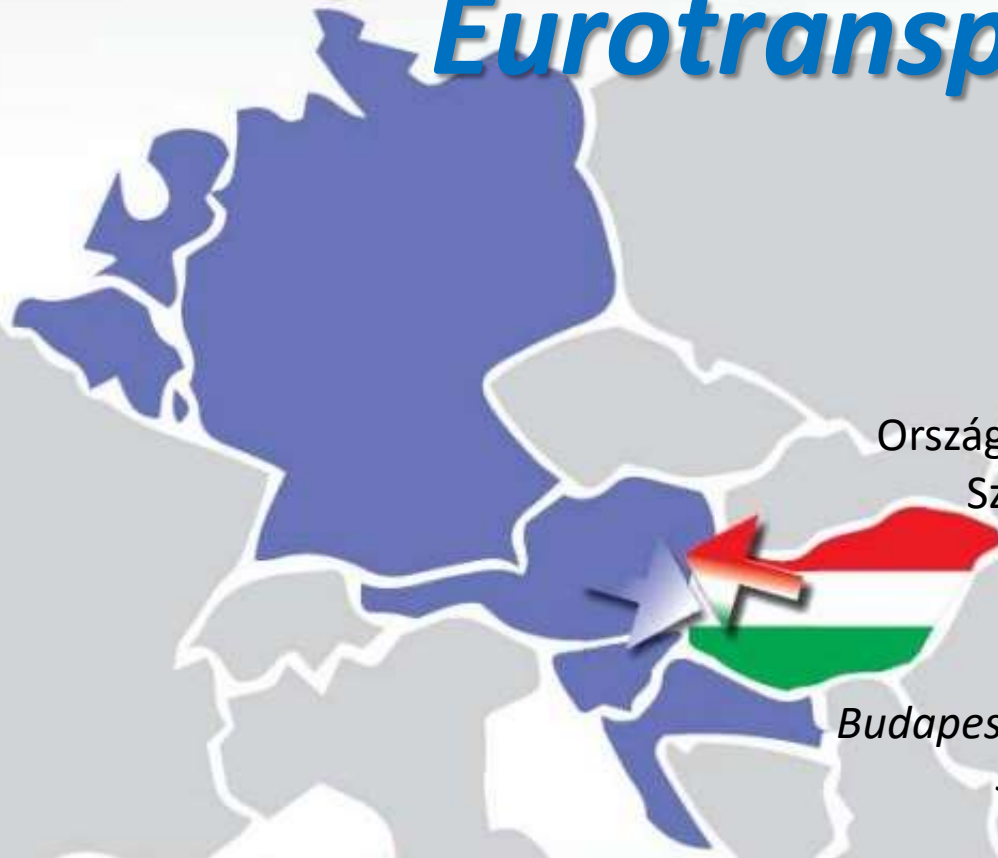


Szervkivételi riadók szervezése Magyarországon és az Eurotransplantban



Deme Orsolya
Országos Vérellátó Szolgálat,
Szervkoordinációs Iroda

*Budapest, 2019. november 13.
Szervdonációs Tanfolyam*

SZERV DONOROK

ÉLŐ DONOROK

Genetikai rokon
Érzelmi rokon
Keresztdonáció



ELHUNYI DONOROK

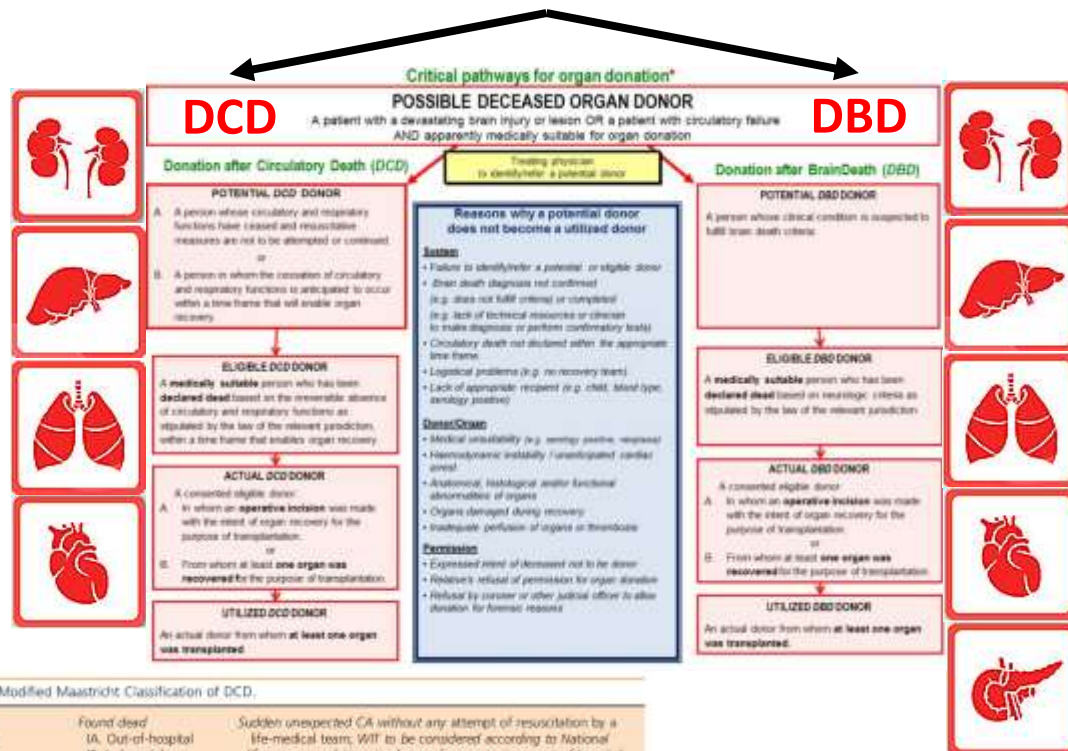


Table 4. The Modified Maastricht Classification of DCD.

Category	Setting	Description
Category I Uncontrolled	IA. Out-of-hospital	Sudden unexpected CA without any attempt of resuscitation by a life-medical team; WIT to be considered according to National life-recommendations in place; reference to in- or out-of-hospital life (OH-DH) setting
	IB. In-hospital	
Category II Uncontrolled	IIA. Out-of-hospital	Sudden unexpected irreversible CA with unsuccessful resuscitation WIT by a life-medical team; reference to in- or out-of-hospital (OH-DH) life-setting
	IIb. In-hospital	
Category III Controlled	Withdrawal of life-sustaining therapy	Planned withdrawal of life-sustaining therapy*, expected CA
Category IV Uncontrolled/Controlled	Cardiac arrest while life-brain dead	Sudden CA after brain death diagnosis during donor life-management but prior to plans organ recovery

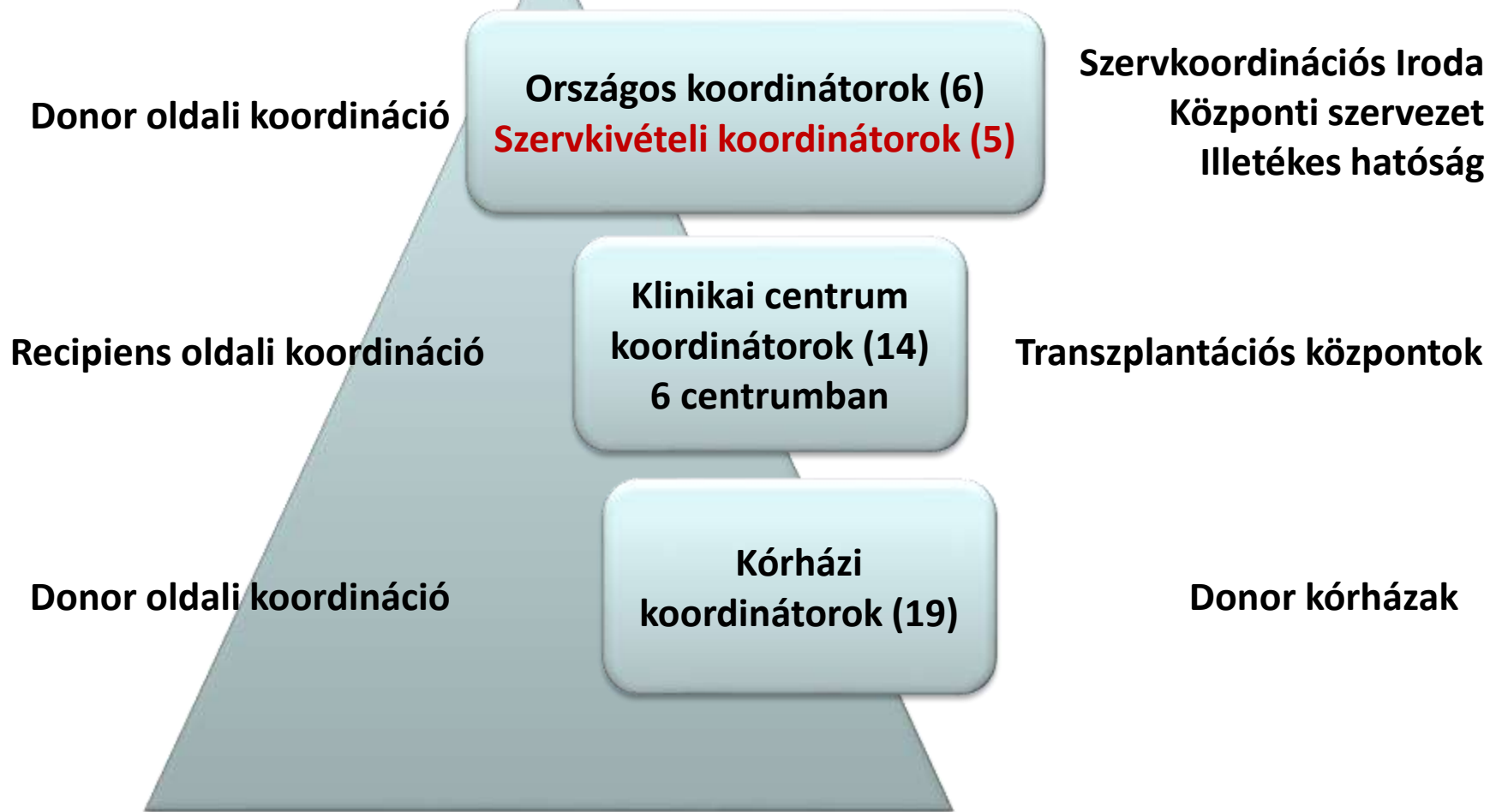
CA, circulatory arrest.

*This category mainly refers to the decision to withdraw life-sustaining therapies. Legislation in some countries allows euthanasia (medically assisted CA) and subsequent organ donation described as the fifth category.

