



Agyhalálról Szervdonációról Szervátültetésről

Önnek tudnia kell, hogy  
Önnek erről is kell tudnia!

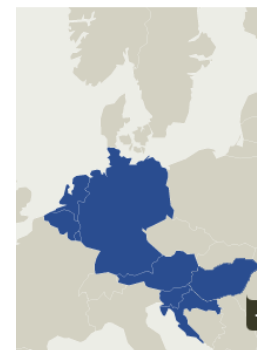


*A szervátültetés életet ment!*

# Feladatok a szervkivétel alatt és után



**Holtzinger Emese**  
Országos Vérellátó Szolgálat,  
Szervkoordinációs Iroda  
*Budapest, 2019.11.27.*



**Eight countries**  
Cooperating  
**Better results**  
Improving quality of life  
**Optimal use of organs**  
Almost always a suitable recipient is found  
**Help for special patient groups**  
Better chances to find a suitable organ

→ More about cooperation



# Feladatok a szervkivételen – érkezés

- Folyamatos kapcsolattartás OK-val (időpontok, szervalkalmasság, váratlan események)
- Érkezés előtt ITO értesítés (donor műtőbe szállítása)
- Donor azonosítása
- Dokumentáció áttekintése
- Beadandó eszközök előkészítése (preparáláshoz)
- Senior sebésszel egyeztetés: kezdhető a szervkivétel
- Bemetszés idejének dokumentálása
- Vérvétel



# Donor dokumentáció ellenőrzése a szervkivétel kezdete előtt a műtőben

- Személyazonosság ellenőrzése
- A betegazonosító karszalag megléte kötelező!
- Azonosító adatok ellenőrzése



# Donor dokumentáció ellenőrzése a szervkivétel kezdete előtt a műtőben

## Agyhalál megállapító jegyzőkönyv

- Azonosító adatok
- Három vizsgáló egybehangzó „igen” válaszai
- Megfigyelési idő dokumentálása
- Halál időpontja
- Három aláírás és pecsét

2. melléklet a 1/2012. (IV.4) EMM rendelethez  
3. számú melléklet a 1/2016. (VI.27.) EOM rendelethez

**Jegyzőkönyv az agyhalál megállapításáról**

Jegyzőkönyv száma: \_\_\_\_\_  
 Intézmény: \_\_\_\_\_ Ország: \_\_\_\_\_  
 Beteg neve: \_\_\_\_\_ TAJ: \_\_\_\_\_  
 Születési hely: \_\_\_\_\_ Születési idő: \_\_\_\_\_  
 Kórház: \_\_\_\_\_  
 Az események kezdetének időpontja: \_\_\_\_ óra \_\_\_\_ perc \_\_\_\_ másodperc  
 A vizsgálat kezdetének időpontja: \_\_\_\_ óra \_\_\_\_ perc \_\_\_\_ másodperc  
 A vizsgálat során az 1. és 2. pontban foglalt körülmények (amennyiben feltűnőek) kielégültek:

**1. Klinikai előzetes:**

Kérdő tényező	1. vizsgáló	2. vizsgáló	3. vizsgáló
1.1. Légzés: gútyozométerrel ellenőrzött kóma kiáramlás			
1.2. Neuromuszkuláris izomreflex kiáramlás			
1.3. Shock állapot kiáramlás			
1.4. Hirtelenlét vagy anesztézia okozta kóma kiáramlás			
1.5. Leműveltség			
1.6. Nehézség a tünetek észlelésére			

**2. Az agyműködés teljes hiányának bizonyítása:**

Tünet	1. vizsgáló	2. vizsgáló	3. vizsgáló
2.1. Az eszméletlenség (újra) fennáll			
2.2. A pupillák kitágultak, fénytényre és fényreállításra nem reagálnak			
2.3. Corneareflexus hiányzik			
2.4. A nyelv szipogással történő érintéssel történő ingerlésére és ingerlésre nem reagál			
2.5. Testtartás ellenőrzése hiányzik			
2.6. Köhögési reflexus hiányzik			
2.7. A szemtől függő reflexus fennáll, a végpontig pontotlan, gyorsan csökken			

**3. Az agyműködés teljes hiányának inverzenkénti bizonyítása:**

3.1. Műszerezett vizsgálatok

A műszerezett vizsgálat megnevezése	időpontja	órák száma	végülje
3.1.1.			
3.1.2.			
3.1.3.			
3.1.4.			

**3.2. Megfigyelési idő:**


órák	perc	A megfigyelés kezdete		A megfigyelés vége (szervelet)	
		óra	perc	óra	perc

4. Az agyhalál megállapításának igazolása:  
 A jelen jegyzőkönyvről dokumentációt készítik az agyhalál megállapításakor:  
 \_\_\_\_ óra \_\_\_\_ perc \_\_\_\_ másodperc

Az agyhalál megállapító orvos:  
 1. vizsgáló: név (nyomtatott betűkkel): \_\_\_\_\_ orvos pecsét: \_\_\_\_\_  
 aláírás: \_\_\_\_\_  
 2. vizsgáló: név (nyomtatott betűkkel): \_\_\_\_\_ orvos pecsét: \_\_\_\_\_  
 aláírás: \_\_\_\_\_  
 3. vizsgáló: név (nyomtatott betűkkel): \_\_\_\_\_ orvos pecsét: \_\_\_\_\_  
 aláírás: \_\_\_\_\_

