
- transplantace plic od roku 1997 (FN Motol)

- založení lůžkové stanice ARO – 1978
- spolupráce s transplantačním centrem IKEM Praha



Začátky v NsP Liberec

- osobní vazba prof. Kočandrleho („Kočka“) na Libereckou nemocnici hrála velkou roli
- řada obtíží
- chybějící právní rámec - transplantační zákon
- neinformovaná veřejnost
- obtížná komunikace s rodinou dárce
- odběr orgánů místními chirurgem/urologem
- tým vyškolených sester k ošetření odebraných ledvin
- vyjímečnost situace .. selhání systému, ztráty orgánů
- řešením překlad k odběru do IKEM
- spojeno s informací o překladu pacienta k další „léčbě“ a z toho plynoucí konfliktní situace
- později odběrový tým z transplantačního centra



Diagnostika smrti mozku

- Směrnice MZ ČSR o mimořádném odnímání tkání a orgánů z těl mrtvých (věstník MZ ČSR 1/1984)
- mozková panangiografie prováděná 2x s odstupem 30 min.
- pouze extrakraniální úseky mozkových tepen



Vývoj v 90. letech

- počet zemřelých dárců orgánů se téměř ztrojnásobil
- zlepšení spolupráce s dárcovskými nemocnicemi
- transplantační koordinátor
- rozšíření indikačních kritérií
- změna věkové struktury dárců (< 30 ... > 50)
- změna spektra diagnóz (traumata ... cévní mozkové příhody)
- vývoj v KNL odráží tyto trendy



Změny legislativy

*Zákon o darování, odběrech a transplantacích tkání a orgánů
a o změně některých zákonů č. 285/2002 Sb.
(„transplantační zákon“)*

Zákon č. 44/2013 Sb.

*Zákon, kterým se mění zákon č. 285/2002 Sb., o darování, odběrech
a transplantacích tkání a orgánů a o změně některých zákonů
(transplantační zákon), ve znění pozdějších předpisů, a další
související zákony*

prováděcí předpisy, související právní normy



Národní akční plán pro dárcovství orgánů a transplantace

- 2010
- snaha zavést španělský model
- zlepšení organizace
- aktivní vyhledávání dárců
- pozice **dárcovského konzultanta**
- formálně zřízena i v KNL od 2011



Možnosti diagnostiky smrti mozku v KN Liberec a.s.

- mozková panangiografie - zlatý standard
- BAEP - neinvazivita, jednoduchost, na lůžku
- TCD - neinvazivita, screening, vývoj v čase
- mozková perfuzní scintigrafie
- CTA_g - chybí metodika



Doplňující vyšetření

- Biochemie, KO + koagulace, KP
- oxygenační test
- Ekg
- Rtg vyšetření plic
- SONO
- TTE/TEE
- CT
- koronarografie
- bronchoskopie



Péče o dárce

- **změna fyziologických cílů terapie**
 - pravidlo 100
 - **aplikace obecných zásad intenzivní péče**
 - péče o hemodynamiku
 - péče o plicní funkce (protektivní ventilace)
 - hormonální terapie
 - terapie infekce
 - prevence stresového vředu
 - antitrombotická profylaxe
 - udržování normotermie
-



Organizace odběru

- odběrový tým přijíždí do KNL
- transport dárce do IKEM
 - většinou organizační důvody
(např. provedení splitu/redukce jater)
 - multiorgánový odběr