Transplant International 2016; 29: 749-759




Szervdonációs és transzplantációs koordinátori hálózat Magyarországon

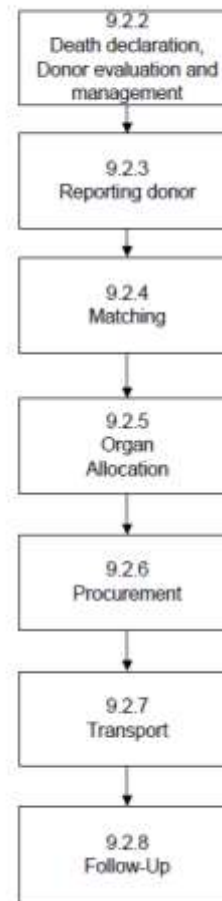


A szervdonációs folyamat



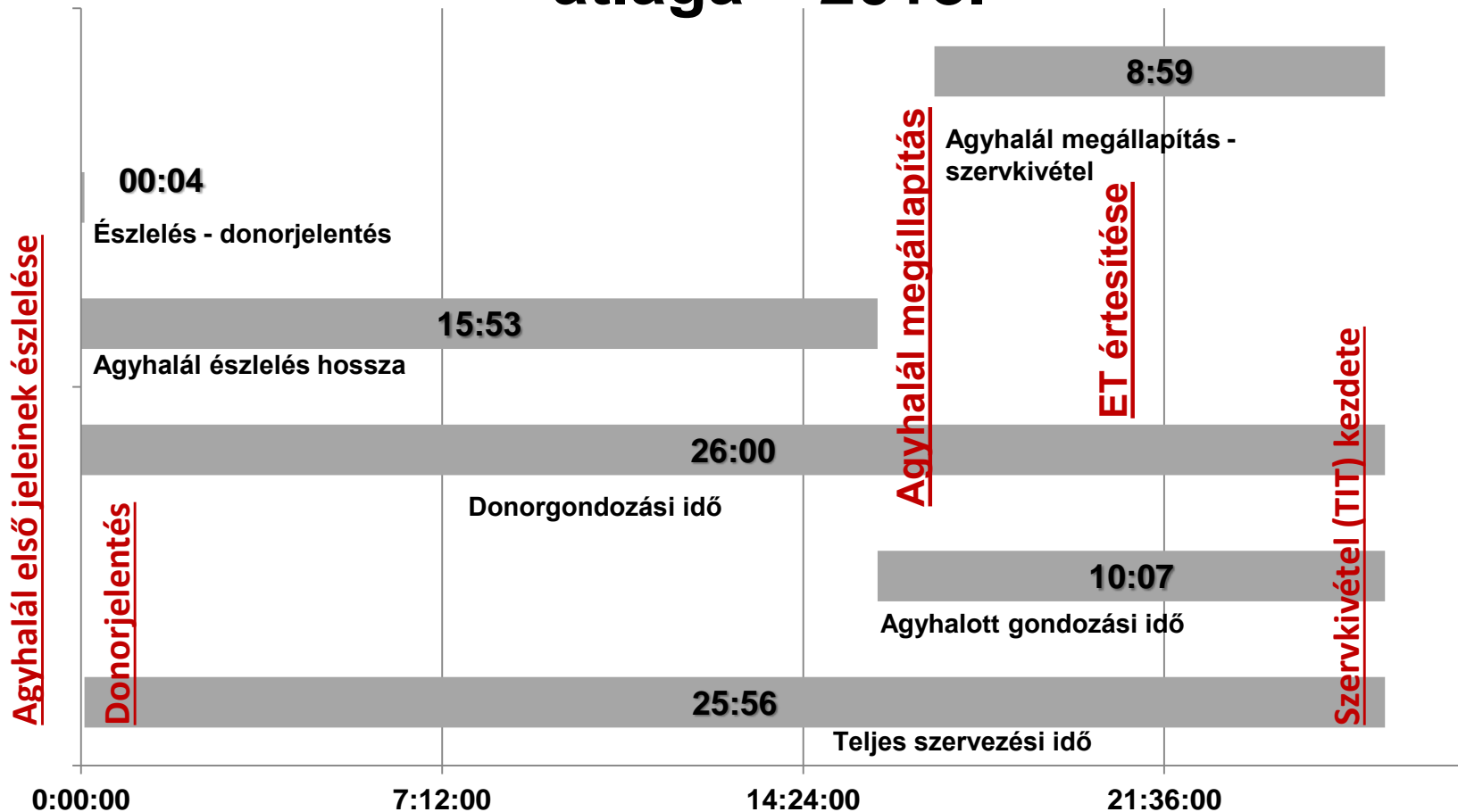
1. Agyhalál kialakulása
2. Agyhalál első jeleinek észlelése
3. Donorjelentés
4. Donor értékelés
5. Donorgondozás
6. Agyhalál megállapítása
7. Eurotransplant jelentés
8. Eurotransplant szervallokáció ,
Recipiens oldali szervezés
9. Szervkivétel(ek) és szervprezerváció
10. Szervátültetés(ek)
11. Nyomon követés

Progress of organ procurement  Eurotransplant



Eurotransplant Manual© – version 4.3

Szervkivételi riadók alatt mért időintervallumok átlaga – 2018.



Agyhalál kialakulása

- Incidencia: ~500-1000 eset/év Magyarországon
- Előfeltételek:
 - Súlyos agysérülést követően agyhalál kialakulása minden terápia ellenére.
 - Tárgyi feltételek, amelyek lehetővé teszik az állapot ideiglenes fenntartását: első ellátótól: OMSZ→ITO



Agyhalál első jeleinek észlelése

- Incidencia: ~300 eset/év
Magyarországon
- Előfeltételek:
 - Ellátó: ITO, SBO, osztály+respirátor
 - Tárgyi és személyi feltételek:
 - 2002: 0,22 orvos; 0,50 ápoló/ITO ágy
 - 2008: 0,18 orvos; 0,37 ápoló/ITO ágy
 - 2018: 0,18 orvos; 0,39 ápoló/ITO ágy

Magyarországi intenzív osztályok szervdonációval kapcsolatos személyi és tárgyi feltételei
Orv. Hetil. 2018; 159(33): 1360-1367.
 - Tudás:
 - Alapképzés: felsőoktatás
 - Továbbképzés: Szervdonációs tanfolyam, egészségügyi szakdolgozók továbbképzése
 - **Az agyhalál klinikai előjeleinek ismerete (GCS <8; ICD 10; képzővizsgák)**
 - **Kizáró körülmények tisztázása**
 - Elkötelezettség:

Az agyműködés teljes hiányának bizonyítása

Mély kóma. A spinális reflexek megléte nem zárja ki az agyhalál fennállását.

Az alábbi agytörzsi reflexek egyik oldalon sem válthatók ki:

- I. pupillareflex,
- II. corneareflex,
- III. trigemino-faciális fájdalmi reakció,
- IV. vestibulo ocularis reflex.
- V. köhögési reflex

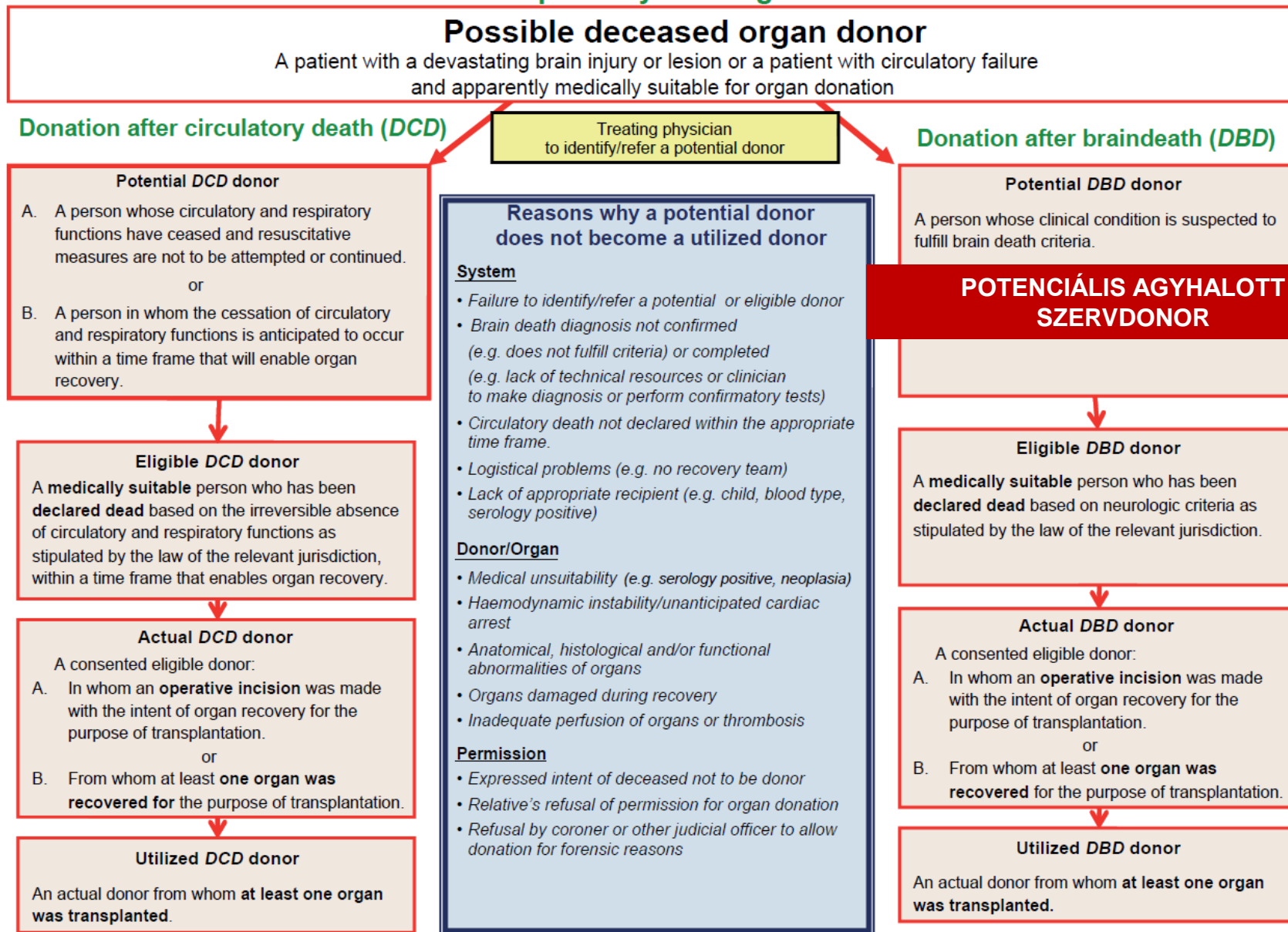
Hiányzik a spontán légzés és a légzőközpont bénulása apnoe-tesztel igazolható.



Figure 2.1. Critical pathway for organ donation according to the WHO Resolution (Madrid 2010)



Critical pathways for organ donation*



*The "dead donor rule" must be respected That is, patients may only become donors after death, and the recovery of organs must not cause a donor's death

Donorjelentés = Donorfelismerés

Incidencia: 218 eset 2017-ben Mo-on

Előfeltételek (az előzőeken túl):

Szervkoordinációs Iroda:

Non-stop ügyelet

Donorjelentő zöldszám

Infrastruktúra

Mit kell jelenteni?

Agyhalál jeleinek észlelése esetén minden esetben kérünk jelentést!

Mikor kell jelenteni?

Közvetlenül az agyhalál jeleinek észlelése után



Mit kérdeznek a koordinátortól?

Mit kérdez a koordinátor?

Agyhalál jeleinek észlelése megtörtént?

A jelentő azonosítása

Potenciális donor azonosítása

Donoralkalmasság megítélését szolgáló jogi és

orvosszakmai adatok gyűjtése

Szervek alkalmasságának megítéléséhez szükséges

adatok gyűjtése



Donor értékelés

Az értékelés célja:

- Minőség és biztonság javítása
- Abszolút és relatív kontraindikációk azonosítása
- Az elfogadható rizikó után az allokatív hatékonyság javítása

Általános értékelés:

- Családi interjú
- Az orvosi dokumentáció alapos áttekintése
- Orvosi anamnézis, életvitel – rizikó magatartás keresése
- Teljes fizikai vizsgálat (kiütés, tetoválás, heg, seb)
- Post-mortem vizsgálat, boncolás
- Laboratóriumi, mikrobiológiai vizsgálatok (szervkivétel után ezek nyomkövetése)
- Jelen státusz, laboratóriumi eredmények, eszközös vizsgálatok

Az első értékelés:

- Donor alkalmasság
- Abszolút kontraindikációk /**Általános kizáró tényezők**
- Szervalkalmasság
- Szervalkalmassági kritériumok, szervspecifikus értékelés

További vizsgálatok kérése?

