

Az elhunyt szervdonor és donorszervek értékelése

Dr. Mihály Sándor

Országos Vérellátó Szolgálat

Transzplantációs igazgatóság

Transzplantáció – donor és recipiens oldaláról

2023. Budapest, SE-ÁOK



A szervdonációs folyamat



1. Agyhalál kialakulása
2. Agyhalál első jeleinek észlelése
3. Donorjelentés

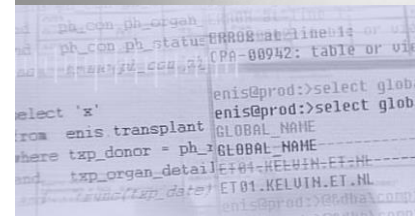
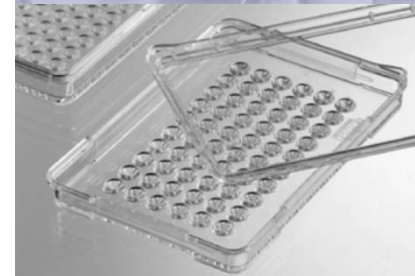
Folyamatos és újbóli donor és szerv értékelések a végső döntésig (beültetésig)

6. Agyhalál megállapítása
7. Eurotransplant jelentés
8. Eurotransplant szervallokáció
9. Szervkivétel(ek) és szervprezerváció
10. Szervátültetés(ek)
11. Nyomon követés

HLA szövetpízálás

Allokáció

Szervkivétel



Donorértékelés



Az értékelés célja:

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

A donor értékelés elemei:

- **Heteroanamnézis**, családdal, vagy egyéb releváns személlyel történő beszélgetés
- Az **orvosi dokumentáció** alapos áttekintése, kórelőzmény
- Orvosi anamnézis, életvitel – **rizikó magatartás** felmérése (pl. háziorvos)
- **Kockázati tényezők** azonosítása (korábbi/átvihető betegségek, utazási előzmények, élő gyengített kórokozóval történt vakcináció, szexuális életre vonatkozó adatok, tumoros anamnézis, állatvilággal kontaktus, csípés, harapás, droghasználat)
- Teljes **fizikális vizsgálat** (kiütés, tetoválás, heg, seb, tűszúrás nyom, dohányzás)
- Kötelező **boncolás** (pl. malignus elváltozás)
- **Laboratóriumi, mikrobiológiai** vizsgálatok (szervkivétel után ezek nyomonkövetése)
- **Jelen státusz**, laboratóriumi eredmények, eszközös vizsgálatok



Donorfelismerés

ITO (SBO)

- Agyhalál észlelés
- **Strukturált adatgyűjtés:** Donoralkalmasságot értékelő lap, Donorlekérdező

Donorjelentés



ORSZÁGOS VÉRELLÁTÓ SZOLGÁLAT

SZERVKOORDINÁCIÓS IRODA



Donorértékelés

Szi, szervkivevő és beültető centrumok

Főbb donor- és szerv értékelési pontok a szervdonációs folyamatban:

Nemzeti Szervdonációs Regiszter

1. Első értékelés a donorjelentést követően
2. A donorgondozás alatt folyamatos újraértékelés, állapotváltozás
3. Kiegészítő vizsgálatok alapján történő újraértékelés
4. Makroszkópos szerv értékelés a szervkivételen
5. Makroszkópos szerv értékelés a beültetés előtt
6. Nyomonkövetés



- RIADÓ SORSZÁM
- KONTAKT ADATOK
- AZONOSÍTÓ ADATOK
- DONOR ADATOK
- TESTMÉRETEK
- ANAMNÉZIS
- KLINIKAI ADATOK
- GYÓGYSZEREK
- LABORATÓRIUMI ÉRTÉKEK
- VIZELET
- VÉRGÁZ ÉRTÉKEK
- BAKTERIOLÓGIA
- ESZKÖZÖS VIZSGÁLATOK
- TÁROLT DOKUMENTUMOK

ORSZÁGOS VÉRELLÁTÓ SZOLGÁLAT
SZERVKOORDINÁCIÓS IRODA

1218 Budapest, Pf. 141.
113 Budapest, Kereki út 13-21.
Tel: +36-1-208-1100
Fax: +36-1-208-1177
Email: coordinator@ovsz.hu

Riadó sorszám: _____

Donorlekérdező

Donorjelölt neve: _____

Fertőtlenítési kizárás céljából végzett (*) általános vizsgálatok:

HIV Ag/Ab* Anti-HCV** HBsAg* Anti-TB* Anti-HBc* Anti-HBe* Anti-HBx IgM* Anti-CMV IgG* EBV* Tszs Ab Sepsis Meningitis

Kontakt adatok:

Donorjelölt kórház: _____ Donorjelölt orvos: _____ Telefonteljesítés: _____ Orvosi koordinátor: _____

Azonnapi adatok:

T.N.: _____ Tünetek: _____ Kórházban van: _____

Donor adatok:

Kor: _____

Agyhalál meghatározás időpontja: _____ Agyhalál megállapítás beosztott névje: _____ ABM időpontja: _____

Kórház felvétel időpontja: _____ ITD felvétel időpontja: _____

Légszűrős kórház: _____ Aspiráció: _____ Kórház kórház beosztott névje: _____

Vak orvosi vizsgálat?