# Donor dokumentáció ellenőrzése a szervkivétel kezdete előtt a műtőben

- OTNY visszaigazolás
- Azonosító adatok ellenőrzése

**ORSZÁGOS KÖZEGÉSZSÉGÜGYI KÖZPONT**  
ORSZÁGOS TRANSZPLANTÁCIÓS NYILVÁNTARTÁS CSOPORT  
1097 Budapest, Nagyvárad tér 2. 1437 Budapest, PE: 777/1.  
Telefon: (36-1) 216-7791, információ egyéb ügyben: 476-1120, 476-1100/2509  
Telefax: 216-7792


Válaszadás ideje: 2015. május 12.  
Egészségügyi dolgozó fax száma:  
06-22-535-710, 06-22-312-691

Tisztelt Dr. [redacted] !  
Nyilvántartási száma: 43119  
Intézmény szolgáltatói azonosító száma: 070100

Az Országos Transzplantációs Nyilvántartásban NEM szerepel Tiltakozó nyilatkozat (szervszövetátültetéssel kapcsolatosan) a

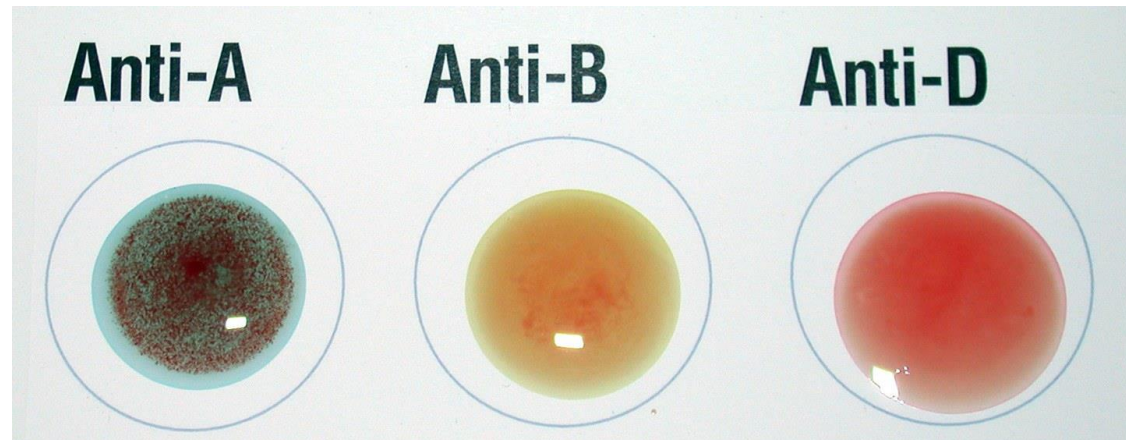
TAJ-szám: [redacted]  
Név: [redacted]  
Előző név: [redacted]  
Születési dátum: [redacted]  
Születési hely: [redacted]  
Anyja neve: [redacted]  
Állandó lakcím: [redacted]

betegről, akiről az információt kérte.

 OTNY

# Donor dokumentáció ellenőrzése a szervkivétel kezdete előtt a műtőben

- Vércsoport
- A dokumentációhoz csatolt lelet eredménye megegyezik az OVSz által kiadott lelettel
- A szerveltávolító orvoscsoporthoz is végezhető ágy melletti vizsgálatot



# Donor dokumentáció ellenőrzése a szervkivétel kezdete előtt a műtőben

- Törvényes képviselő írásos hozzájárulása SZ. SZ.
- Kiskorú donor esetében
- OK előre jelzi, ha szükséges a dokumentum megléte

Hozzájárulás kiskorúból történő szervkivételhez

Alulírott.....  
mint.....(név), születési helye és dátuma:  
.....év ..... hó .....nap; anyja neve:.....; személyi igazolvány  
száma:..... - törvényes képviselője hozzájárulok, hogy az aghalál  
megállapítását követően szervei- és szövetei emberi átültetés céljából eltávolításra kerüljenek  
az 1997. évi CLIV. törvény az egészségügyről 211. § alapján: „Amennyiben az elhunyt kiskorú volt  
és utólagos nyilatkozat nem lehet fel, a szerv-, szöveteltávolítás csak akkor kezdhető meg, ha ehhez  
törvényes képviselője írásban hozzájárul.”

A szervkivételről Dr....., a tőle elvárható legnagyobb  
gondossággal és részletességgel, igényeim szerint tájékoztatott. Lehetőségem volt szóban is  
tájékozódni, kérdéseimre feltenni melyekre kellő részletességgel kielégítő választ kaptam.  
Mindentek után, kellő információ és idő állt rendelkezésemre, hogy a szervkivételhez való  
hozzájárulásomról önálló, felelős döntést hozhassak.

.....év ..... hó .....nap

.....  
a törvényes képviselő aláírása

.....  
tám aláírása

.....  
tám aláírása

A szervbeültetés(ek) eredményeiről tájékoztatást kérek / nem kérek az alábbi címen:  
Név:  
Cím:



# Donor dokumentáció ellenőrzése a szervkivétel kezdete előtt a műtőben

- Nyomozóhatóság írásos hozzájárulása SZ. SZ.
- Ha a donor bűncselekmény áldozata volt
- OK előre jelzi, ha szükséges a dokumentum megléte

 Rendőrkapitányság Baja  
Közlekedésrendészeti Osztály  
☎: 6500 Baja, Köztársaság tér 3. Pf.: 106. ☎/FAX: 79/ 540-100  
✉: ugyelet.bajark@bacs.police.hu 

Szám: 03020/617/ 2015. bú.  
Ea.: Kotek Pál r. tzs.  
Tel.: 79/ 540-100

Bács-Kiskun Megyei Kórház  
Központi Anaesthesiológiai és Intenzív Terépiás Osztály Vezetőjének!