A donor értékelés a Szi OK, szervkivevő- és beültető centrumok közös feladata!



Donor értékelés

Abszolút kontraindikációk

75 év feletti életkor

Aktív TBC

HIV fertőzésre utaló anamnesztikus, szerológiai vagy egyéb jel

Creutzfeld-Jakob betegség

HBsAg pozitivitás

anti-HCV reaktív eredmény

anti-HBc reaktív eredmény?

Lues pozitivitás

Malignus betegség (kivétel a primer agytumor, basalioma és az in situ portio carcinoma)

Kötőszöveti betegség

Agranulocytosis

Aplasticus anaemia

Haemophilia



Rizikó faktorok:

a, Átvihető betegségek kockázata

- Infekció
- Malignus betegségek

Standard → non-standard risk

b, Donor / szerv jellemzők, amelyek a transzplantáció kimenetelét kedvezőtlenül befolyásolják (expanded criteria donor (ECD)- standard criteria donor (SCD).

c, a szerv ill. donor értékeléssel nem összefüggő tényezők (pl. a szervkivétel alatt technikai problémák, elhúzódó ischémiás idő)

Kizáró jogi tényezők:

Külföldi állampolgár

OTNY-ben tiltakozik

Bűncselekmény esetén a nyomozóhatóság nem járul hozzá a szervkivételhez

Kiskorú donor esetén a törvényes képviselő nem járul hozzá szervkivételhez

Fogvatartott

Tisztázatlan személyazonosság



Donor értékelés, vérből történő vizsgálatok

Fertőzőbetegségek kizárása céljából
végzett szűrővizsgálatok **eProgesa**

HIV1, HIV2,

HBsAg, anti-HBc, (anti-HBs)

HCV

CMV

Lues

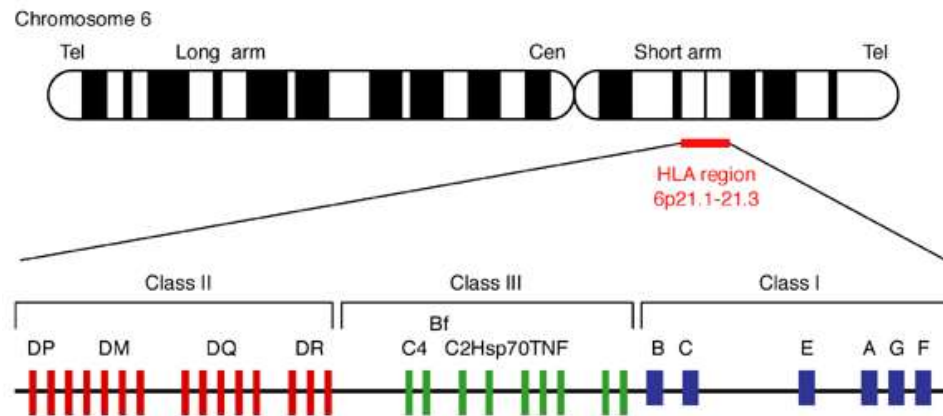
EBV

Toxoplasma



Vércsoport szerológia **eProgesa**

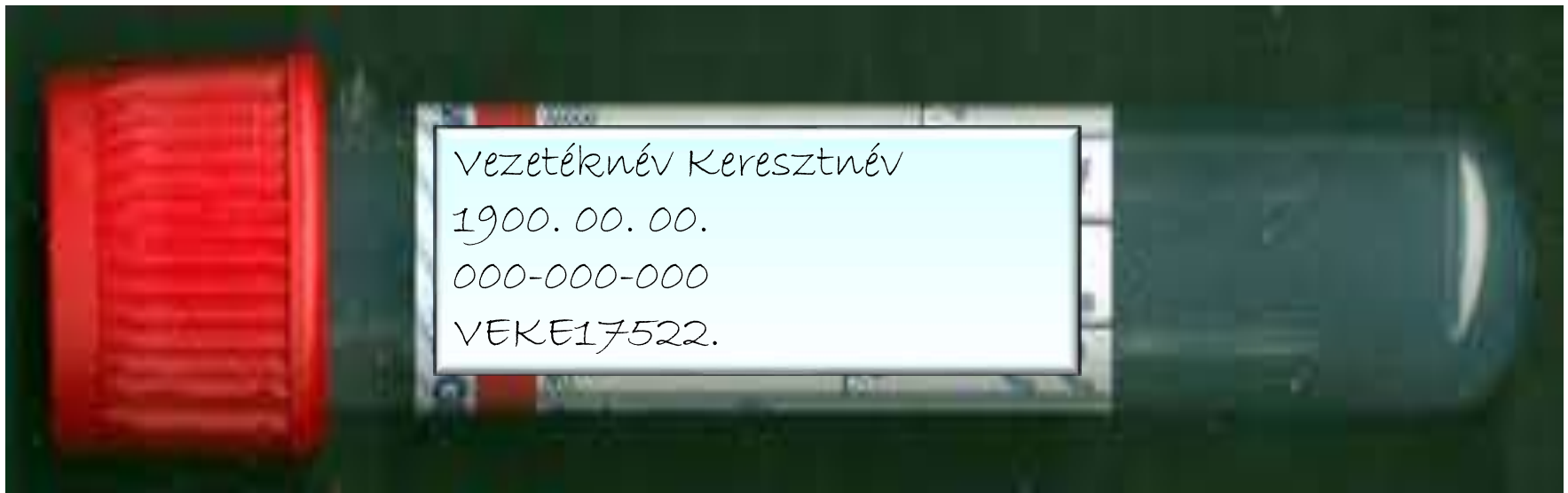
Előzetes DNS-alapú HLA A, B, DR
tipizálás **eProgesa**



Gene map of the human leukocyte antigen (HLA) region

Expert Reviews in Molecular Medicine©2003 Cambridge University Press

A minta azonosíthatósága: A vérvételi csöveken minimum három (3 db), a potenciális donor azonosítására alkalmas adatot (Pl.: név, születési dátum, TAJ szám, anyja neve, lakcím, törzsszám, ...), a riadó sorszámot, valamint a mintavétel időpontját kell olvashatóan feltüntetni! Amennyiben nem natív vér van a natív csövekben, az alvadásgátló anyag nevét is jelezni kell, minden egyes csövön!



Donorgondozás

MAITT Szakmai eljárás



SZERV DONÁCIÓS
ÚTMUTATÓ
2019.



<http://www.ovsz.hu/szervdonacio/letarolto-dokumentumok>



Teendők az intenzív osztályon:

Donorgondozás

Agyhalál jeleinek észlelése 4 óránként

A hiányzó donor adatok összegyűjtése:

Általános vizsgálatok

Szervspecifikus adatok gyűjtése

OTNY lekérdezése: kijelölt egészségügyi dolgozó

Hozzá tartozó tájékoztatása

Vérminták vétele és szállítás vérből történő vizsgálatokhoz:

Vírus szerológia

Előzetes keresztpróba

Előzetes tipizálás

Bűncselekmény esetén írásos hozzájárulás a nyomozóhatóságtól



<http://www.ovsz.hu/oco/szervdonacio-lebonyolitas-dokumentumai>

Megjelent!

Guide to the quality and safety of organs for transplantation - 6th Edition

A kiadvány letölthető az alábbi linkre kattintva: <https://www.edqm.eu/freepub>

NEW! *Guide to the quality and safety of ORGANS FOR TRANSPLANTATION 6TH EDITION*

FREE DOWNLOAD!

[go.edqm.eu/dl](https://www.edqm.eu/dl)

European Directorate for the Quality of Medicines & HealthCare

State-of-the-art guidance for professionals involved in donation and transplantation of human organs.

Helping to ensure the successful and safe clinical application of human organs.


2016-09-27


További információ


Dokumentumok

- ▼ Szervdonáció lebonyolítás dokumentumai
 - Szervdonációs útmutató
 - Kérlőlapok
 - Szövetdonáció lebonyolítás dokumentumai
 - Országos Transzplantációs Nyilvántartás
 - Súlyos káros események és súlyos szövődemények bejelentése
 - Kérlevelek
- ▼ Oktatás
 - Orvostovábbképzés
 - Szervdonációs tanfolyam / Budapest
 - Szervdonációs tanfolyam / Szeged
 - SE-ETK
 - MAVE
 - ETI
 - Gerundium - kortársoktatási program


Szervdonáció lebonyolítás dokumentumai


Ezen az oldalon gyűjtöttük össze a donorjelentéstől a szervkivétel megvalósulásáig szükséges dokumentumokat ezzel is segítve a donorjelentő kórházak munkáját. A dokumentumok letölthető formátumban található az oldalon, a letöltéshez szükséges programot a linkre kattintva ingyenesen telepítheti számítógépére. 


Donorlekérdező 


MAITT szervdonáció protokollja 


Az agyhalál megállapítása 


Agyhalál megállapító jegyzőkönyv kitöltési útmutató 


Jegyzőkönyv agyhalál megállapításáról 

Hozzájárulás kiskorúból történő szervkivételhez 


Szervdonációs útmutató - 2014. 


Donorjelentésért és donorellátásért járó OEP finanszírozására vonatkozó elosztási javaslat 


Adatlap szervdonációt követő halottszállításhoz 


Eljárásrend-halottszállítás 


Tájékoztató halottszállításhoz 

Dr. Fülesdi Béla szerkesztői levele az agyhalál megállapításához 

Donorlélegeztetés adatlap 

Donor ventiláció form 

Mrtg anatómiai méretek 

Chest X-Ray dimensions 

Guide to the quality and safety of organs for transplantation - 6th Edition
<https://www.edqm.eu/freepub> (a dokumentum a linkre kattintva tölthető le)

Agyhalál megállapítása

2. számú melléklet a 18/1998. (XII. 27.) EüM rendelethez

A hiányzó agyműködés irreverzibilitásának bizonyítása. Ez vagy kizárólag a klinikai tünetek és a kórlefolyás megfigyelésével, vagy a klinikai tünetek mellett kiegészítő műszeres vizsgálatok révén történik.