Szűrővizsgálatok száma: _____ Anyaméh eltávolítás (műtét): _____ Igen: _____ Nem: _____

Útban orvosi vizsgálatok: _____ Útban anyaméh eltávolítás: _____ Igen: _____ Nem: _____

Megjegyzések:

Kórházban tartózkodásuk határidőig:

Tesztelés:

Tesztelés: Tünetmentes: Mikrobiológiai: Bakteriológiai: Citológiai:

Azonnapi adatok:

Helyzet: _____ Kórház: _____ Terápiák: _____

Előzetes orvosi: _____ Kórház: _____ Terápiák: _____

Alkohol szűrés: _____ Kórház: _____ Hosszúság: _____ Utlag: _____

Doktorok: _____ Kórház: _____ Hosszúság: _____ Akkorai/20: _____

Dr. orvosok: _____ Kórház: _____ Típus és mennyiség: _____

Szűrővizsgálatok: _____ Kórház: _____ Terápiák: _____

Egyéb betegségei, műtétjei: _____ Rendeltetett orvosi gyógyszerek: _____

Nyomtatás a Nemzeti Szervdonációs Regiszterből (sorsz. ovsz.hu) 2018-04-12 12:53 oldal 1/4



A donor értékelés aktuális szempontrendszer

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:

Koord-SZMU-2015/5-2015.02.18.

Risk levels and risk assessment

a, Átvihető betegségek kockázata

- Infekció
- Malignus betegségek

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)

1. Unacceptable risk (RL 1)
2. Increased but acceptable risk (RL 2)
3. Calculated risk (RL 3)
4. Not assessable risk (RL 4): includes cases where the evaluation process does not allow an appropriate risk assessment for transmissible diseases.
5. Standard risk (RL 5)

Kizáró jogi tényezők:

Külföldi állampolgár – MÁR NEM!!!!

NSZTR-ben tiltakozik

Bűncselekmény esetén a nyomozóhatóság nem járul hozzá a szervkivételhez

Kiskorú donor esetén a törvényes képviselő nem járul hozzá szervkivételhez

Fogvatartott

Tisztázatlan személyazonosság

Koord-SZMU-OK- 2021/2-2021.
05.18.

A szervkalkmasság értékeléséhez
szükséges minimum adatkör
szervenként



Guide to the quality
and safety of
**ORGANS FOR
TRANSPLANTATION**



European Committee
(Partial Agreement)
on Organ Transplantation
(CD-P-TO)

EDQM
8th Edition
2022



Chapter 6. Deceased donor and organ characterisation

Chapter 7. Donor and organ assessment and selection criteria

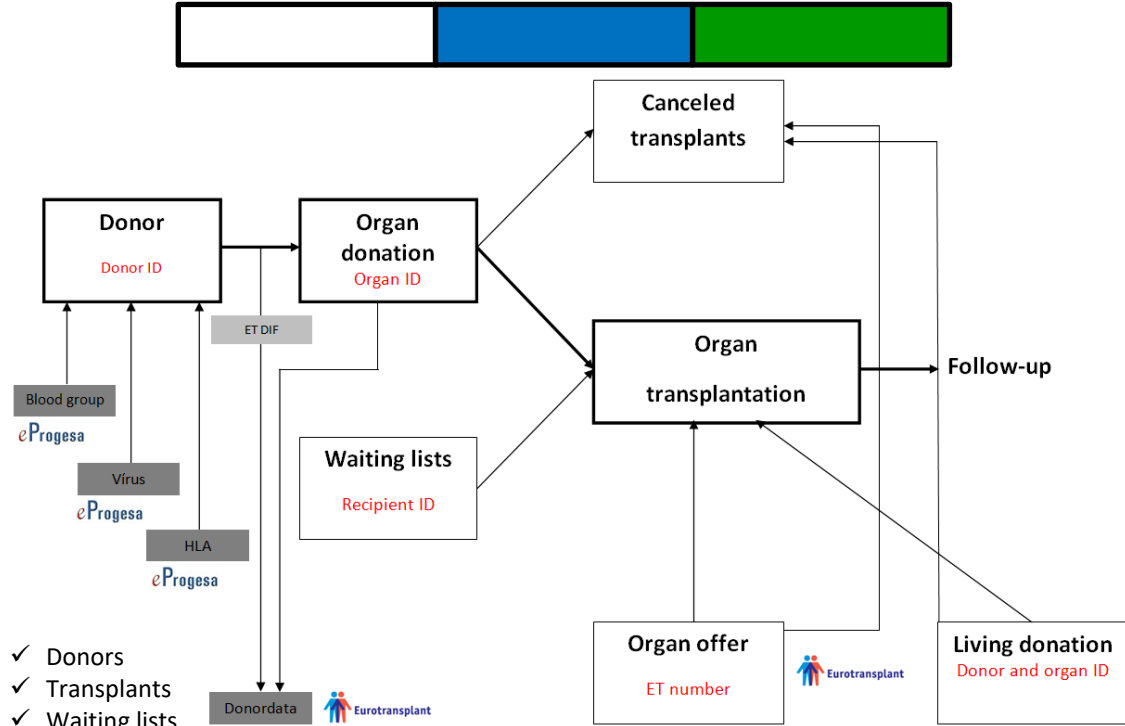
Chapter 8. Risk of transmission of infectious diseases