6000 Kecskemét  
Nyíri út 38.

A fenti számú ügyben

név :   
születési hely, idő :  
anyja neve :  
állampolgárság :  
személyazonosító okmány száma :  
lakóhely címe :

szám alatti lakos holttestéből az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 214.§. alapján szerv- és szövetátültetés céljára - jogszabály eltérő rendelkezése hiányában, a 211.§.-ban foglalt keretek között - szerv és szövet eltávolításához hozzájárulunk.

Baja, 2015. április 28.

  
Köwan László r. őrgy.  
osztályvezető,









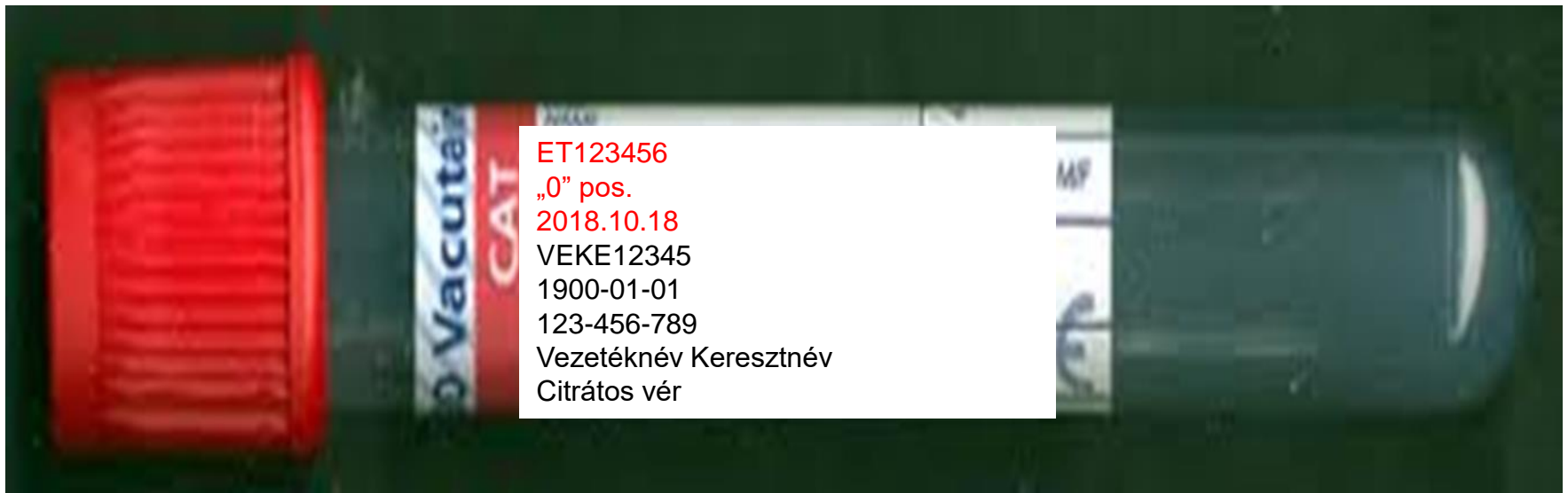
# Donor dokumentáció ellenőrzése a szervkivétel kezdete előtt a műtőben

- Személyazonosság
- Agyhalál megállapító jegyzőkönyv
- OTNY visszaigazolás
- Vércsoport
- Törvényes képviselő írásos hozzájárulása sz. sz.
- Nyomozóhatóság írásos hozzájárulása sz. sz.
- Lázlap ellenőrzése



# Vérminták levétele a szervkivétel kezdete előtt a műtőben

- Valamennyi szerv mellé egy natív és egy EDTA-s minta
- + Második vércsoport vizsgálathoz egy natív és egy EDTA-s minta
- Study? Igény estén OK vagy CK tájékoztat a szükséges típusról és mennyiségről
- Címke tartalma: ET követelmény / OVSz labor követelmény – jogszabály



# Feladatok a szervkivételén – előkészületek, kanülálás

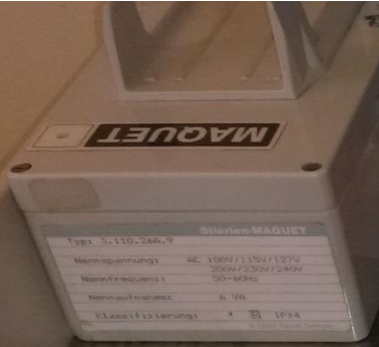
- Szerv szállítótartályok előkészítése, címkézése
- Eurotransplant organ reportokra paraméterek átvezetése
- Beadandó eszközök előkészítése (perfúzióhoz)
- Makroszkópos szervalkalmasságról OK értesítése, OK értesíti a tx központot
- Külföldi teamek fogadása
- Külföldi sebész azonosítása, adatlap kitöltése
- Perfúziós oldatok előkészítése



# Érkező orvoscsoport számára szükséges adatok

- Donor azonosítás
- Vércsoport és vírusszerológiai lelet
- Agyhalál megállapító jegyzőkönyv
- OTNy válasz fax
- (Rendőrségi engedély, hozzájáruló nyilatkozat kiskorú donor esetén)
- Vérminták, szerológiai eredmények, quality formok
- Az általuk eltávolítani tervezett szervre vonatkozó vizsgálati eredmények, képalkotó eljárások felvételei