Megfigyelési idő

Agyhalál Megállapító Bizottság

Jegyzőkönyv az agyhalál megállapításáról

Műszeres vizsgálatok:

TCD

Perfúziós szcintigram

Négyér angiográfia



ANT FLOW 1 SEC / FRAME



L LAT



ANT



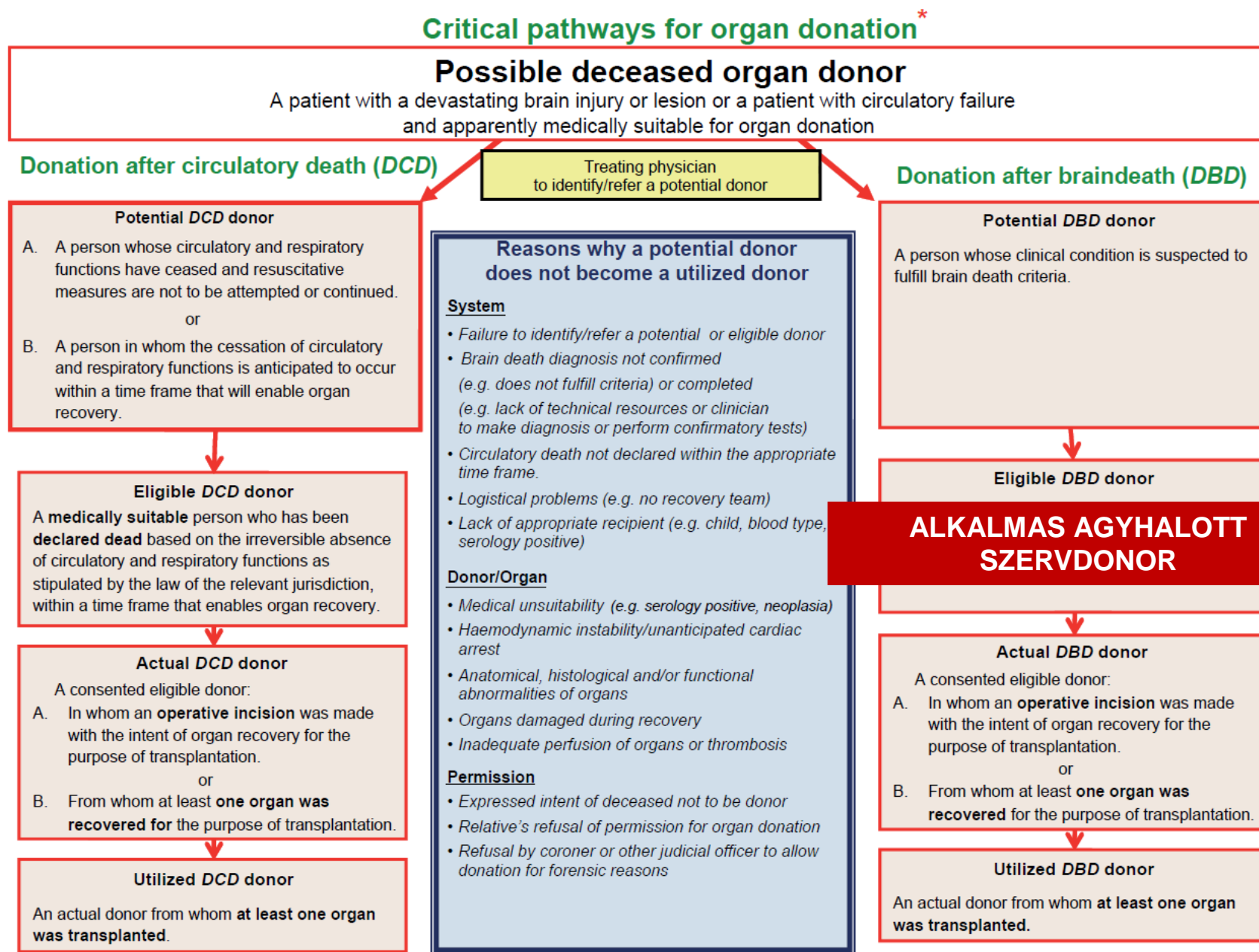
R LAT

Agyhalál megállapítása után?

Halottból más személy testébe történő átültetés céljából szerv, szövet eltávolítása akkor kezdődhet meg, ha

- a) a donort jelentő intézmény vezetője által kijelölt egészségügyi dolgozó (a továbbiakban: kijelölt egészségügyi dolgozó) — a 8. §-ban foglalt rendelkezések szerint — meggyőződik arról, hogy az elhunyt személy életében **nem tett tiltakozó nyilatkozatot**, és
- b) a halál beálltát — a szakmai szabályoknak megfelelően — orvosi halottvizsgálattal megállapították, vagy **az agyhalál beálltát** a *2. számú mellékletben* foglaltak alapján a három tagból álló **orvosi bizottság** (a továbbiakban: bizottság) **megállapította**, és
- c) a szerv, szövet eltávolítását végző orvos megállapítása szerint az eltávolítandó **szerv**, szövet az elvégzett vizsgálatok és az elhunyt rendelkezésre álló kórtörténete szerint **szakmai szempontból átültetésre alkalmas**.

Figure 2.1. Critical pathway for organ donation according to the WHO Resolution (Madrid 2010)



*The "dead donor rule" must be respected That is, patients may only become donors after death, and the recovery of organs must not cause a donor's death

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

Eurotransplant jelentés

Magyar donorkórház 1

Magyar donorkórház 2



Magyar Tx Centrum 1

Magyar Tx Centrum 2

NSZR - Donordata

ET Tx Centrum 1

ET Tx Centrum 2



ET donorkórház 1

ET donorkórház 2



1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

Eurotransplant jelentés

Minden donorjelentés, ami az ET területén belül lévő centrumból érkezik, **elektronikusan** történik. Az allokáció azonnal megkezdődhet!

Az ET területén kívüli centrumból érkező donorjelentés **faxon** történhet. Az allokáció csak a kézzel történő beírást követően tud megkezdődni.

The screenshot displays the National Organ Donor Registry (Nemzeti Szervdonációs Regiszter) website. The header includes the logo of the National Blood Transfusion Service (ORSZÁGOS VÉRELLÁTÓ SZOLGÁLAT) and the Organ Donor Registry Office (SZERVKOORDINÁCIÓS IRODA). The main content area shows a welcome message for Mihály Sándor and a search bar. A search result for registration number 158213 is displayed, showing a donor report for a kidney donor. The report includes details such as the donor's registration number, date of birth, sex, and blood group. The report is available in PDF format for download.

Üdvözlöm Mihály Sándor!
Üdvözzük rendszerünkben. Kérem válasszon egy menüpontot, a kezdje meg a rendszer használatát.

ORSZÁGOS VÉRELLÁTÓ SZOLGÁLAT
SZERVKOORDINÁCIÓS IRODA

Eurotransplant
www.donordata.eu

Donor Report for 158213

Database environment: production
Report requested on 23.11.2015 15:18:43:06

Download report (HTML in HTML format)
Download report (excel as PDF)
Download report (excel as PDF)

Go to Extended Allocation Application

General data

Registration date	ET Donor or Consent	AKI No	Consent type	Age	Sex	Weight	Height	BMI	TEL
28.11.2015 18:12	158213	HNKOR	0-Reg	48	M	75	187	27.2	

Bloodgroup remarks

HLA Category

Subtype

www.ovsz.hu/szervdonacio

Eurotransplant szervallokáció - Matching

Általános allokációs szempontok:

- ABO
- Életkor
- Vírusserológia: HBsAg, HBcAb, HCVAAb
- Domino donor
- Sepsis
- Meningitis
- Malignus tu.
- Iv. drog használat

Egyéb allokációs szempontok:

- Szerv specifikus szabályok
- Akut státusz
- Területi előny
- Payback



1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

Veszteség?

Eurotransplant szervallokáció



Amennyiben a felajánlás visszautasításra kerül, az ügyeletes ET koordinátor megkezdi a felajánlást a következő recipiensnek. A visszautasítás oka rögzítésre kerül az ENIS-ben.

- **Primary offer (non renal 30 min, 60 min for kidney)** *For kidneys*
- **Reserve offer (non renal 30 min, 60 min for kidney)** *For all non-renal organs*
- **Resque allocation:**
 - medical or logistical reason
 - Regular center offer or competitive center offer
- **Resque allocation to EOEOs**
- *Recipient offer or center offer*



Recipiens oldali szervezés

CK feladata, a transzplantációs központhoz tartozik

1. Szervfelajánlást követően referál a döntéshozó sebésznek a felajánlott szervről
2. Recipiens lekérdezés: vese esetén dialízis centrum orvosa, recipiens értesítése – transzplantációra való alkalmasság felmérése
3. Recipiens behívása, szállítása
4. Recipiens kivizsgálása és műtéti előkészítése: laboratóriumi és képalkotó vizsgálatok, konzíliumok, vérbiztosítás sz.sz
5. Asszisztencia a reperfúziónál sz.sz.
6. Tx dokumentáció vezetése



Távolságok Budapesttől

Berlin 706 km

Kiel 1236 km

Ljubjana 393 km

Bécs 233 km

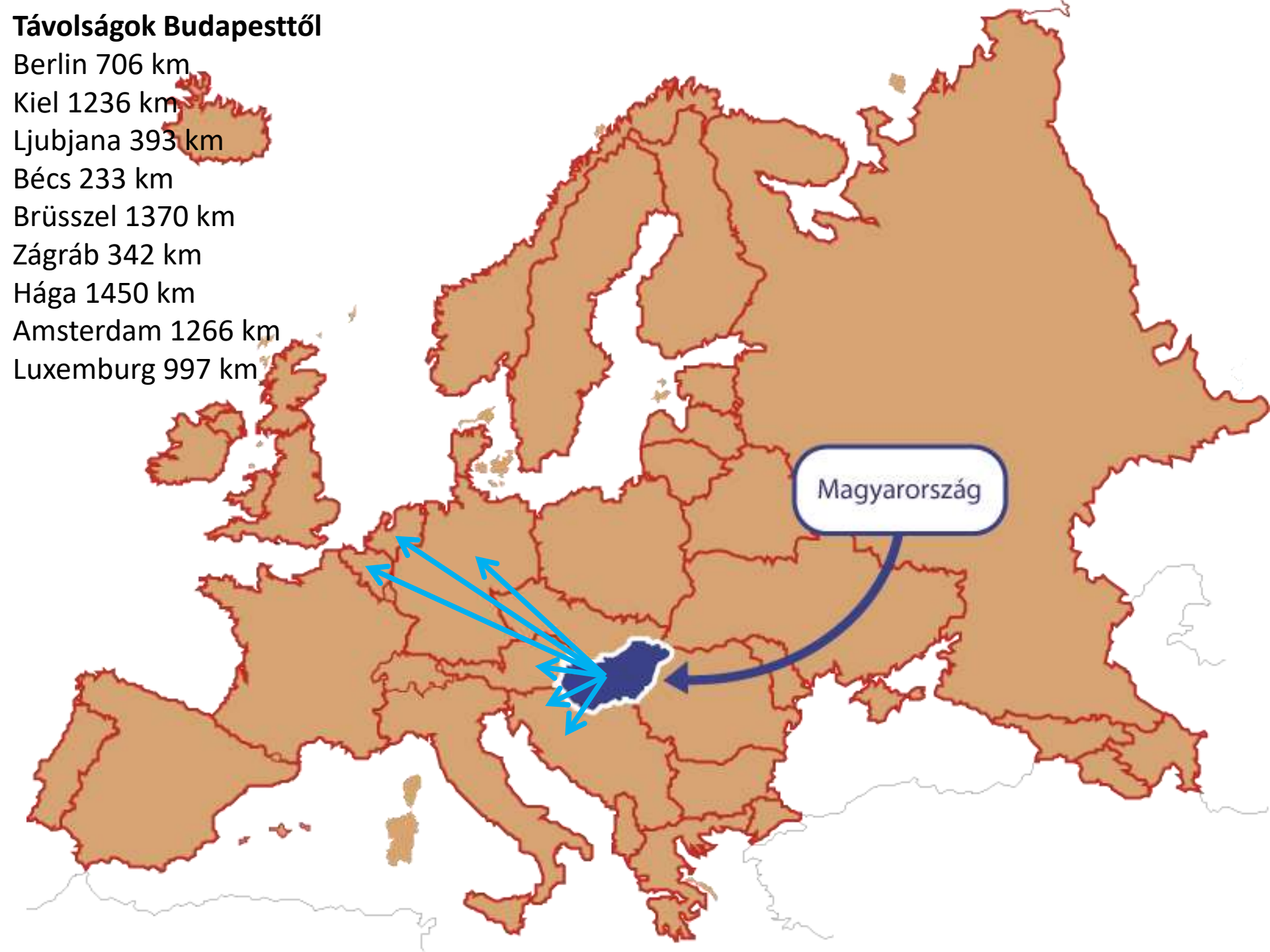
Brüsszel 1370 km

Zágráb 342 km

Hága 1450 km

Amsterdam 1266 km

Luxemburg 997 km



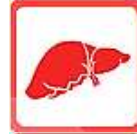
Szervkivétel időpontjának meghatározása, teamek utazásának szervezése

- Minden non-renal szerv allokációja után
- Az alábbiak figyelembe vételével:
 - Donor hozzátartozók szükséglete
 - Donor kórház kérése, donor jelen státusza
 - Utazási idők (utazás módja)
 - Időjárási körülmények
 - Beültető központok kérései, kapacitása



Ki távolítja el a szerveket?