Chapter 9. Risk of transmission of neoplastic diseases

Chapter 10. Risks related to the use of organs from donors with other conditions and diseases



Nemzeti Szervdonációs és Transzplantációs Utánkövetési Regiszter



- ✓ Donors
- ✓ Transplants
- ✓ Waiting lists
- ✓ Living donor follow-up
- ✓ Transplant follow-up
- ✓ Organ follow-up: histology reports
- ✓ International organ exchange (ET interface)
- ✓ Brain Death Audits
- ✓ Quality Forms
- ✓ Lab interfaces
- ✓ Statistics

2018. április 4.
szerda
11:36

Mai ügyeletese:
OK: Istvánger Ernesz
GK: Fekete Csenge
BF: Kovács Réka
DS: Nagy Zoltán
PE: Vercsics Zoltán
AS: Árkai Anikó
TSD: Farkas Anikó
GK: Dr. Árkai Anikó
SE: Szabó-Tóth Zsuzsanna

BAPA18056
Bács-Kiskun Megyei Kórház
49 év FERI Meghívású donáció

SKPA18059
Békés Megyei Központi Kórház Pándy Kálmán Tagkórház
34 év FERI A- Végéleti donáció

ORET18058
Bajcsy-Zsilinszky Kórház
62 év Nő A- Végéleti donáció

BUNO18057
Békés Megyei Központi Kórház Pándy Kálmán Tagkórház
0 év FERI A- Meghívású donáció

FAAN18056
Péter Aladár Megyei Oktató Kórház
59 év Nő A- Elettől: 143:28

NEMZETI SZERVADONÁCIÓS REGISZTER

TÖRZSADATOK SZERKESZTÉSE | NYOMTATVÁNYOK SZERKESZTÉSE | KÖRNYELI EGYSZERÍTÉS | EXPORTOK

NYOMTATVÁNYOK SZERKESZTÉSE > DONORLEKÉRŐZŐ (RIADÓK LISTÁJA)

RIADÓK LISTÁJA | DOKUMENTUMOK LISTÁJA | ÚJ DONORLEKÉRŐZŐ | ÜRES DOKUMENTUMSABLON

KULCSSZÓ: TÖRÖLTÉK MUTATÁSA | CSAK TÖRÖLTÉK MUTATÁSA | SZÖRÉS | SZÖRÉS TÖRLÉSE

KIJELÖLTÉK TÖRLÉSE

K.	RIADÓ	ETNR	BEJELENTÉS	LÉTREHOZVA	MÓDOSÍTVA	MŰVELET
BAPA18056	2018-04-02 09:07:00	2018-04-02 09:32:11	(Farkas Alexandra)	2018-04-02 21:19:13	(Farkas Alexandra)	[Gépezet][PDF][Törlés]
SKPA18059	107265	2018-04-01 21:01:00	2018-04-01 21:20:58	(Deme Orsolya)	2018-04-03 01:55:38	(Farkas Alexandra)
ORET18058	107263	2018-04-01 13:47:00	2018-04-01 14:05:59	(Deme Orsolya)	2018-04-04 11:33:48	(Trnka-Szántay Kinga)
BUNO18057	2018-03-29 13:57:00	2018-03-29 14:00:09	(Deme Orsolya)	2018-03-29 18:55:31	(Deme Orsolya)	[Gépezet][PDF][Törlés]

NEMZETI SZERVADONÁCIÓS REGISZTER Copyright (C) 2012-2018 Huppednet Zrt

RIADÓ SZERKEZÉS (BAPA18056)

RIADÓ sorozám: BAPA18056

Donorlekerőző időpontja: 2018-04-02 09:07

ET nr:

ET jelölés:

ABO: Kérem válasszon ABO vércsoportot!

Szülési idő: 1968-09-11

Életkor (év): 49

Nem: FERI NŐ


HLA labor eredmény: - A labor még nem küldött HLA vizsgálati eredményeket.
Vírus labor eredmény: - A labor még nem küldött vírus vizsgálati eredményeket.
Sepsis: IGEN NEM



Donorjelentés

• Mit kérdez a koordinátor?

OVSZ-Szervkoordinációs Iroda
1518 Budapest, Pf. 44
1113 Budapest, Karolina út 19-21.
Tel: +36-1 398 1178
Fax: +36-1 398 1177
Email: koordinator@ovsz.hu

Riadó sorszáma: 

Donorlekérdező

Kivel?
Kérdező neve: _____
Cím: _____
Telefon: _____

donorjelentő azonosítása
Körház: _____
Körház kódja: _____
Körház vezető neve: _____
Körház vezető telefona: _____

Kiról?
Donorjelentő kórház: _____
Donorjelentő orvos: _____
Telefon: _____
Országos koordinátor: _____

potenciális donor azonosítása
Taj: _____
Tiszta: _____
Állampolgárság: _____

Donor értékeléshez szükséges adatok
Agyhalál észlelésének időpontja: _____
Agyhalál megállapítás tervezett ideje: _____
AHM időpontja: _____
Kórház kódja: _____
Kórház vezető neve: _____
Kórház vezető telefona: _____
Kórház kódja: _____
Kórház vezető telefona: _____