**EUROTRANSPLANT KIDNEY REPORT**

**DONOR IDENTIFICATION**  
 CENTER: HES-08 - Basque Organ Coordination Office  
 ID: FEBE15054 / SISE: 42\_50 / DONOR No: 1294

**DONOR IDENTITY**  
 Date of birth: 1968-02-01 Age: 47 yrs  
 Sex: Male Height: 180 (cm)  
 Body weight: 80 (kg)  
 ABO type: B Rh: Rh positive  
 HLA-Type: A2, A3, B36:01, B37:01, B44, B46, Cw1, Cw3  
 HLA-A2 negative HLA-A3 negative HLA-B36 positive HLA-B37 positive HLA-B44 negative HLA-B46 positive HLA-Cw1 negative HLA-Cw3 negative HLA-DPA1 positive HLA-DPB1 positive HLA-DQA1 positive HLA-DQB1 positive HLA-DQA2 positive HLA-DQB2 positive HLA-DQA3 positive HLA-DQB3 positive HLA-DQA4 positive HLA-DQB4 positive HLA-DQA5 positive HLA-DQB5 positive HLA-DQA6 positive HLA-DQB6 positive HLA-DQA7 positive HLA-DQB7 positive HLA-DQA8 positive HLA-DQB8 positive HLA-DQA9 positive HLA-DQB9 positive HLA-DQA10 positive HLA-DQB10 positive HLA-DQA11 positive HLA-DQB11 positive HLA-DQA12 positive HLA-DQB12 positive HLA-DQA13 positive HLA-DQB13 positive HLA-DQA14 positive HLA-DQB14 positive HLA-DQA15 positive HLA-DQB15 positive HLA-DQA16 positive HLA-DQB16 positive HLA-DQA17 positive HLA-DQB17 positive HLA-DQA18 positive HLA-DQB18 positive HLA-DQA19 positive HLA-DQB19 positive HLA-DQA20 positive HLA-DQB20 positive HLA-DQA21 positive HLA-DQB21 positive HLA-DQA22 positive HLA-DQB22 positive HLA-DQA23 positive HLA-DQB23 positive HLA-DQA24 positive HLA-DQB24 positive HLA-DQA25 positive HLA-DQB25 positive HLA-DQA26 positive HLA-DQB26 positive HLA-DQA27 positive HLA-DQB27 positive HLA-DQA28 positive HLA-DQB28 positive HLA-DQA29 positive HLA-DQB29 positive HLA-DQA30 positive HLA-DQB30 positive HLA-DQA31 positive HLA-DQB31 positive HLA-DQA32 positive HLA-DQB32 positive HLA-DQA33 positive HLA-DQB33 positive HLA-DQA34 positive HLA-DQB34 positive HLA-DQA35 positive HLA-DQB35 positive HLA-DQA36 positive HLA-DQB36 positive HLA-DQA37 positive HLA-DQB37 positive HLA-DQA38 positive HLA-DQB38 positive HLA-DQA39 positive HLA-DQB39 positive HLA-DQA40 positive HLA-DQB40 positive HLA-DQA41 positive HLA-DQB41 positive HLA-DQA42 positive HLA-DQB42 positive HLA-DQA43 positive HLA-DQB43 positive HLA-DQA44 positive HLA-DQB44 positive HLA-DQA45 positive HLA-DQB45 positive HLA-DQA46 positive HLA-DQB46 positive HLA-DQA47 positive HLA-DQB47 positive HLA-DQA48 positive HLA-DQB48 positive HLA-DQA49 positive HLA-DQB49 positive HLA-DQA50 positive HLA-DQB50 positive HLA-DQA51 positive HLA-DQB51 positive HLA-DQA52 positive HLA-DQB52 positive HLA-DQA53 positive HLA-DQB53 positive HLA-DQA54 positive HLA-DQB54 positive HLA-DQA55 positive HLA-DQB55 positive HLA-DQA56 positive HLA-DQB56 positive HLA-DQA57 positive HLA-DQB57 positive HLA-DQA58 positive HLA-DQB58 positive HLA-DQA59 positive HLA-DQB59 positive HLA-DQA60 positive HLA-DQB60 positive HLA-DQA61 positive HLA-DQB61 positive HLA-DQA62 positive HLA-DQB62 positive HLA-DQA63 positive HLA-DQB63 positive HLA-DQA64 positive HLA-DQB64 positive HLA-DQA65 positive HLA-DQB65 positive HLA-DQA66 positive HLA-DQB66 positive HLA-DQA67 positive HLA-DQB67 positive HLA-DQA68 positive HLA-DQB68 positive HLA-DQA69 positive HLA-DQB69 positive HLA-DQA70 positive HLA-DQB70 positive HLA-DQA71 positive HLA-DQB71 positive HLA-DQA72 positive HLA-DQB72 positive HLA-DQA73 positive HLA-DQB73 positive HLA-DQA74 positive HLA-DQB74 positive HLA-DQA75 positive HLA-DQB75 positive HLA-DQA76 positive HLA-DQB76 positive HLA-DQA77 positive HLA-DQB77 positive HLA-DQA78 positive HLA-DQB78 positive HLA-DQA79 positive HLA-DQB79 positive HLA-DQA80 positive HLA-DQB80 positive HLA-DQA81 positive HLA-DQB81 positive HLA-DQA82 positive HLA-DQB82 positive HLA-DQA83 positive HLA-DQB83 positive HLA-DQA84 positive HLA-DQB84 positive HLA-DQA85 positive HLA-DQB85 positive HLA-DQA86 positive HLA-DQB86 positive HLA-DQA87 positive HLA-DQB87 positive HLA-DQA88 positive HLA-DQB88 positive HLA-DQA89 positive HLA-DQB89 positive HLA-DQA90 positive HLA-DQB90 positive HLA-DQA91 positive HLA-DQB91 positive HLA-DQA92 positive HLA-DQB92 positive HLA-DQA93 positive HLA-DQB93 positive HLA-DQA94 positive HLA-DQB94 positive HLA-DQA95 positive HLA-DQB95 positive HLA-DQA96 positive HLA-DQB96 positive HLA-DQA97 positive HLA-DQB97 positive HLA-DQA98 positive HLA-DQB98 positive HLA-DQA99 positive HLA-DQB99 positive HLA-DQA100 positive HLA-DQB100 positive