- Hasi szervek:
 - Helyi szervkivevő orvoscsoporthoz - local procurement team
 - Ha nem elérhető: a recipiens kiválasztás (ET allokáció) alapján beültetésre kijelölt transzplantációs központ orvoscsoporthoz
- Mellkasi szervek:
 - A recipiens kiválasztás (ET allokáció) alapján beültetésre kijelölt transzplantációs központ orvoscsoporthoz



Szövet kivevő teamek értesítése

- Cornea
- Szívbillentyű
- Érhomograft
- Kötő- és támasztószövet
- Egyéb: pl. kutatási célokkal



Budapest



Debrecen



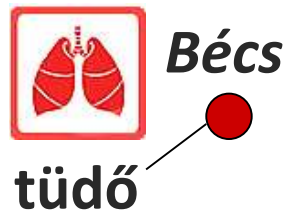
Pécs



Szeged

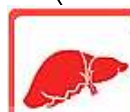
Transzplantációs centrumok és programok Magyarországon 2018-ban

vese, máj, szív, tüdő
hasnyálmirigy



Debrecen

vese



Budapest



Szeged

vese

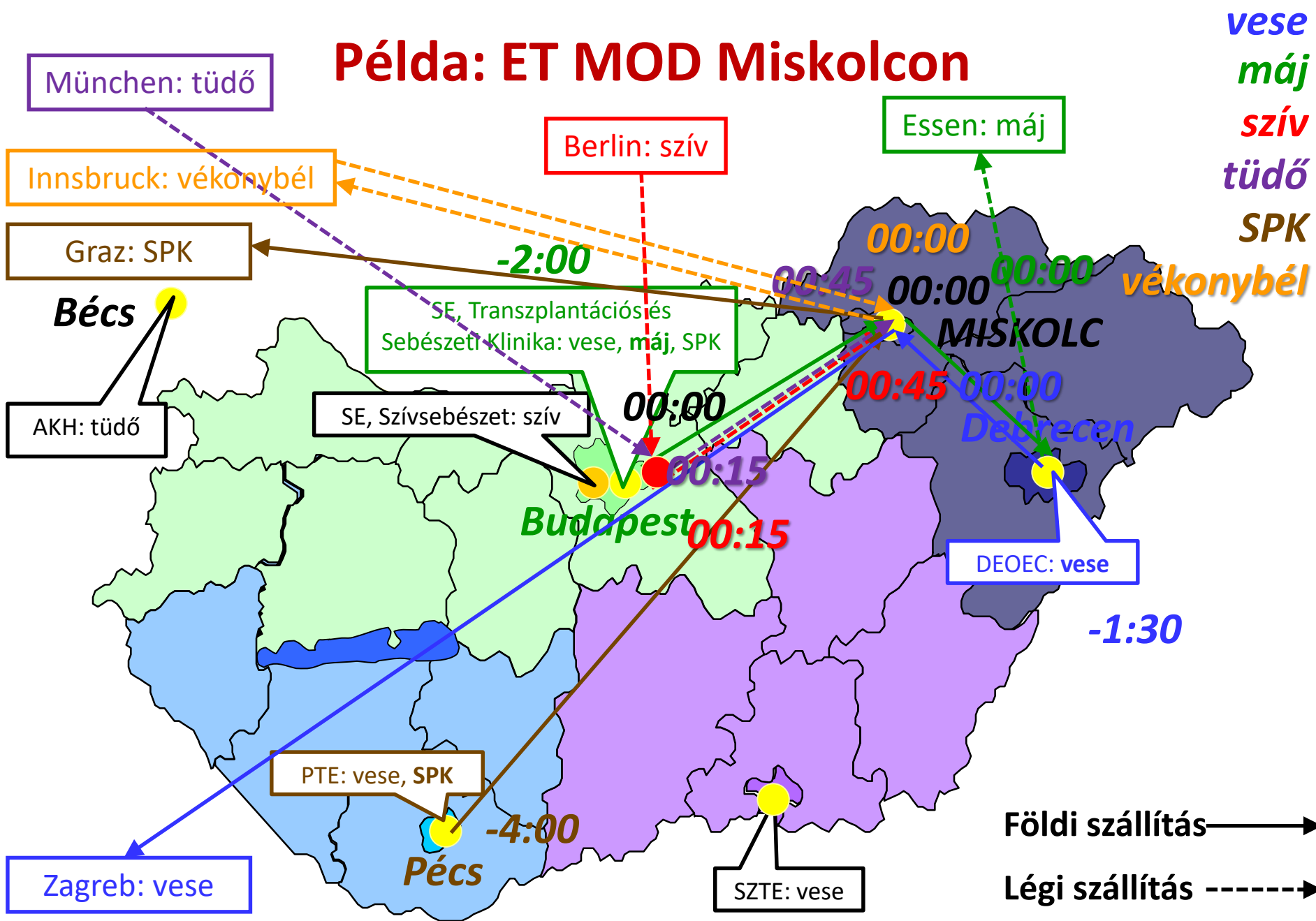


vese

Pécs

4 városban
7 centrum
5 féle program
+1 Bécsben

Példa: ET MOD Miskolcon



Kb. 100-120 ember együttműködése



EUROTRANSPLANT

Radiológia

Laboratórium



Donort ellátó kórház

Országos koordinátor

Műtő



Szervkivételi koordinátor

OTNY



Vesekivevő centrum



Májkivevő centrum

Máj tx centrum

Szív kivevő és tx centrum

Tüdőkivevő és tx centrum

Pancreaskivevő centrum

SPK tx centrum

Szövetkivevő és tx centrum

Vércsoport szerológia

Vírus szerológia

Immungenetika

Földi szállítás

Légi szállítás



Határőrség

VPOP

Rendőrség

MH ÖHP

Repülőtér

Cargo-Speditőr

Érkezés a szervkivételre



A szervkivételén résztvevő koordinátor feladatai

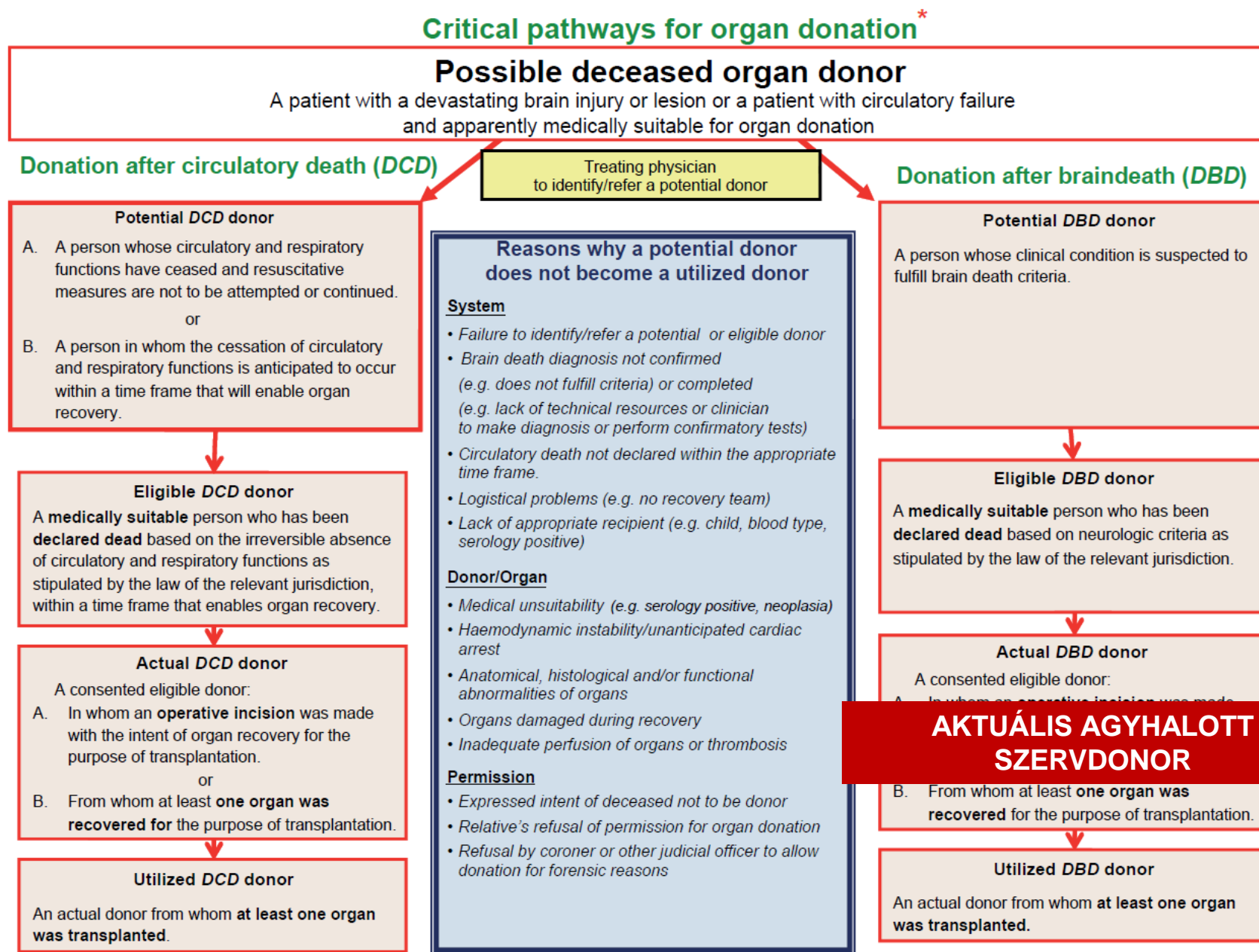
- Dokumentáció ellenőrzése
- Vérből történő vizsgálatokhoz vérvételek, XM anyag biztosítása
- A szervkivétel dokumentációjának vezetése
- Mellkasi team(ek), egyéb hasi team(ek) fogadása
- Tx centrumok értesítése a szervek makroszkópos megítéléséről (pl. máj, szív)
- Perfúzió előkészítése a műtősnővel
- Perfúzió indítása, nyomon követése valamennyi szerv vonatkozásában
- Szervek szállítótartályba helyezése, szükséges dokumentáció és vér – lép minták biztosítása
- Teamek visszaindulásának szervezése (gépkocsivezető értesítése a team indulásáról)
- Szervek átadása