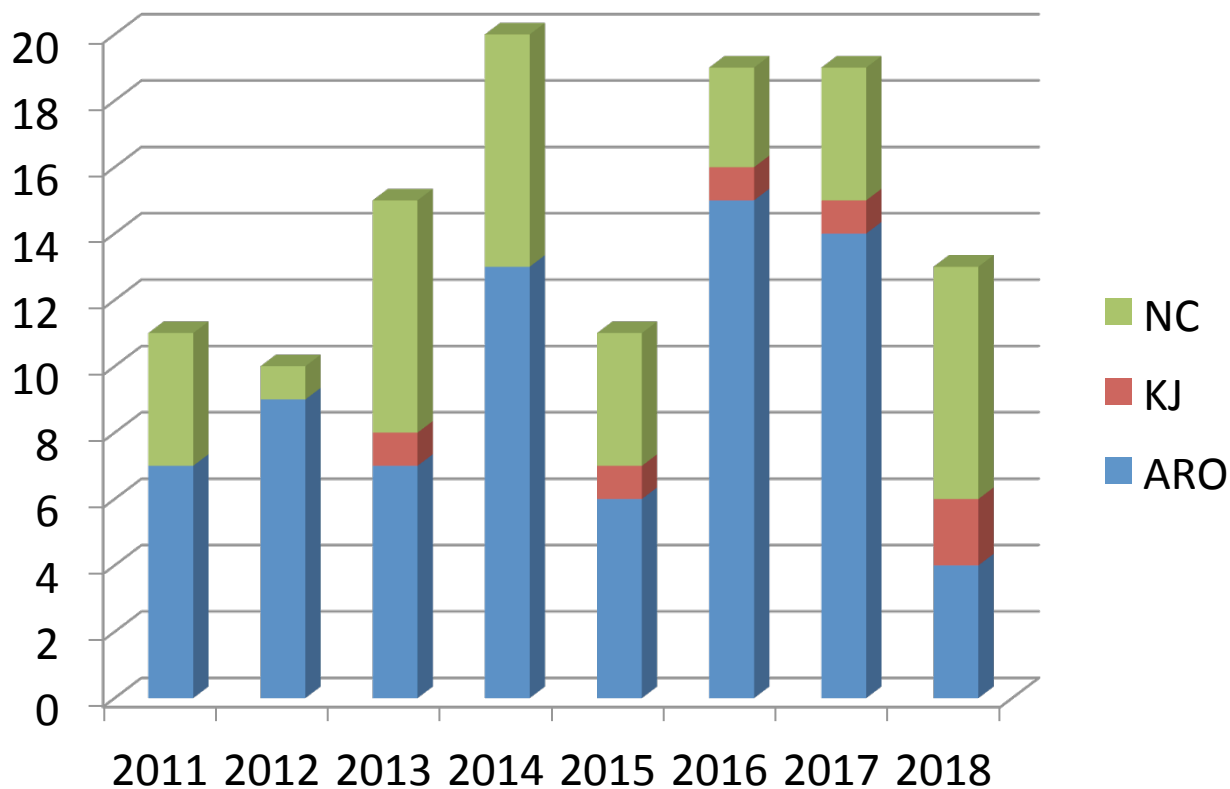


NEJEN ARO

- JIP neurocentra
prim. MUDr. Věra Špatenková Ph.D.
- Koronární jednotka kardiocentra
vedoucí lékaři MUDr. Peter Telekes, MUDr. Jiří
Karásek

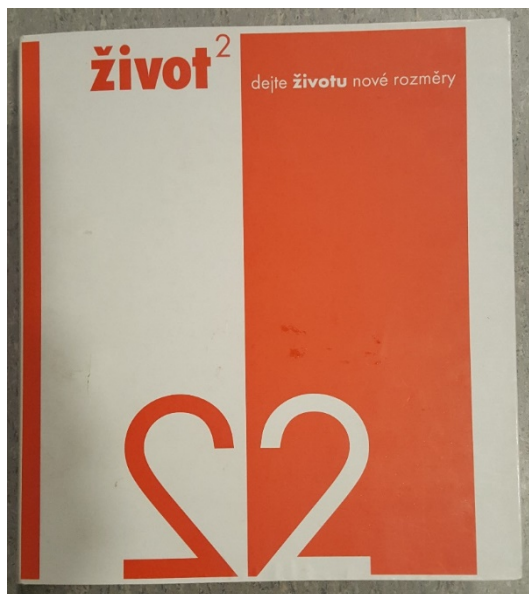


Statistika DBD posledních let





Spolupráce s IKEM Praha



umíme pomáhat



Budoucnost

- program DCD ?
- zvýšení dostupnosti transplantovatelných orgánů
- umírající pacient na pracovišti IM
- nenaplněna kritéria mozkové smrti
- náročnější komunikace s rodinou
- logistika

život²

Protokol o zjištění smrti podle Přílohy č. 3 k vyhlášce č. 114/2013 Sb. k §10 zákona č. 285/2002 Sb.			
Jméno a příjmení:		Rodné číslo: /	
Nebylo-li přiděleno RC datum narození:			
Pracoviště:			
Číslo chorobopisu:		Číslo zdravotní pojistovny:	
1. lékař zjišťující smrt (lékař A)		2. lékař zjišťující smrt (lékař B)	
jméno a příjmení		jméno a příjmení	
pracovní zařazení		pracovní zařazení	
Předpoklady, na jejichž základě byl indikován přechod na paliativní péči (v případě kategorie Maastricht 3):			
I. Zjištění smrti průkazem nevráté zástavy krevního oběhu - nutno splnit minimálně dvě z následujících tří kritérií:			
1. průkazné zjištění absence organizované elektrické aktivity na EKG (ano/ne)			
2. průkazné zjištění absence pulzové křivky při invazivní monitoraci krevního tlaku (ano/ne)			
3. průkazné zjištění absence mechanické aktivity srdce při ultrazvukovém vyšetření srdce (nález globální akinezy levé komory srdeční, absence separace cípů aortální chlopně) (ano/ne)			
lékař A:			
datum	čas 1 (hod:min)	čas 2 (hod:min)	podpis
lékař B:			
datum	čas 1 (hod:min)	čas 2 (hod:min)	podpis
Závěrečná diagnóza: Na základě výše uvedených vyšetření byla zjištěna smrt.			
lékař A:	
datum a čas		podpis	
lékař B:	
datum a čas		podpis	

IKE
M

umíme pomáhat



Krajská nemocnice Liberec, a.s.
nemocnice Liberec nemocnice Turnov

Děkuji za pozornost !!



umíme pomáhat