**CLINICAL PARAMETERS (at time of procurement)**  
 Body Temperature: 36.7 °C  
 Blood pressure: 110/70 mmHg  
 Hypotension: No  
 Cardiac arrest: Yes  
 Apycotic duration (min): 10  
 Therapy: Is Transfusion

**BIOCHEMISTRY (most recent data)**  
 Hgb: 12.1 g/dl Hct: 0.344 % Leucocytes  
 K: 4.35 mmol/l Ca: Cl  
 LDH: 1069 U/l CPK: 155 U/l CK-MB: I  
 SGPT: 50 U/l GGT: 29 U/l Bilirubin  
 Lipase: 11 U/l HBa1c: Tot. Prot  
 INR: 1.36 APTT: 27.2 sec AT III:

**PRESERVATION**  
 Hepatin IU at: 25000  
 Liver Cold perfusion Aorta started at:  
 Pancreas Cold perfusion Aorta started at:  
 Type and volume of perfusion solution: ml  
 Charge nr:

**EUROTRANSPLANT KIDNEY REPORT**

**DONOR IDENTIFICATION**  
 CENTER: HES-08 - Basque Organ Coordination Office  
 ID: FEBE15054 / SISE: 42\_50 / DONOR No: 1294

**DONOR IDENTITY**  
 Date of birth: 1968-02-01 Age: 47 yrs  
 Sex: Male Height: 180 (cm)  
 Body weight: 80 (kg)  
 ABO type: B Rh: Rh positive  
 HLA-Type: A2, A3, B36:01, B37:01, B44, B46, Cw1, Cw3  
 HLA-A2 negative HLA-A3 negative HLA-B36 positive HLA-B37 positive HLA-B44 negative HLA-B46 positive HLA-Cw1 negative HLA-Cw3 negative HLA-DPA1 positive HLA-DPB1 positive HLA-DQA1 positive HLA-DQB1 positive HLA-DQA2 positive HLA-DQB2 positive HLA-DQA3 positive HLA-DQB3 positive HLA-DQA4 positive HLA-DQB4 positive HLA-DQA5 positive HLA-DQB5 positive HLA-DQA6 positive HLA-DQB6 positive HLA-DQA7 positive HLA-DQB7 positive HLA-DQA8 positive HLA-DQB8 positive HLA-DQA9 positive HLA-DQB9 positive HLA-DQA10 positive HLA-DQB10 positive HLA-DQA11 positive HLA-DQB11 positive HLA-DQA12 positive HLA-DQB12 positive HLA-DQA13 positive HLA-DQB13 positive HLA-DQA14 positive HLA-DQB14 positive HLA-DQA15 positive HLA-DQB15 positive HLA-DQA16 positive HLA-DQB16 positive HLA-DQA17 positive HLA-DQB17 positive HLA-DQA18 positive HLA-DQB18 positive HLA-DQA19 positive HLA-DQB19 positive HLA-DQA20 positive HLA-DQB20 positive HLA-DQA21 positive HLA-DQB21 positive HLA-DQA22 positive HLA-DQB22 positive HLA-DQA23 positive HLA-DQB23 positive HLA-DQA24 positive HLA-DQB24 positive HLA-DQA25 positive HLA-DQB25 positive HLA-DQA26 positive HLA-DQB26 positive HLA-DQA27 positive HLA-DQB27 positive HLA-DQA28 positive HLA-DQB28 positive HLA-DQA29 positive HLA-DQB29 positive HLA-DQA30 positive HLA-DQB30 positive HLA-DQA31 positive HLA-DQB31 positive HLA-DQA32 positive HLA-DQB32 positive HLA-DQA33 positive HLA-DQB33 positive HLA-DQA34 positive HLA-DQB34 positive HLA-DQA35 positive HLA-DQB35 positive HLA-DQA36 positive HLA-DQB36 positive HLA-DQA37 positive HLA-DQB37 positive HLA-DQA38 positive HLA-DQB38 positive HLA-DQA39 positive HLA-DQB39 positive HLA-DQA40 positive HLA-DQB40 positive HLA-DQA41 positive HLA-DQB41 positive HLA-DQA42 positive HLA-DQB42 positive HLA-DQA43 positive HLA-DQB43 positive HLA-DQA44 positive HLA-DQB44 positive HLA-DQA45 positive HLA-DQB45 positive HLA-DQA46 positive HLA-DQB46 positive HLA-DQA47 positive HLA-DQB47 positive HLA-DQA48 positive HLA-DQB48 positive HLA-DQA49 positive HLA-DQB49 positive HLA-DQA50 positive HLA-DQB50 positive HLA-DQA51 positive HLA-DQB51 positive HLA-DQA52 positive HLA-DQB52 positive HLA-DQA53 positive HLA-DQB53 positive HLA-DQA54 positive HLA-DQB54 positive HLA-DQA55 positive HLA-DQB55 positive HLA-DQA56 positive HLA-DQB56 positive HLA-DQA57 positive HLA-DQB57 positive HLA-DQA58 positive HLA-DQB58 positive HLA-DQA59 positive HLA-DQB59 positive HLA-DQA60 positive HLA-DQB60 positive HLA-DQA61 positive HLA-DQB61 positive HLA-DQA62 positive HLA-DQB62 positive HLA-DQA63 positive HLA-DQB63 positive HLA-DQA64 positive HLA-DQB64 positive HLA-DQA65 positive HLA-DQB65 positive HLA-DQA66 positive HLA-DQB66 positive HLA-DQA67 positive HLA-DQB67 positive HLA-DQA68 positive HLA-DQB68 positive HLA-DQA69 positive HLA-DQB69 positive HLA-DQA70 positive HLA-DQB70 positive HLA-DQA71 positive HLA-DQB71 positive HLA-DQA72 positive HLA-DQB72 positive HLA-DQA73 positive HLA-DQB73 positive HLA-DQA74 positive HLA-DQB74 positive HLA-DQA75 positive HLA-DQB75 positive HLA-DQA76 positive HLA-DQB76 positive HLA-DQA77 positive HLA-DQB77 positive HLA-DQA78 positive HLA-DQB78 positive HLA-DQA79 positive HLA-DQB79 positive HLA-DQA80 positive HLA-DQB80 positive HLA-DQA81 positive HLA-DQB81 positive HLA-DQA82 positive HLA-DQB82 positive HLA-DQA83 positive HLA-DQB83 positive HLA-DQA84 positive HLA-DQB84 positive HLA-DQA85 positive HLA-DQB85 positive HLA-DQA86 positive HLA-DQB86 positive HLA-DQA87 positive HLA-DQB87 positive HLA-DQA88 positive HLA-DQB88 positive HLA-DQA89 positive HLA-DQB89 positive HLA-DQA90 positive HLA-DQB90 positive HLA-DQA91 positive HLA-DQB91 positive HLA-DQA92 positive HLA-DQB92 positive HLA-DQA93 positive HLA-DQB93 positive HLA-DQA94 positive HLA-DQB94 positive HLA-DQA95 positive HLA-DQB95 positive HLA-DQA96 positive HLA-DQB96 positive HLA-DQA97 positive HLA-DQB97 positive HLA-DQA98 positive HLA-DQB98 positive HLA-DQA99 positive HLA-DQB99 positive HLA-DQA100 positive HLA-DQB100 positive