Bevágás

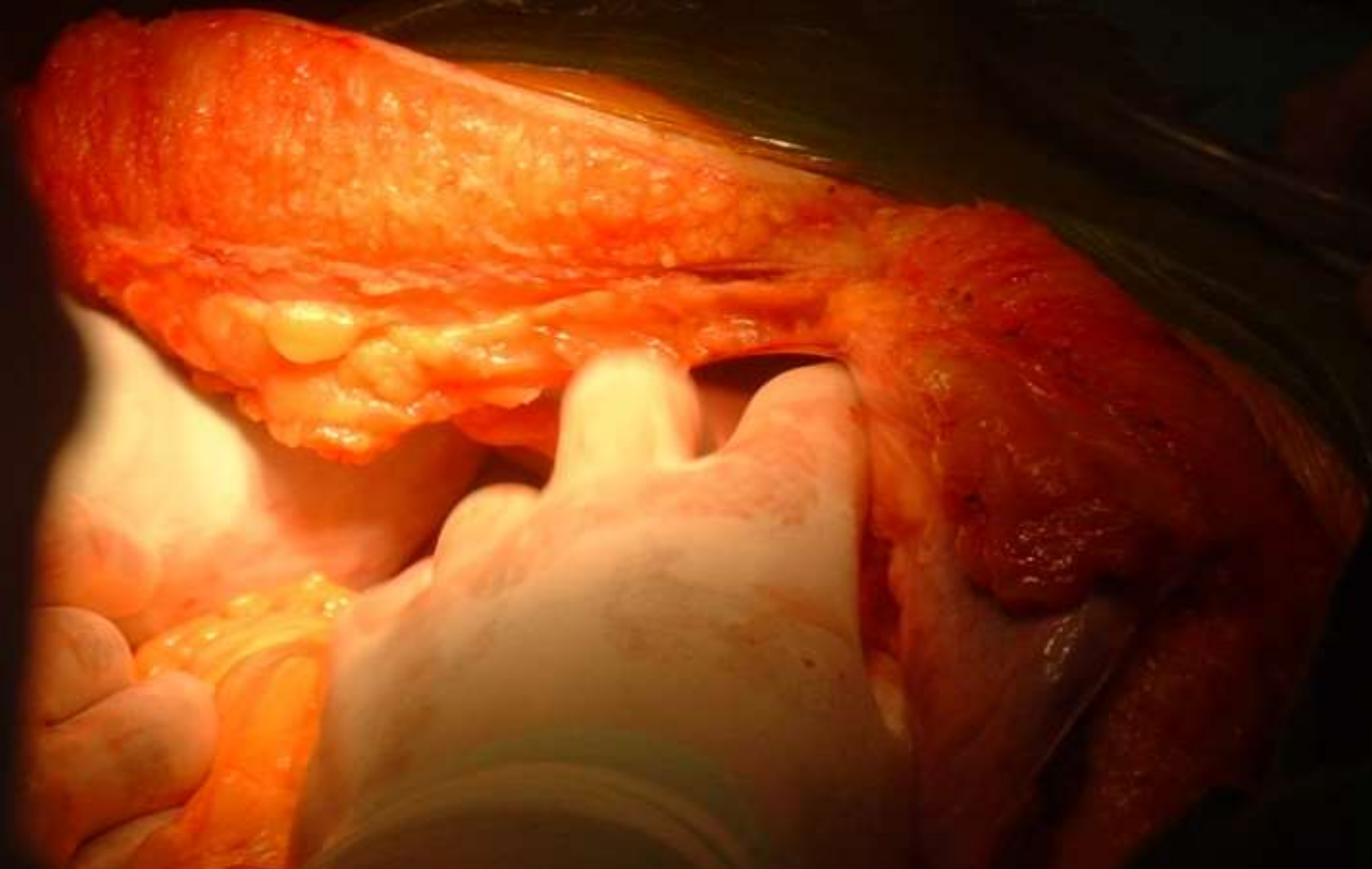


Figure 2.1. Critical pathway for organ donation according to the WHO Resolution (Madrid 2010)



*The "dead donor rule" must be respected That is, patients may only become donors after death, and the recovery of organs must not cause a donor's death

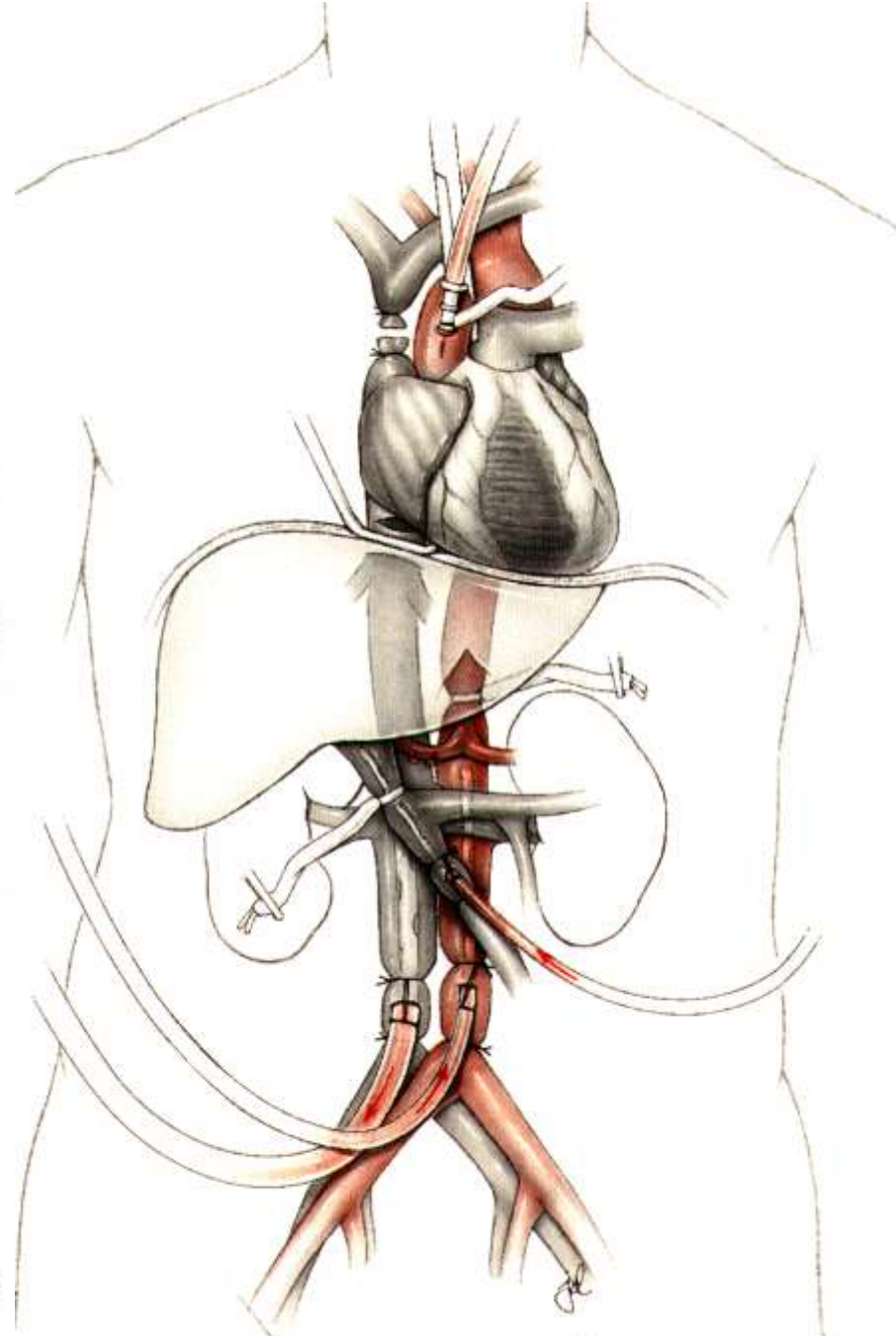
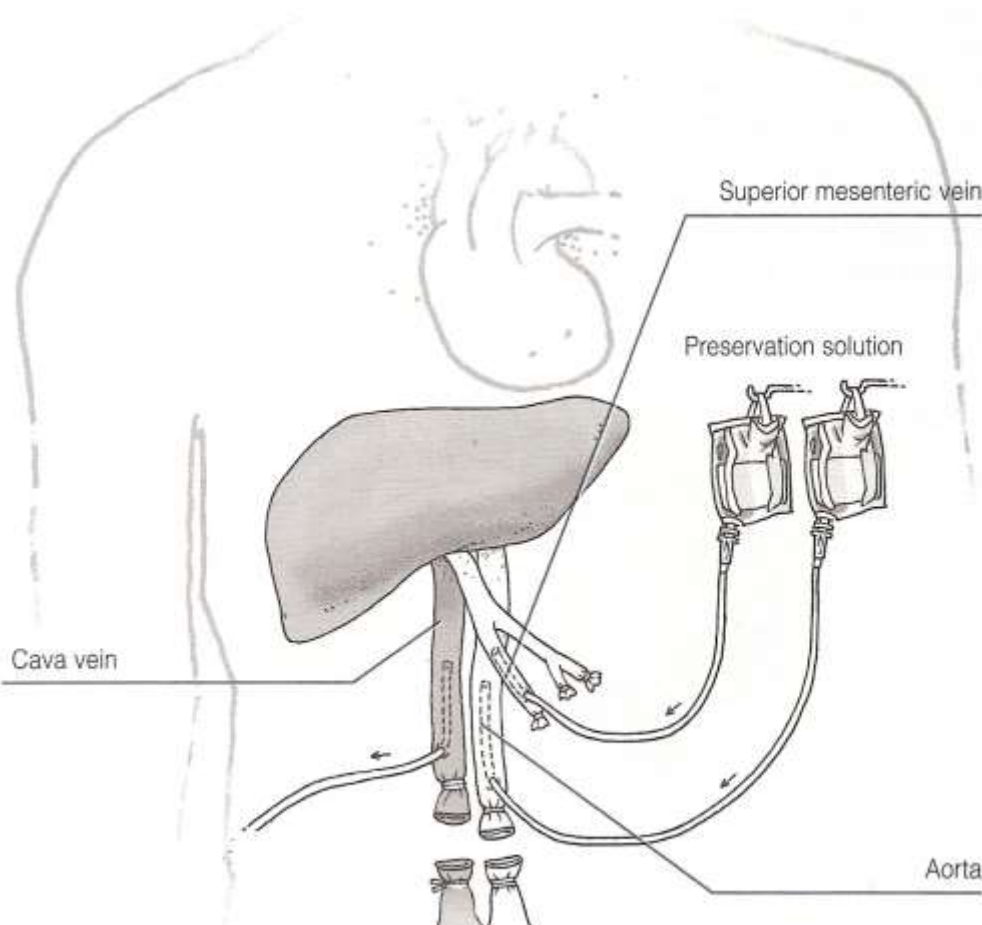
Hasüregben