Donorszervek értékeléséhez szükséges adatok
Magasvérnyomás: _____
Kórház kódja: _____
Kórház vezető neve: _____
Kórház vezető telefona: _____

Testmérések
Tömeg: _____ kg
Tömegsűrűség: _____ cm
Mellkaskörfogat: _____ cm
Halkörfogat: _____ cm
Csupkörfogat: _____ cm

Anamnézis
Hypertónia: _____
Diabétes mellitus: _____
Alkohol visszaélés: _____
Dohányzás: _____
Férfi: _____
Májbetegség: _____
Egyéb betegségek, műtétek: _____
Rendkívüli esetek gyógyszerrel: _____

Nyomtatva a Nemzeti Szervkoordinációs Regiszterből (jelen verzió hatályos: 2018-04-12 12:55) oldal 1 / 4

Mit kérdez a koordinátor a donorjelentéskor?

- Elérhetőségek (donorjelentő neve, kórház, telefonszám)
- A potenciális donor személyi adatai, körház kódja; állampolgársága;
- Körház, illetve ITO felvételének és intubációjának pontos ideje;
- Az agyhalál észlelésének időpontja, megállapításának várható ideje;
- Gyógyszerhatás, hypothermia, egyéb kizáró tényező;
- Országos Transzplantációs Nyilvántartás (OTNY);
- Életkor, nem, testsúly, testmagasság, mellkaskörfogat (emlékező alatti);
- Vércsoport (laboratóriumi);
- Felvételi diagnózis;
- Beavatkozások, sérülések, újraélesztés a kezelés során;
- Anamnézis, életmódra vonatkozó adatok;
- Jelen állapot: vérnyomás, testhőmérséklet, diurézis, CVP;
- Hypo- és hypertensív periódus (mértéke, ideje);
- Labor paraméterek: Hb, hgb, fvs, thr, vc, se-kreat, CN, proth(INR, se-bi, összfehérje, se-alb, ALP, SGOT, SGPT, yGT, LDH, se-Na, se-K, se-Amiláz, se-Lipáz, CK/CGMB, CRP/PCT);
- Vizelet általános- és üledék vizsgálata;
- Tracheaváladék jellemzése;
- Képfalkó és eszközös vizsgálatok: hasi ultrahang, mellkas röntgen, EKG, szív ECHO (csak szívdonáció esetén);
- 2 artériás vérgáz vizsgálata: paO₂, paCO₂, pH, HCO₃⁻;
15 percig FIO₂ 0,4/PEEP 5, majd artériás vérvétel, utána
15 percig FIO₂ 1/PEEP 5, majd artériás vérvétel
- Infúziók, főleg kolloidok mennyisége;
- Gyógyszeres terápia: pozitív inotrop szerek, antibiotikumok, diuretikumok pontos dózisa és a kezelés időtartama;
- Felhasznált vér, vérszűrőanyagok mennyisége;
- Szövetek alkalmazása;
- A család tájékoztatása megtörtént-e;
- Sz.e. hozzájárulás a nyomozhatóságtól.

Az Országos Vérellátó Szolgálat Szervkoordinációs Iroda az agyhalál észlelése után, várja minden agyhalottról a jelentést non-stop működő, ingyenes donorjelentő zoldszámán 06 (80) 203 867

A SZERVÁTÜLTETÉS ÉLETET MENT!



Fax: 06 (1) 398 1177 E-mail: koordinator@ovsz.hu URL: http://www.ovsz.hu/szervdonacio

Adatfelvétel előtti kérdések:

Koord-SZMU-2014/2-2014.05.08 – Agyhalál észlelésének ellenőrzése

- Agyhalál észlelés: megkezdődött-e?
- Normocapnia: 38-42 Hgmm?
- Kizáró tényezők: gyógyszerhatás által okozott kóma?, hypothermia? PI.

Koord-SZMU-2014/24-2014.06.20 – Agyhalál észlelése anisocoria esetén

- a pupillákban továbbra sem váltható ki válaszreakció
- valamennyi agytörzsi reflex hiánya folyamatosan fennáll
- Feltételezhetően megmaradt szimpatikus aktivitásról van szó



Alapadatok, Kontakt adatok

Riadó sorszám:

Donorjelentés időpontja:

ET nr:

ET reqDate:

ABO:

RH:

Születési dátum:

Életkor (év):

Nem: FÉRFI NŐ

HLA labor eredmények - **A labor még nem küldött HLA vizsgálati eredményeket.**

Vírus labor eredmények - **A labor még nem küldött vírus vizsgálati eredményeket.**

Sepsis: IGEN NEM

Meningitis: IGEN NEM

COVID-19 upper resp. PCR: POSITIVE NEGATIVE NOT TESTED

COVID-19 lower resp. PCR: POSITIVE NEGATIVE NOT TESTED

Megjegyzés:

Standard donor:
Kötelező negatív PCR teszt <72h-val a donációt megelőzően
1. PCR időpontja:
a, amennyiben elérhető a PCR CT (cycle treshold/küszöbciklus) érték megadása
2. Járt külföldön az elmúlt 21 napban?