**CLINICAL PARAMETERS (at time of procurement)**  
 Body Temperature: 36.7 °C  
 Blood pressure: 110/70 mmHg  
 Hypotension: No  
 Cardiac arrest: Yes  
 Apycotic duration (min): 10  
 Therapy: Is Transfusion

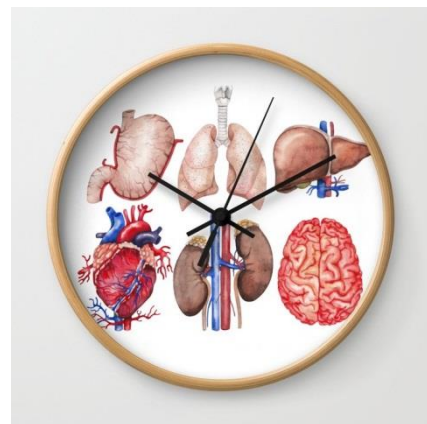
**BIOCHEMISTRY (most recent data)**  
 Hgb: 12.1 g/dl Hct: 0.344 % Leucocytes: 18.82 x10<sup>9</sup>/l Thrombocyte: 112 x10<sup>9</sup>/l Erythrocyte: 3.69 x10<sup>12</sup>/l Na: 157 mmol/l  
 K: 4.35 mmol/l Ca: Cl: Glucose: 10.65 mmol/l Creatinine: 1.50 mmol/l Urea: 20.6 mmol/l  
 LDH: 1069 U/l CPK: 155 U/l CK-MB: 1.13 U/l Troponin I: Troponin T: 0.18 µg/l SGOT: 37 U/l  
 SGPT: 50 U/l GGT: 29 U/l Bilirubin tot: 7.2 µmol/l Bilirubin dir: 3.1 µmol/l ALP: 69 U/l Asylase: 3 U/l  
 Lipase: 11 U/l HBa1c: Tot. Prot: 67.1 g/l Albumin: 39.06 g/l Fibrinogen: 526 g/l Quick:  
 INR: 1.36 APTT: 27.2 sec AT III: CRP: 298.7 mg/l

**PRESERVATION**  
 Hepatin IU at: 25000 NE  
 Right Kidney Cold perfusion Aorta started at:  
 Left Kidney Cold perfusion Aorta started at:  
 Type and volume of perfusion solution: ml  
 Charge nr:

Warm ischemia period (min):