Aorta preparálás



Kanülálás



Aorta és v. cava kanülálva



Perfúziós oldat előkészítése, légtelenítése



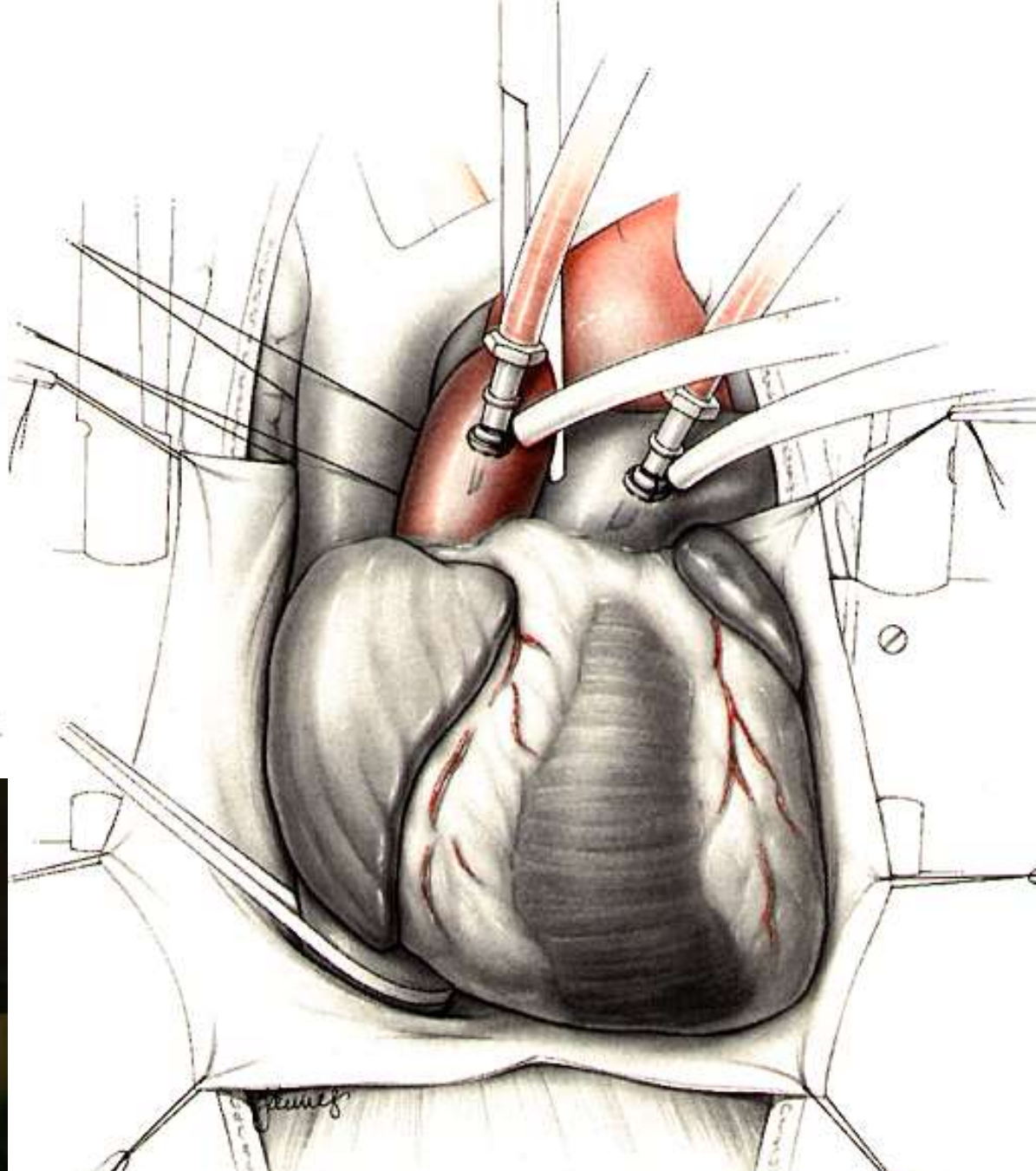
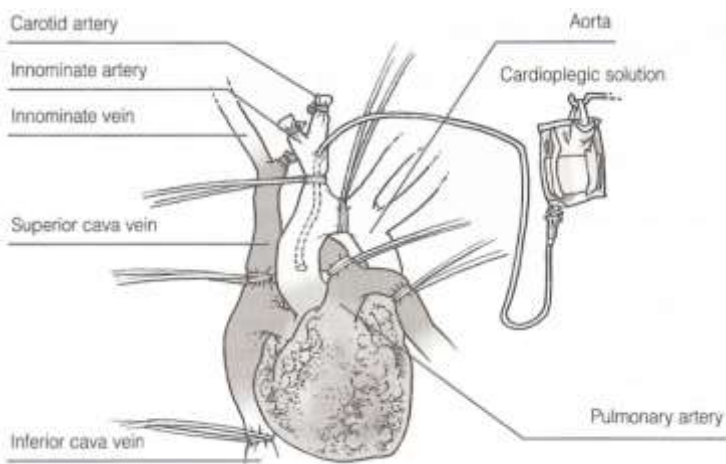


COMPOSITION	EUROCOLLINS®	VIASPAN®	CUSTODIOL®	CELSIOR®
glutathione (mmol/l)	0	2	0	3
mannitol (mmol/l)	0	0	30	60
lactobionate (mmol/l)	0	100	0	80
glutamate (mmol/l)	0	0	0	20
Na (mmol/l)	10	30	15	100
Ca (mmol/l)	0	0	0.015	0.25
K (mmol/l)	115	120	10	15
Mg (mmol/l)	0	5	4	13
histidine (mmol/l)	0	0	180	30
raffinose (mmol/l)	0	30	0	0
glucose (mmol/l)	198	0	0	0
α-ketoglutarate (mmol/l)	0	0	1	0
tryptophane (mmol/l)	0	0	1	0
phosphates (mmol/l)	100	25	0	0
bicarbonates (mmol/l)	10	0	0	0
osmolarity (mmol/kg)	406	320	310	320
pH		7.4	7.2	7.3

Table 7.1. Main components of preservation solutions.



Mellkasi kanülálás



Szervek kint!

1.



2.



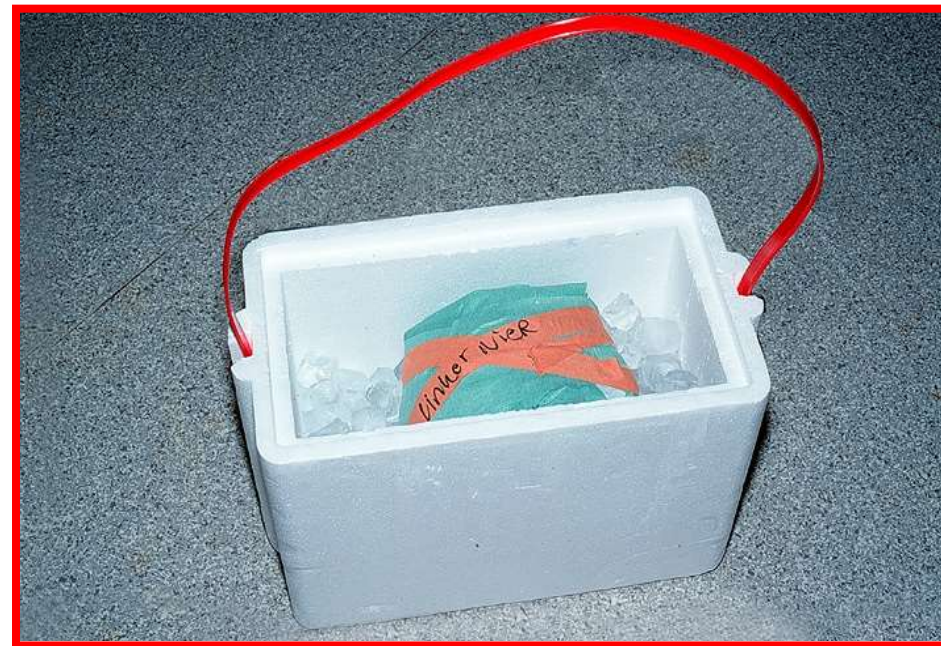
3.



4.



Szervek csomagolása, szállítás előkészítése



Szállítótartály címkézése

**EMBERI SZERV
TRANSZPLANTÁCIÓRA**

ÓVATOSAN KEZELENDŐ!

Nem fagyasztható / Do not freeze!
Álló helyzetben szállítandó / Upright position
Biológiai veszély / Biohazard

**HUMAN ORGAN
FOR TRANSPLANT**

HANDLE WITH CARE!

ET Nr.:

HUN Nr.:

Szervkivétel ideje / Date of
explantation:

Szerv típusa / Organ:

Születési dátum / Date of birth:

Vércsoport / Blood group:

- A
- B POSITIVE
- AB NEGATIVE
- O

Szervkivétel helye /
Donor Hospital:

Címe / Address:

Tel.:

Szállítás módja / Transport:

Autóval / by Car:
Sofőr / Driver:

Repülőgéppel / by Plane:
From airport:

Via (transfer airport):

To (Final destination airport):

Flight No. 1st:

Flight No 2nd.:

Remarks:



Fogadó Intézmény / Recipient center:

Címe / Address:

Kontakt / Contact:

Tel.:

Küldő intézmény / Donor center:



ORSZÁGOS VÉRELLÁTÓ SZOLGÁLAT

SZERVKOORDINÁCIÓS IRODA



HNBTS, Organ Coordination Office -
HUNOR
H - 1113 Budapest, Karolina út 19-21.
Tel.: + 36 1 398 11 78

Kontakt / Contact:

Szervkivételt végző intézmény /
Procurement center:

Címe / Address:

Szervexplantáló orvoscsoportok érkezési sorrendje

1. Szív **00:45**
2. Tüdő **00:45**
3. Máj **00:00**
4. Vékonybél (Magyarországon nincs)
5. Pancreas **00:00**
6. Vesék **00:00**
7. Lép (vese team)
8. Erek, szövetek **03:00**

Hideg ischaemiás idők (CIT)

Szervek	CIT tolerancia
Vese	24-36 óra
Máj	8-12 óra
Szív	4-6 óra
Tüdő	6-8 óra
Pancreas	8-12 óra



Szervek szállítása

- **Nem vese** szállítás:

- A donáción résztvevő koordinátor feladata a szerv és tipizáláshoz szükséges minták biztosítása.
- Az ET nem vesz részt a nem-vese szállításban.
- Mellkasi team érkezik: Útlevál (Horvátország határnyitás)

- **Vese** szállítás:

- Távolság? (földön vagy levegőben)
- ET megállapodás: megfelelő járat keresése (menetrend szerinti)
- Ha a tx centrum 600 km-nél nagyobb távolság esetén ragaszkodik a földi szállításhoz a költségviselői nyilatkozat kitöltése kötelező (F1.11)

- Egyedi nemzeti szabályok:

- Németország:
 - DSO illetékesség
- Hollandia:
 - ET szervez:
 - Veszszállítás Hollandiában
 - Veszszállítás holland transzplantációs centrumba
- Szállítás szervezés:
 - ET feladat, ha nincs elérhető légi közlekedés

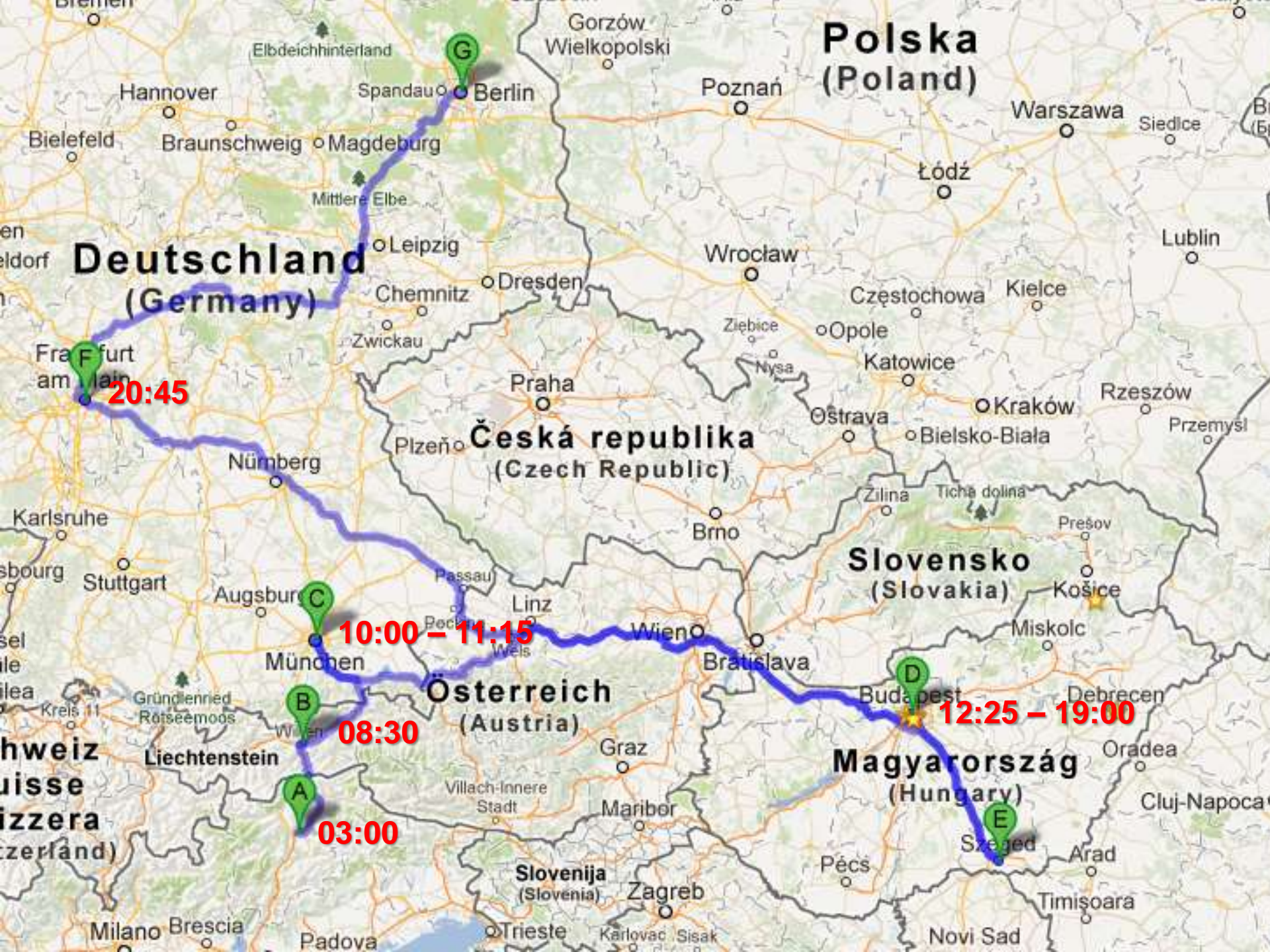


Szervkivételi, technikai probléma esetén

- Eurotransplant Duty desk tájékoztatása azonnal.
- Eurotransplant azonnal egyeztet a transzplantációs centrumban döntéshozóval.
- Ő dönti el azonnal, hogy a szerv továbbra is alkalmas-e a kiválasztott recipiensnek, vagy sem.
- Amennyiben nem alkalmas a szerv a kiválasztott recipiensnek, egyeztetés alapján döntés születik az allokáció további menetéről:
 - Regular allocation
 - Rescue allocation

Szervkivételi, technikai probléma esetén

- Ilyen esetben az Organ Quality Form mellett egy panaszlevelet kell küldeni egy héten belül az ET orvosigazgatóságnak és a Koordinátor Szervezetnek megjelölve a szervvesztés lehetséges/ismert okát.
- Tájékoztatást kap az érintett transzplantációs program vezetője is az OPO és az ET orvosigazgató mellett
- Közös döntés születik a további teendőkről, illetve az Organ Procurement Committee esetleges értesítéséről.



Deutschland
(Germany)

Polska
(Poland)

Česká republika
(Czech Republic)

Slovensko
(Slovakia)

Österreich
(Austria)

Magyarország
(Hungary)

Furt am Main
20:45

10:00 - 11:15

12:25 - 19:00

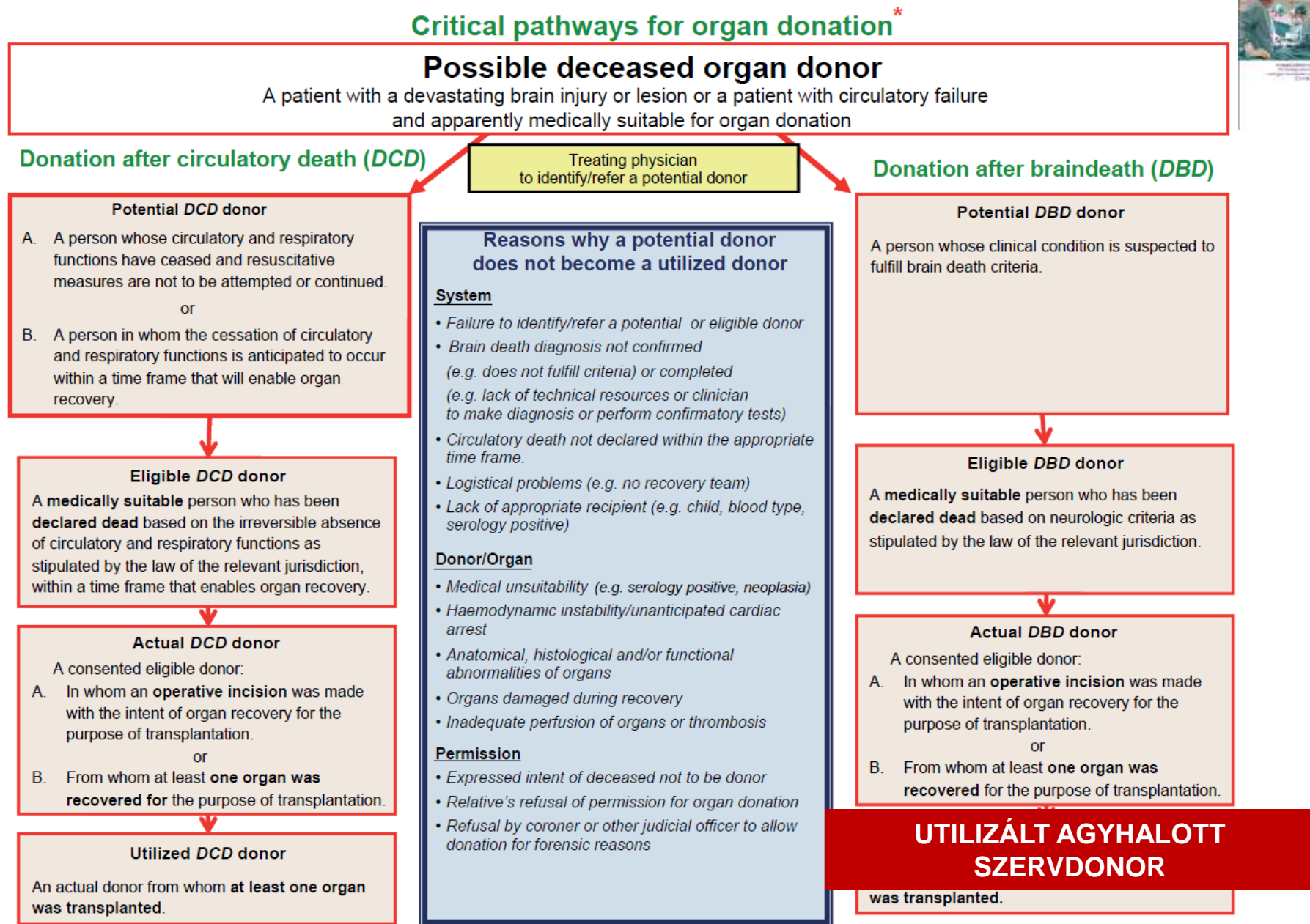
08:30

03:00

A szervátültetés életet ment!



Figure 2.1. Critical pathway for organ donation according to the WHO Resolution (Madrid 2010)



*The "dead donor rule" must be respected That is, patients may only become donors after death, and the recovery of organs must not cause a donor's death

Meghiúsult transzplantáció

- Donorszerv transzplantációjának elmaradása esetén kötelező az ET értesítése
Csak az ET jóváhagyásával maradhat el a Tx!
- A donorszerv sorsa:
 - Donorszerv marad a donáció helyszínén
 - Szövettani vizsgálat, amelyről lelet kötelező
 - Kutatás (engedély esetén)
 - Módosított allokáció engedély esetén: sejt, szövet
- Szövettani lelet küldése az ET felé kötelező

A szervkivételre vonatkozó minőségi és biztonsági követelmények

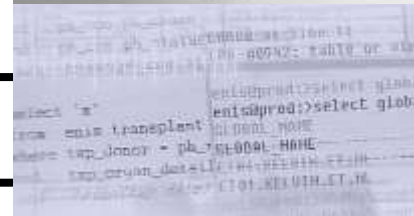
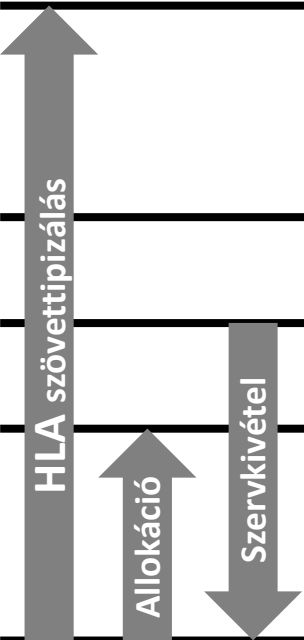
16/D. §

- (1) A donorok és recipiensek védelme érdekében az elosztott és átültetett valamennyi szerv **nyomon követés**ét az e rendeletben foglaltak szerint biztosítani kell.
- (2) Az OVSZ **egyedi azonosító** adásával biztosítja **minden adományozás** és azzal kapcsolatos **szerv** és **recipiens** egyedi azonosíthatóságát, a donor és a recipiens egészségügyi és személyazonosító adatainak védelmére vonatkozó törvényi előírásokkal összhangban. A rendszernek biztosítani kell, hogy ezen adatokhoz ne történhessen jogosulatlan hozzáférés, valamint ezen adatokkal kapcsolatban ne történhessen jogosulatlan adatfelhasználás.
- (3) Az OVSZ – az adatvédelemre vonatkozó jogszabályokkal összhangban – biztosítja az élő donorokat tartalmazó listának az arra jogosultak részére történő naprakész elérhetőségét.
- (4) Szerv esetében a nyomon követhetőséghez szükséges adatokat az OVSZ az adományozást követő 30 évig őrzi meg. Az adatok megőrzése elektronikus formában is történhet.



A szervdonációs folyamat

1. Agyhalál kialakulása
2. Agyhalál első jeleinek észlelése
3. Donorjelentés
4. Donor értékelés
5. Donorgondozás
6. Agyhalál megállapítása
7. Eurotransplant jelentés
8. Eurotransplant szervallokáció
9. Szervkivétel(ek) és szervprezerváció
10. Szervátültetés(ek)
11. Nyomon követés



Köszönöm a figyelmet!



BESZÉLJÜNK RÓLA!

ORSZÁGOS VÉRELLÁTÓ SZOLGÁLTATÁS
SZERVKOORDINÁCIÓS IRODA

agyhalál szervdonáció szervátültetés

Szervdonáció
Kormányzati szervezet

A SZERVÁTÜLTETÉS ÉLETET MENT

www.ovsz.hu/szervdona

Idővonal Névjegy Fényképek Vélemények Továbbiak ▾



YouTube

Szervdonáció

Szervkoordinációs Iroda

Aggihalál - Donáció - Transzplantáció

10M

Formák

Szervdonáció: Tájékoztató Döntés Beszélj ról!

1 hónapja • 402 megtekintés

A film az aggihalál, szervdonáció, szervátültetés leggyakoribb kérdéseire ad választ: HÁZKOSSÁG SZÁRVA BESZÉLJ RÓLA!