Donorjelentő kórház:

Donorjelentő orvos:

Telefonszám:

Országos koordinátor: Egyed-Varga Anita

Az Országos Vérellátó Szolgálat, Transzplantációs Igazgatóság (OVSz, TI) és az Egészségügyi Szakmai Kollégium Transzplantációs Tagozatának (TT) közös eljárásrendje az új típusú koronavírussal (COVID-19, SARS-CoV2) kapcsolatban

<https://www.ovsz.hu/hu/oco/szervdonacio-lebonyolitas-dokumentumai/COVID-19>

Jelenleg: Koord-SZMU-OK-2020/3-v23-2022.09.06.

1.1.A szervadományozást kizárja:

Ha SARS-CoV-2 fertőzés miatt igényel intenzív osztályos ellátást a potenciális donor

1.2.A donorjelentések során az országos koordinátor részéről kötelező kérdések:

Volt-e SARS-CoV-2 fertőzése a potenciális donornak és ha igen, mikor?

Történt-e SARS-CoV-2 PCR, vagy Ag gyorseszteszt, ha igen, milyen eredményekkel?

Igényelt a COVID-19 betegség kórházi és/vagy intenzív osztályos (lélegeztetés típusa) ellátást?

Mikor szüntek meg a tünetek, ha voltak?

Volt post-COVID tünetegyüttes?

Az elhunyt potenciális donor járt-e másik országban a megelőző 14 napban? Ha igen, melyik országban, melyik régióban és mikortól meddig tartózkodott ott?

Volt-e a potenciális szervdonornak az elmúlt 14 napban lázas megbetegedése?

Környezetében volt-e lázas beteg az elmúlt 14 napban?

Kapott-e a potenciális donor SARS-CoV-2 vírus által okozott COVID-19 betegség elleni védőoltást? Ha igen, melyik típust kapta, (hány dózist kapott), mikor történt(ek) az oltás(ok)?

Kezelnek-e koronavírussal fertőzött beteget a donort ellátó intézményben? Ha igen, a gyanús, majd igazoltan fertőzött betegeket folyamatosan elkülönítve kezelték-e, illetve a kezelő személyzet szeparáltan foglalkozik-e a fertőzött/gyanús és nem fertőzött betegekkal.

1.3. PaO₂/FiO₂ arány ismeretében szakmailag indokolt lehet mellkas CT vizsgálat, amennyiben van rá kapacitás. Tervezett tüdőfelajánlás esetén a mellkas CT elvégzése kötelező a betegség korai fázisának kiszűrése céljából.



Azonosító adatok



TAJ:

Állampolgárság:

Vezetéknév:

Születési név:

Irányítószám:

Törzsszám:

Tiltakozó regiszter lekérdezés NSZTR SZEREPEL

NEM SZEREPEL

Keresztnév:

Anyja neve:

Város:

 **ORSZÁGOS VÉRELLÁTÓ SZOLGÁLAT**

Cím: 1113 Budapest, Karolina út 19-21.
Postacím: 1518 Budapest, Pf. 44
Telefon: (+36 1) 391 4570
Telefax: (+36 1) 398 1177
web: <http://www.ovsz.hu/szervdonacio>
e-mail: coordinator@ovsz.hu

SZERVKOORDINÁCIÓS IRODA 

Ikt.sz.: OVSzK/617-4/2018/1290

Központi Intenzív Osztály
Osztályvezető Főorvos Asszony/Úr
részére

Tárgy: Szervadományozás lehetősége külföldi állampolgár halála esetén

Tisztelt Osztályvezető Főorvos Asszony / Főorvos Úr!

Koord-SZMU-2018/10-2018.04.04.
Competent Authority megkeresése külföldi
állampolgár Mo.-n bekövetkezett agyhalála
esetén



Koord-SZMU-2014/22-2014.06.17.
Bűncselekmény áldozata külföldön, agyhalott
Magyarországon

Az önrendelkezéshez való jog esetében azonban nem csak a területi, hanem a személyi hatály figyelembe vétele is szükséges. Ezért ilyen esetben az OVSZ, Szervkoordinációs Iroda feladata, hogy az elhunyt származási országának illetékes hatóságával egyeztessen az adott országban alkalmazott jogrend alapján az elhunyt életében tett beleegyezéséről, vagy tiltakozásának hiányáról. A minisztériumi jogértelmezésről az Európai Bizottságon keresztül hivatalos tájékoztatást küldtünk minden EU tagállambeli illetékes hatóságnak.

A fentiekre tekintettel kérjük, hogy külföldi állampolgár agyhalálának észlelése esetén is történjen meg a potenciális szervdonor jelentése a Szervkoordinációs Iroda donorjelentő zöldszáman. Kérjük segítségüket abban is, hogy ez a tájékoztatás valamennyi kollégájukhoz és minden olyan osztályra eljusson, ahol potenciális donor felismerése és ellátása, illetve ahonnan donorjelentés történhet.



Donor adatok

Agyhalálhoz vezető kórok:

Agyhalálhoz vezető ET kód:

Koponya CT:

Agyhalál észlelésének időpontja:

Agyhalál megállapítás tervezett ideje:

AHM időpontja:

Kórházi felvétel időpontja:


ITO felvétel időpontja:

Lélegeztetés kezdete:

Aspiratio:

Állandó katéter bevezetésének időpontja:

Volt szívmegállás?

IGEN NEM NINCS ADAT 

Szívmegállások száma:

Asystolia időtartama (összesen) (perc):

Terápia:

Utolsó szívmegállás időpontja:

Utolsó asystolia időtartama (perc):

Elsődleges
VAGY
másodlagos
agykárosodás?



Egyéb adatok, Testmérések

Megjegyzések:

Központi idegrendszerre ható gyógyszerek:

Megjegyzések (angol):

ANESZTEZIOLÓGIA ÉS INTENZÍV TERÁPIA 40(2): 2010

81

A MAITT és az Aneszteziológiai és Intenzív Terápiás Szakmai Kollégium Szervdonációs Munkacsoportja
*Péterfy Sándor utcai Kórház, Budapest, Toxikológiai Osztály

Mérgezés és gyógyszerhatás agyhalál-megállapítás során

Bobek L., Darvas K., Félégyházi Á., Futó J., Szentirmai Cs., Szentkereszty Z.,
Retteggy T., Zacher G.*, Ókrös I.

Az Aneszteziológiai és Intenzív Terápiás Szakmai Kollégium ajánlása

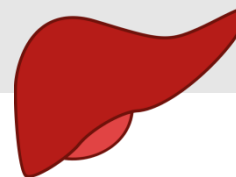
Testsúly (kg):

Mellkaskörfogát (cm):

Csípőkörfogát (cm):

Testmagasság (cm):

Haskörfogát (cm):




Anamnézis 1.


Hypertonia: IGEN NEM NINCS ADAT 

Kezdete:

Terápia:

Kezdete (angol):


ET Terápia: IGEN NEM 

Diabetes mellitus: 1 - IDDM 2 - NIDDM NEM ISMERT NEM IGEN 

Kezdete:

Terápia:

Kezdete (angol):

ET Terápia: IGEN NEM 

Alkohol abúzus: IGEN NEM NINCS ADAT 

Kezdete:

Mennyiség (U/nap):

Kezdete (angol):

Dohányzás: IGEN NEM NINCS ADAT 

Kezdete:

Mennyiség (doboz/nap*év):

Kezdete (angol):

Iv. droghasználat: IGEN NEM NINCS ADAT 

Kezdete:

Kezdete (angol):

Típus és mennyiség:

Malignus tumor: IGEN NEM NINCS ADAT 

Kezdete:

Terápia:

Kezdete (angol):



Anamnézis 2.

Malignus tumor leírás ET (angol):	
<input type="text"/>	
Egyéb betegségek, műtétek:	Egyéb betegségek, műtétek (angol):
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rendszeresen szedett gyógyszerek:	Rendszeresen szedett gyógyszerek (angol):
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Koord-SZMU2014/8-2014.05.15 Tumoros anamnézis: Bizonyított vagy feltételezett tumor a potenciális donor anamnézisében **kiterjesztett donorértékelést igényel**. ITO tájékoztatás a kiterjesztett donorértékelésről.

Kötelező kérdések:

Mikor diagnosztizálták?

Mit diagnosztizáltak?

Milyen kezelést és meddig alkalmaztak?

Leletek beszerzése.

CoE GUIDE 8th edition ellenőrzése

Az országos koordinátor tájékoztatja a felettest.

Koord-SZMU-2014/34-2014.10.22.

Írásos lelet kérése tumor gyanú esetén

Tumor gyanú tisztázása érdekében történő vizsgálat eredményéről kötelező írásos leletet kérni a vizsgálatot végző orvostól. Az írásos leletet a vizsgálat kezdeményezésekor kell kérni. Az írásos leletre az eredmény ismeretében azonnal szükség van, tekintettel a beültetések időigényére.



Dátum:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Szív frekvencia:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Systoles RR:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Dyastoles RR:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Testhőmérséklet:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Tartam:	Tartam:	Tartam:	Tartam:	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	<input type="radio"/> ÓRA <input type="radio"/> PERC	<input type="radio"/> ÓRA <input type="radio"/> PERC	<input type="radio"/> ÓRA <input type="radio"/> PERC	<input type="radio"/> ÓRA <input type="radio"/> PERC	
Legalacsonyabb systoles RR:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Legalacsonyabb dyastoles RR:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Hypotensio tartama:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Szívmegállás tartama:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
CVP:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	<input type="radio"/> H2OCM <input type="radio"/> HGMM	<input type="radio"/> H2OCM <input type="radio"/> HGMM	<input type="radio"/> H2OCM <input type="radio"/> HGMM	<input type="radio"/> H2OCM <input type="radio"/> HGMM	
Óradiuresis:	<input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/>	
Diuresis (utolsó óra):	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Napi folyadék egyenleg:	bevitel:	bevitel:	bevitel:	bevitel:	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	ürítés:	ürítés:	ürítés:	ürítés:	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Klinikai
adatok

Dátum:	<input type="text"/>	
Adrenalin:	Dózis: <input type="text"/>	
Noradrenalin:	Dózis: <input type="text"/>	
Dopamin:	Dózis: <input type="text"/>	
Dobutamin:	Dózis: <input type="text"/>	
Egyéb vasopressor:	<input type="text"/>	
Dózis:	<input type="text"/>	
Transzfúzió utolsó 24h:	<input type="text"/>	
Dózis:	<input type="text"/>	
Transzfúzió összesen:	<input type="text"/>	
Plazma expander utolsó 24h:	<input type="text"/>	
Dózis:	<input type="text"/>	
Egyéb vérkészítmény utolsó 24h:	<input type="text"/>	
Dózis:	<input type="text"/>	
Egyéb vérkészítmény összesen:	<input type="text"/>	
Antibiotikum:	<input type="text"/>	
<input type="radio"/> THERÁPIÁS <input type="radio"/> PROFYLAXIS <input type="checkbox"/>		
Dózis:	<input type="text"/>	
<input type="radio"/> G <input type="radio"/> MG <input type="checkbox"/>		
Antidiuretikum:	<input type="text"/>	
Dózis:	<input type="text"/>	
Diuretikum:	<input type="text"/>	
Dózis:	<input type="text"/>	
Egyéb gyógyszerek	<input type="text"/>	

Gyógyszerek

Koord-SZMU-2014/27-2014.07.02.

0,2 ug/ttkg/min Noredrenalin:

Noreadrenalin 0,2 ug/ttkg/min dózis felett:

érdeklődni kell a pontos hígítási paramétereiről, **Módosítás: 2016.02.11.**

érdeklődni kell az ITO felvétel óta regisztrált folyadék egyenlegről

folyadék és hameodinamikai támogatás terápiákról

kifejezett hipotenzív periódusokról, CPR-ről, illetve terápiákról

majd értesíteni kell a Szervkoordinációs igazgatót.


Antidiuretikum:	<input type="text"/>
Dózis:	<input type="text"/>
Diuretikum:	<input type="text"/>
Dózis:	<input type="text"/>
Egyéb gyógyszerek utolsó 24h:	<input type="text"/>
Dózis:	<input type="text"/>
Megjegyzés:	<input type="text"/>
Megjegyzés (angol):	<input type="text"/>



Vizelet



Dátum:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Glucose:	NT / nem vizes <input type="button" value="v"/>	NT / nem vizes <input type="button" value="v"/>	NT / nem vizes <input type="button" value="v"/>	NT / nem vizes <input type="button" value="v"/>	NT / nem vizes <input type="button" value="v"/>
Fehérje:	NT / nem vizes <input type="button" value="v"/>	NT / nem vizes <input type="button" value="v"/>	NT / nem vizes <input type="button" value="v"/>	NT / nem vizes <input type="button" value="v"/>	NT / nem vizes <input type="button" value="v"/>
Epithelium:	NT / nem vizes <input type="button" value="v"/>	NT / nem vizes <input type="button" value="v"/>	NT / nem vizes <input type="button" value="v"/>	NT / nem vizes <input type="button" value="v"/>	NT / nem vizes <input type="button" value="v"/>
Erythrocyta:	NT / nem vizes <input type="button" value="v"/>	NT / nem vizes <input type="button" value="v"/>	NT / nem vizes <input type="button" value="v"/>	NT / nem vizes <input type="button" value="v"/>	NT / nem vizes <input type="button" value="v"/>
Leukocyta:	NT / nem vizes <input type="button" value="v"/>	NT / nem vizes <input type="button" value="v"/>	NT / nem vizes <input type="button" value="v"/>	NT / nem vizes <input type="button" value="v"/>	NT / nem vizes <input type="button" value="v"/>
Cylinder:	NT / nem vizes <input type="button" value="v"/>	NT / nem vizes <input type="button" value="v"/>	NT / nem vizes <input type="button" value="v"/>	NT / nem vizes <input type="button" value="v"/>	NT / nem vizes <input type="button" value="v"/>
Baktérium:	NT / nem vizes <input type="button" value="v"/>	NT / nem vizes <input type="button" value="v"/>	NT / nem vizes <input type="button" value="v"/>	NT / nem vizes <input type="button" value="v"/>	NT / nem vizes <input type="button" value="v"/>
Megjegyzés:	<input type="text"/>		Megjegyzés (angol): <input type="text"/>		

Vizelet:	Eredmény: <input type="text"/>	Eredmény: <input type="text"/>	Eredmény: <input type="text"/>	Bakteriológia
	Dátum: <input type="text"/>	Dátum: <input type="text"/>	Dátum: <input type="text"/>	
Tracheaváladék:	Eredmény: <input type="text"/>	Eredmény: <input type="text"/>	Eredmény: <input type="text"/>	SAE/R!
	Dátum: <input type="text"/>	Dátum: <input type="text"/>	Dátum: <input type="text"/>	
Vér:	Eredmény: <input type="text"/>	Eredmény: <input type="text"/>	Eredmény: <input type="text"/>	http://www.ovsz.hu/oco/sulyos-karos-esemenyek-es-sulyos-szovodmenyek-bejelentes
	Dátum: <input type="text"/>	Dátum: <input type="text"/>	Dátum: <input type="text"/>	
Egyéb:	Eredmény: <input type="text"/>	Eredmény: <input type="text"/>	Eredmény: <input type="text"/>	
	Dátum: <input type="text"/>	Dátum: <input type="text"/>	Dátum: <input type="text"/>	
Megjegyzés:	<input type="text"/>			Megjegyzés (angol):
	<input type="text"/>			<input type="text"/>

Eszközös vizsgálatok 1.

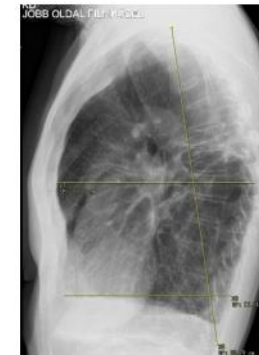
Mellkasröntgen dátum:

Mellkasröntgen:

- sinus-sinus távolság:
- apex-sinus távolság (jobb):
- apex-sinus távolság (bal):



- hátsó sinus-apex távolság:
- sinus-sinus távolság (rekesz felett):
- sinus-sinus távolság (hilus felett):



Koord-SZMU- 2016/9-2016.06.27.

Mellkas röntgen anatómiai méretek

Koord-SZMU- 2016/12-2016.10.26.

Tüdő felajánlás felső életkori határ: 65 év

50 év felett mellkas CT vizsgálatot kell kérni.

A vizsgálat a donor adatok, a vizsgálati elérhetőség és a keringési instabilitás alapján egyedi értékelést igényel. SZI Igazgatóval erről minden esetben egyeztetni kell.

Tüdő team értesítése a szerv megítéléséhez szükséges adatok birtokában történik ide érteve a standard vérgáz, vírus szerológiai és CT vizsgálatok eredményeit.

Mellkas CT kérés esetén mindig egyeztetni kell SZI Igazgatóval.

Szív ECHO dátum:

Szív ECHO:

Eszközös vizsgálatok 1.

Szív ECHO (angol):

Coronarografia dátum:

Coronarografia:

Coronarografia (angol):

Mellkas CT dátum:

Mellkas CT:

Mellkas CT (angol):

Koord-SZMU-2014/4-2014.05.13.

Mellkas röntgen

Mellkas röntgenen bizonytalan pneumonia esetén mellkas CT-vel igazolható a diagnózis. A mellkas CT kezdeményezése mérlegelést igényel a donor keringése, a kórházi erőforrások elérhetősége és a rendelkezésre álló idő alapján.



Hasi CT dátum:

Hasi CT:

Eszközös vizsgálatok 3.

Hasi CT (angol):

Bronhoscopia dátum:

Bronhoscopia:

Bronhoscopia (angol):

EKG dátum:

EKG:

EKG (angol):



Járványügyi érdekből végzett kötelező szűrővizsgálatok

Interpretation of Hepatitis B Serologic Test Results		
HBsAg anti-HBc anti-HBs	negative negative negative	Susceptible
HBsAg anti-HBc anti-HBs	negative positive positive	Immune due to natural infection
HBsAg anti-HBc anti-HBs	negative negative positive	Immune due to hepatitis B vaccination
HBsAg anti-HBc IgM anti-HBc anti-HBs	positive positive positive negative	Acutely infected
HBsAg anti-HBc IgM anti-HBc anti-HBs	positive positive negative negative	Chronically infected
HBsAg anti-HBc anti-HBs	negative positive negative	Interpretation unclear; four possibilities: 1. Resolved infection (most common) 2. False-positive anti-HBc, thus susceptible 3. "Low level" chronic infection 4. Resolving acute infection

<https://www.cdc.gov/hepatitis/hbv/pdfs/SerologicChartv8.pdf>

Koord-SZMU- 2016/6-2016.04.05.
Szervfelajánlás HbsAg pozitív, illetve anti-HCV pozitív donorból.

Koord-SZMU-2018/07-2018.01.11.
Reaktív szerológiai eredmény

Koord-SZMU-2016/1-2016.02.08.
Zika vírus



HIV Ag/Ab *: nem reaktív
Anti-HCV *: nem reaktív
HBsAg *: nem reaktív
Anti-TP *: nem reaktív
Anti-HBc *: nem reaktív
Anti-HBs:
Anti-CMV IgM *: nem reaktív
Anti-CMV IgG *: reaktív
EBV:
Toxo Ab: nem reaktív



Eszközös vizsgálatok igénye és gyakorisága 2016-ban, megvalósult donációk (n=182) esetén

Vizsgálat típusa	Vizsgálati esetszám 2016-ban	Vizsgálatok előfordulási gyakorisága *
Hasi ultrahang	152	83,52%
Mellkas Röntgen	165	90,66%
Szív ultrahang	130	71,43%
Coronarographia	26	14,29%
Hasi CT	54	29,67%
Mellkas CT	99	54,40%
EKG	5	2,75%

Az értékelés szervspecifikus szempontjai, rizikófaktorok



- **Akut állapotváltozások:** hasi trauma, acute kidney injury
- **Korábbi betegségek:** artériás hypertensio + arteriosclerosis, albuminuriával járó szisztémás megbetegedések vagy chr. vesebetegség, diabetes
- **Intraoperatív megítélhető elváltozások:** morfológiai eltérések, a. renalis sclerosisa
- **Kiegészítő vizsgálatok:** vese specifikus laborvizsgálatok, vizelet vizsgálat, tenyésztés, képalkotó vizsgálatok
- **Társbetegségek:** különös tekintettel az átvihető betegségekre!
- **Egyéb:** kiterjesztett donorkritériumok esetén alkalmazott pontrendszerek pl.: Eurotransplant Senior Program