# Feladatok a szervkivételen – mellkasi szervek

- Heparin beadás és dokumentálása (és egyéb gyógyszerek)
- Perfúzió indítása (CIT!!!)
- Szív kivétel adatainak rögzítése Thoracic reporton
- Lépminta kérése (külföldi team esetén)
- Szívsebészeti műtéti leírás, ET report aláíratása, - szívteam indul vissza
- Tüdőkivétel adatainak rögzítése Thoracic rep.
- Tüdősebészeti műtéti leírás, ET report aláíratása, - tüdőteam indul vissza



# Feladatok a szervkivételén- hasi szervek



- Szervzsákok beadása
- Szállítótartályok feliratozása
- Szervek átvétele, elhelyezése, anatómia rögzítése
- Lépminta kérése (ha nem volt külföldi team)
- Hasi sebésszel műtéti leírás, ET reportok aláíratása
- Szervkísérő dokumentáció komplettálása, anatómia továbbítása, box label ellenőrzése
- Kórházban maradó dokumentáció ellenőrzése
- Gépkocsivezető értesítése, pakolás





# Kapcsolattartás a szervkivételen



- Indulásról a szervkivevő centrumból,
- A donorkórházba való érkezésről.
- Ha bármilyen dokumentációs vagy jogi hiányosság, hiba szerepel az AHM jegyzőkönyvön, OTNY visszaigazoló faxon, nyomozóhatósági hozzájáruláson, törvényes képviselő hozzájáruláson, végázokon, új információ a lánzlapon, azt külön jelezni kell.
- Ha a donor testén bármilyen, korábban nem ismert eltérést tapasztalunk (pl.: ismeretlen heg, tetoválás, testméretek).
- Dokumentáció ellenőrzésének megtörténtéről.
- Teamek érkezéséről-távozásáról.
- Szervek makroszkópos alkalmasságáról / alkalmatlanságáról.
- Bármilyen váratlan eseményről a szervkivétel során (keringés megingás, abszolút kontraindikáció, malignusnak imponáló elváltozás, nem tervezett mintavétel).



# Kapcsolattartás a szervkivételen

- Anatómiáról, ha az a szervallokációhoz még szükséges (pl. vesék esetén oldalválasztás miatt), CIT kezdetéről.
- A megfelelő gépkocsivezető értesítése a teamek távozási szándékáról.
- Szervkivevő team vezetővel:
  - Dokumentáció ellenőrzése
  - Szervek makroszkópos alkalmassága
  - Fogadó centrumok kérései, kérdései
  - Szervperfúzió: előkészítés időzítése, felhasznált oldatok mennyisége
- Szervkivevő sebész – beültető sebész közötti egyeztetés OK-n keresztül, konferenciahívással.



# Feladatok a szervkivétel után

- Minták leadása OVSZ-ben
  - Vércsoport labor (vérminta + kérőlap)
  - Immun labor (lépminta)
- NSZR dokumentáció komplettálása
- Minőségbiztosítási céllal készült fotók archiválása
- Szervek átadása a fogadó centrumba induló sofőrnek
- Szervek átadása a repülőtéren



# Szövetkivétel esetén...



- A műtéti terület fertőtlenítése, izolálása kiterjed mindkét alsó végtagra
- Ha a csapatok megérkeznek a donáció vége előtt(!):
  - Donorazonosítás
  - Szervkivételi jegyzőkönyvön a szövetkivevő intézmények rögzítése
  - Szervkivételt végzők névsorának kiegészítése
  - Szerológiai eredmények átadása
- A műtéti területet a szövetkivevő sebész zárja



# Külföldi szervkivétel esetén...

- Folyamatos kapcsolattartás OK-val (időpontok, **pontos utazási idők**, szervalkalmasság, váratlan események)
- Donor azonosítása
- Dokumentáció áttekintése
- Vérminták átvétele
- Beadandó eszközök előkészítése
- Perfúziós oldat előkészítése
- Heparin beadás dokumentálása
- Perfúzió indítása



# Külföldi szervkivétel esetén...

- Szív kivétel dokumentálása – Thoracic report
- Lépminta kérése
- Szívsebészeti műtéti leírás, ET report aláíratása - szívteam indul vissza
- Pilóta és OK értesítése
- Minták leadása OVSZ-ben
  - Vércsoport labor (vérminta + kérőlap)
  - Immun labor (lépminta)



# Szervek átadása



HUNGARIAN NATIONAL BLOOD TRANSFUSION SERVICE

H-1113 Budapest, Karolina út 19-21.  
POB: H-1018 Budapest, Pf. 44  
Tel.: +36 1 3981178 Fax.: +36 1 3981177

ORGAN COORDINATION OFFICE 

## Feladó/Sender:

Cég/Company: **Hungarian National Blood Transfusion Service (HNBTS) Organ Coordination Office (OCO)**

Cím/Address: H – 1113 Budapest, Karolina út 19-21. Tel.: +36 1 3981178 Fax.: +36 1 3981177

## Átadó/Transmitter:

Please fill it out with capital letters!

## Átvevő/Recipient:

Név/Name:	Név/Name:
Cég/Company:	Cég/Company:
Aláírás/Signature:	Aláírás/Signature:

## Helyszín/Place:

Dátum/Date (dd.mm.yy hh:mm):



# Tájékoztatás a donáció kimeneteléről

## Donációs epikrízis

- Kórházigazgató
- Donorjelentő orvos
- Riadószervezés során mért időfaktorok
- Donor alapadatai
- Donáció kimenetele
- Recipiensek alapadatai

## Donációs epikrízis

Riadó sorszám: [REDACTED]	Teljes szervezési idő: 29 óra 20 perc
Donorjelentő kórház: [REDACTED]	Donorgondozási idő: 31 óra 11 perc
Donorjelentő orvos: [REDACTED]	Agyhalott gondozási idő: 18 óra 41 perc
Donorjelentés ideje: 2017-10-29 14:19	
Agyhalál észlelés ideje: 2017-10-29 12:28	
Agyhalál megállapítás ideje: 2017-10-30 00:58	
Ischémiás idő kezdete: 2017-10-30 19:39	

## Donoradatok

Életkor: 26 év	Nem: NŐ
Vércsoport (ABO): A	Rh: +
Agyhalálhoz vezető kórok: I6080 - Egyéb subarachnoidealis vérzés I6200 - Keményburok alatti (subduralis) vérzés (heveny) (nem-traumás)	
Országos Transzplantációs Nyilvántartás: NEM SZEREPEL	

## Alkalmasság szervenkénti megítélése

	Felajánlás megtörtént	Meghiúsulás oka	Kivétel megtörtént	Beültetés megtörtént	Tx típusa	Életkor	Nem	Meghiúsulás oka
Vese	Igen		Igen	Igen	Rki	59	FÉRFI	
Vese	Igen		Igen	Igen	Lki	67	FÉRFI	
Máj	Igen		Igen	Igen	Wli	41	NŐ	
Szív	Igen		Igen	Igen	Hea	16	FÉRFI	
SPK/ICT	Igen	Makroszkóposan nem alkalmas	Nem					
Tüdő	Igen		Igen	Igen	Llu	28	NŐ	
Tüdő	Igen		Igen	Igen	Rlu	28	NŐ	





# Tájékoztató a donáció kimeneteléről

## Tájékoztató levél a donor hozzátartozóinak

Tisztelt [REDACTED]

Mindenek előtt fogadja őszinte együttérzésünket édesanyja, [REDACTED] tragikus hirtelenséggel bekövetkezett halála miatt.

- **Jogszabály alapján utólagos tájékoztatási kötelezettség**
- **Mely szervek beültetése történt meg**

Az Országos Vérellátó Szolgálat Szervkoordinációs Irodája – mint a magyarországi szervkivételi riadók országos hatáskörű szervezését végző szervezet – nevében ezúton tájékoztatjuk a szervkivételeket követő szervátültetések eredményeiről.

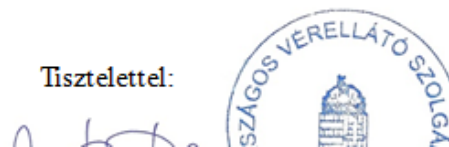
Bízunk abban, hogy gyászát enyhítheti, hogy édesanyja hirtelen bekövetkezett halálával mások életének megmentését segítette. Ők olyan beteg emberek, akinek gyógyulására csak a szervátültetés adhatott esélyt, minden más gyógymód eredménytelennek bizonyult.

Így a veséket és a májat ültették be sikeresen. Szervátültetéshez szükséges további vizsgálatok elvégzése céljából eltávolításra került a lép, valamint a következő szövetek kivétele történt meg transzplantációs céllal: szívbillentyű, érhomograft, szaruhártya.

A recipiensek azonosítását elősegítő további adatokat nem áll módunkban kiadni, azonban ha a szervdonációval kapcsolatos további általános információkra kíváncsi, akkor javasoljuk, hogy lehetősége esetén keresse fel honlapunkat a <http://www.ovsz.hu/szervdonacio> címen.

*Budapest, 2017. november 2.*

Tisztelettel:



# Tájékoztató a donáció kimeneteléről

## Köszönőlevél a donorellátásban résztvevőknek

- Donorjelentő és gondozó orvosok, ápolók, műtőszemélyzet, agyhalál megállapító bizottság tagjai
- Mely szervek beültetése történt meg
- Jogszabály alapján járó finanszírozásról szóló tájékoztató

*Tisztelt Főorvos Úr!*

Az OVSZK – Szervkoordinációs Iroda nevében ezúton is szeretnénk megköszönni a 2017. október 30-án jelentett donációban való tevékeny közreműködésüket.

Eredményes donorgondozásuk következtében – a beültető centrumoktól kapott adatok alapján – a veséket és a májat ültették be sikeresen. Szervátültetéshez szükséges további vizsgálatok elvégzése céljából eltávolításra került a lép, valamint a következő szövetek kivétele történt meg transzplantációs céllal: szívbillentyű, érhomograft, szaruhártya.

Áldozatos munkájukat a jelenleg hatályos 364/2007. (XII. 23.) Korm. rendelet az alábbiak szerint finanszírozza, ill. ismeri el:

364/2007. (XII. 23.) Korm. rendelet az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló [43/1999. \(III. 3.\) Korm. rendelet](#) módosításáról

"47. § A szervtranszplantációs adó jelentéséért és a szerv kivételéig történő donorellátásáért, ideértve a műtéti rendelkezésre állást is, egy szerv sikeres kivétele esetén (páros szerv esetén a páros szervért együttesen) 456 000 forint, több szerv sikeres kivétele esetén 600 000 forint díjazás jár. A szolgáltató a díjazás 70%-át köteles a szervkivételben közreműködő személyek díjazására fordítani."

A már transzplantáltak és a még szervátültetésre várók nevében is köszönjük eddigi fáradozásukat, számítunk további együttműködésükre.

*Budapest, 2017. november 2.*

Tisztelettel:

