

Önnek tudnia kell, hogy
Önnek erről is kell tudnia!



A szervkivétel előkészítése

A szervátültetés életet ment!



Holtzinger Emese
Országos Vérellátó Szolgálat,
Szervkoordinációs Iroda

Budapest, 2019.11.27.
Semmelweis Egyetem Egészség Tudományi Kar

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



A szervkivétel előkészítése

Dokumentáció

Nemzeti Szervdonációs Regiszter

- Donorlekérdező
- Riadónapló
- Címke
- **Organ report(s)**
- Donor lélegeztetési adatlap
- **Szervkivételt végzők névsora**
- **Donációban résztvevők névsora**
- Information Form
- Szervkivételi jegyzőkönyv
- Quality form(s)
- Vírus, vércsoport eredmény
- Box label
- Kérőlap második vércsoport szerológiai vizsgálathoz
- Szervátadási adatlap
- Check lista, önellenőrző lista

Eszközök

Szervkivevő centrum

- Műtős szakasszisztensi táska
- Koordinátori táska
- Perfúziós oldatok
- Steril jég
- Steril fiziológiás só
- Hank's palack
- Szervtároló tartály- jéggel
- Pancreas tároló doboz
- Perfúziós szerelék
- Speciális igényű intézmények eszközei



Szervkivételi dokumentáció előkészítése a NSZR-ből

Nemzeti Szervdonációs Regiszter

ORSZÁGOS VÉRELLÁTÓ SZOLGÁLAT
SZERVKOORDINÁCIÓS IRODA

FORZSADATOK SZERKESZTÉSE ÜGYELETI BEOSZTÁS NYOMTATVÁNYOK SZERKESZTÉSE NÉZETEK EXPORTOK KIJELENTKÉZÉS




Donorlekérdező

Új Donorlekérdező Üres dokumentummal

Szűrés
Riadó: Töröltek mutatása

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Elemek száma egy oldalon: 10 25 50 100 200

K.	Riadó	ETnr	TAJ	Életkor	Ne	ÉLŐDONORBÓL MEGV. TRANSZPL. ALAPADATAI	Donorjelentő	Létrehozva	Módosítva	Riadó kiküldve	Művelet
<input type="checkbox"/>	SOAN15080		067 847	60 év	Nő	FT-RÓI MEGV. TRANSZPL. ANTÁKTÓ AL APADATAT	lesti Kórház és Dr. Zsoldos György	2015-05-13 05:11:00	2015-05-13 15:51:02	igen	  



Donorlekérdező

18/1998. (XII.27.) EüM rendelet, 9/A. számú melléklet A szerv- és donoradatok meghatározása

- Donoradatok
- Klinikai adatok
- Gyógyszerek
- Labor paraméterek
- Végázok
- Vizelet
- Bakteriológia
- Eszközös vizsgálatok
- Fertőző betegségek kizárása céljából végzett vizsgálatok



Donorlekérdező

- Koord-SZMU-2014/2-2014.05.08. Agyhalál észlelésének ellenőrzése
- Koord-SZMU-2014/3-2014.05.09. NSZR/Donorlekérdező/Dohányzás cella
- Koord-SZMU-2014/4-2014.05.13. Mellkas röntgen
- Koord-SZMU-2014/5-2014.05.14. Értesítés szervalkalmasságról
- Koord-SZMU-2014/8-2014.05.16. Tumoros anamnézis
- Koord-SZMU-2014/22-2014.06.17. Bűncselekmény áldozata külföldön, agyhalott Magyarországon
- Koord-SZMU-2014/24-2014.06.20. Agyhalál észlelése anisocoria esetén
- Koord-SZMU-2014/27-2014.07.02. 0,2 ug/ttkg/min Noredrenalin+
- Koord-SZMU-2014/34-2014.10.22. Írásos lelet kérése tumor gyanú esetén
- Koord-SZMU-2014/36-2014.11.05. Hypernatraemia
- Koord-SZMU-2015/2-2015.01.07. Riadó dokumentumok feltöltése az NSZR-be
- Koord-SZMU-2015/5-2015.02.18. Risk levels and risk assessment
- Koord-SZMU-2016/1-2016.02.08. Zika vírus
- Koord-SZMU- 2016/9-2016.06.27. Mellkas röntgen anatómiai méretek
- Koord-SZMU- 2017/01-2017. 01. 02. Szervdonációkhoz kapcsolódó, OVSz által végzett PCR/NAT vizsgálat
- Koord-SZMU- 2017/06-2017.08.01. TCD, mint kiváltó vizsgálat alkalmazásának értelmezése
- Koord-SZMU-OK-2018/07-2018.01.11. Reaktív szerológiai eredmény
- Koord-SZMU-OK-2018/09-2018.02.21. Potenciális donor bűncselekmény áldozata vagy annak gyanúja esetén
- Koord-SZMU-OK-2018/10-2018.04.04. Competent Authority megkeresése külföldi állampolgár Mo.-n bekövetkezett agyhalála esetén
- Koord-SZMU-OK-2018/11-2018.06.08. Az önrendelkezéshez való jog tiszteletben tartása külföldi állampolgár Mo-n bekövetkezett agyhalála esetén
- Koord-SZMU-OK-2019/1-2019.02.12. Leletek kétszintű csatolása a Donorlekérdezőn



Riadónapló

OVSZ-Szervkoordinációs Iroda
1518 Budapest, Pf. 44
1113 Budapest, Károlyina út 19-21.
Tel: +36-1 998 1178
Fax: +36-1 998 1177
Email: coordinator@ovsz.hu



Riadónapló

Donor neve: Földesi László
Riadó sorszáma: FOLA17176
Donáció sorszáma:

ET donor number:

Országos koordinátor:	Farkas Alexandra	Értesítés/Jelentés ideje:	2017-10-27 11:33							
Donorkórház:	Fejér Megyei Szent György Kórház (Székesfehérvár)	Donorjelentő orvos:	Dr. Joós Ibolya							
Agyhalál észlelés:	2017-10-27 11:15	Telefon:	+3620377752							
Agyhalál megállapítás tervezett ideje:	2017-10-27 23:15	Kiváltó vizsgálat:	Nem elérhető							
Agyhalál megállapítás ideje:										
Donoralkalmasság megítélése	Szervkoordinációs Iroda	Tx centrum	Döntés							
Donor	felajánlás nem történt meg: Malignus tumor	HBSTP - Budapest, Semmelweis University, Department of Transplantation and Surgery	Borsodi Erika Dr. Telkes Gábor							
Szervek sorsa	Szervkoordinációs Iroda	Kivevő centrum	Kivételi szándék	Koordinátor	Döntéshozó	Meghíúsult kivétel	Meghíúsult beültetés	Kutatási engedély	ET Tx centrum	ET Kontakt
Vese - Jobb Rki	felajánlás: történik / nem történik oka:		igen / nem Alkm. oka M.Txc: M.Txc: F.sz. kiv.megh. oka:	K.Txc: M.Txc:	K.Txc: M.Txc:			Nem		
Vese - Bal Lki	felajánlás: történik / nem történik oka:		igen / nem Alkm. oka M.Txc: M.Txc: F.sz. kiv.megh. oka:	K.Txc: M.Txc:	K.Txc: M.Txc:			Nem		
Máj - Wli	felajánlás: történik / nem történik oka:		igen / nem Alkm. oka M.Txc: M.Txc: F.sz. kiv.megh. oka:	K.Txc: M.Txc:	K.Txc: M.Txc:			Nem		
Máj										
Szív - Hea	felajánlás: történik / nem történik oka:		igen / nem Alkm. oka M.Txc: M.Txc: F.sz. kiv.megh. oka:	K.Txc: M.Txc:	K.Txc: M.Txc:			Nem		
SPK/ICT - SPK	felajánlás: történik / nem történik oka:		igen / nem Alkm. oka M.Txc: M.Txc: F.sz. kiv.megh. oka:	K.Txc: M.Txc:	K.Txc: M.Txc:			Nem		
Tüdő - Llu	felajánlás: történik / nem történik oka:		igen / nem Alkm. oka M.Txc: M.Txc: F.sz. kiv.megh. oka:	K.Txc: M.Txc:	K.Txc: M.Txc:			Nem		
Tüdő - Rlu	felajánlás: történik / nem történik oka:		igen / nem Alkm. oka M.Txc: M.Txc: F.sz. kiv.megh. oka:	K.Txc: M.Txc:	K.Txc: M.Txc:			Nem		

Érdeklődés:



Riadónapló

- Szervkivételi folyamat főbb lépéseinek rögzítése/csekklista funkció
 - Kiváltó vizsgálat
 - Rendőrségi engedély
 - Család tájékoztatása
- Időpontok dokumentálása
- Elfogadó centrumok és elérhetőségeik
- Meghiúsulások okai/stádiumai
- Team szállítások
- Gyors visszakereshetőség
- Minőségbiztosítás



Riadónapló

- Koord-SZMU-2014/9-2014.05.19. Családi tiltakozás
- Koord-SZMU-2014/10-2014.05.19. Családi tiltakozás, vallási ok miatt
- Koord-SZMU-2014/17-2014.06.11. Szervkivétel időpontjának meghatározása
- Koord-SZMU-2014/19-2014.06.12. Centrum döntések nyomon követése szervfelajánlások esetén
- Koord-SZMU-2014/25-2014.07.02. Szállítások elosztása
- Koord-SZMU-2014/26-2014.07.02. Indulási és érkezési helyszínek
- Koord-SZMU-2014/33-2014.10.02. Szállítás - szerv átadás-átvétel
- Koord-SZMU-2015/4-2015.01.26. Családi tiltakozás kérdőív
- Koord-SZMU-2016/2-2016.03.16. Kéklámpa használat
- Koord-SZMU- 2016/12-2016.10.26. Tüdő felajánlás felső életkori határ: 65 év
- Koord-SZMU- 2016/14-2016.12.19. Tüdő felajánlás értesítési rend
- Koord-SZMU-OK-2018/01-2018.01.04. Pancreas donorok kategorizálása
- Koord-SZMU-OK-2018/02-2018.01.04. Vékonybél donor
- Koord-SZMU-OK-2018/12-2018.08.24. Marginális vese esetén követendő eljárásrend



ET organ reportok (2-3 példányos, önátíró)

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



EUROTRANSPLANT KIDNEY REPORT

HUNOR Identity nr:		CONTACT TO: Alföldy Ferenc	
CENTER: HUNOR - Budapest, Organ Coordination Office (HNETS)		PHONE #: +3613981178	
DATE: 2015-05-13 10:44	DONOR Nr:	FAX #: +3613981177	
DONOR IDENTITY		Hospital: Fejér Megyei Szent György Kórház (Székesfehérvár)	
Date of birth:	Age: 34 yrs		
Sex: Male	Height: 163 (cm)	Admission on: 2015-05-11 13:28	
	Body weight: 62 (kg)	Date of death: 2015-05-13 00:09	
ABO type: A	Rhesus: positive	Cause of death: 16090 - Nontraumatic subarachnoid hemorrhage, unspecified	
HLA-Type: A1, A25(10), B8, B57(17), Bw6, Bw6, Cw7, DQB1*02, DQB1*03:01, DRB1*11, DRB1*03:01, DRB3			
HBs Ag: negative (HBe Ab: negative) HCV Ab: negative		HIV Ab: negative CMV IgG: positive (Lues Ab: negative)	
CLINICAL PARAMETERS (at time of procurement)		DRUGS	
Body Temperature: 36.0 °C	Diuresis: 6460 ml last 24 hrs	Antibiotics:	
	Last hour: 120 ml	Diuretics:	
Blood pressure: 129 / 83 mm Hg		Antidiuretics:	
Hypotension: 10 min (2015-05-12 09:00)		Minoxidil	
Cardiac arrest: No		Dopamine: µg/kg/min	
Asystole duration (sum):		Dobutamine: µg/kg/min	
Therapy:		Epinephrine: µg/kg/min	
		Norepinephrine: µg/kg/min	
		Other vasopressor:	
		Transfusion last 24h:	
		Transfusion sum:	
		Other bloodprods. last 24h:	
		Other bloodprods. sum:	
		Plasma expander last 24h:	
		Other medications last 24h: Ebramil (11.05.)	

BIOCHEMISTRY (most recent data)

Hgb:95 g/dl	Hct:0.29 %	Leucocytes:7.3 x10 ⁹ /l	Thrombocyte:176 x10 ⁹ /l	Erythrocyte:3.1 x10 ¹² /l	Na:146 mmol/l
K:3.9 mmol/l	Ca:	Cl:	Glucose:7.8 mmol/l	Creatinine:60 mmol/l	Urea:1.7 mmol/l
LDH:278 U/l	CPR:107 U/l	CK-MB:	Troponin I:	Troponin T:	SGOT:24 U/l
SGPT:39 U/l	GGT:99 U/l	Bilirubin tot:8 µmol/l	Bilirubin dir:3 µmol/l	ALP:45 U/l	Amylase:72 U/l
Lipase:	HbA1c:	Tot. Protein:72 g/l	Albumin:41 g/l	Fibrinogen:	Quick:85 %
INR:1.11	APTT:	AT III:	CRP:84.2 mg/l	PCT:0.25	

PRESERVATION

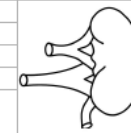
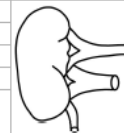
Heparin: 25000 IU at: 2015-05-13 11:50	Cross clamp time: 2015-05-13 12:17
Right Kidney Cold perfusion Aorta started at: 2015-05-13 12:17	Cold perfusion Portal Vein or SMV started at:
Left Kidney Cold perfusion Aorta started at: 2015-05-13 12:17	Warm ischemia period (min):
Type and volume of perfusion solution: HTK 7000 ml	
Charge nr.: 1424812, 1501411	

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



ANATOMY/EXPLANTATION

RIGHT KIDNEY		LEFT KIDNEY	
Nr. of arteries: 2	Patch: Yes	Nr. of arteries: 1	Patch: Yes
Nr. of veins: 1	Patch: Yes	Nr. of veins: 1	Patch: No
Ureter	Long	Ureter	Long
Remarks:		Remarks:	
Morphological variations: No If yes, specify:		Morphological variations: No If yes, specify:	



QUALITY

RIGHT KIDNEY	LEFT KIDNEY
Perfusion: Good	Perfusion: Good
Nephrectomy: 2015-05-13 13:10	Nephrectomy: 2015-05-13 13:27
Reason why kidney not used:	Reason why kidney not used:
Quality of right kidney: Good	Quality of left kidney: Good
PROCUREMENT CENTER: HBSTP - Budapest, Semmelweis University, Department of Transplantation and Surgery	PROCUREMENT CENTER: HBSTP - Budapest, Semmelweis University, Department of Transplantation and Surgery
SURGEON'S NAME: Dr. Huszty Gergely (64526)	SURGEON'S NAME: Dr. Huszty Gergely (64526)
SIGNATURE	SIGNATURE
Right Kidney transplanted: Yes	Left Kidney transplanted: Yes
Recipient Center: DEOEC, Transzplantációs Osztály	Recipient Center: SE, ÁOK Transzplantációs és Sebészeti Klinika
ET Nr: 418141 HUN Nr: H924092	ET Nr: 415276 HUN Nr: H825054



EUROTRANSPLANT

CENTER: _____

DATE: _____ DONOR Nr: _____

DONOR IDENTITY:
 Date of birth: ____/____/____ Age: ____yrs
 Sex: M / F Height: ____ (cm)
 Body weight: ____ (kg)
 Rhesus: Pos / Neg

ABO type: _____
 HLA-Type: _____
 Hbs Ag: Pos / Neg (HBe Ab: Pos / Neg) HCV Ab: Pos / Neg

CLINICAL PARAMETERS (at time of procurement)
 Body Temperature: ____ °C Diuresis: ____ ml last 24 hrs
 Last hour: ____ ml

Blood pressure: ____/____ mm Hg
 Date/Time: ____/____/____

Hypotensive period: Yes / No ____/____ (Duration: ____ min)
 Cardiac arrest: Yes / No ____/____ (Duration: ____ min)

BIOCHEMISTRY (most recent data)
 Urine sediment: Urea: AST:
 Urine glucose: Creatinine: ALT:
 Urine protein: Na: LDH:
 Urine culture: Pos / Neg K: yGT:

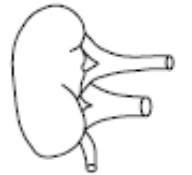
PRESERVATION
 Heparin: ____ IU at ____ hrs
 Cold perfusion Aorta started at ____ hrs
 Kind and volume of perfusate: HTK / UW / Other: _____

ANATOMY / EXPLANATION RIGHT KIDNEY

Nr. of arteries: ____ Patch: Y / N
 Nr. of veins: ____ Patch: Y / N
 Ureter: ____ Long / Short

Remark: _____

Morphological variations: Y / N
 If yes, specify: _____



QUALITY RIGHT KIDNEY

Perfusion: Good / Acceptable / Poor
 Nephrectomy at: ____ hrs
 Reason why kidney not used: _____

Quality of right kidney
 Good / Acceptable / Poor

PROCUREMENT CENTER: _____
 SURGEON'S NAME: _____
 SIGNATURE: _____

Right Kidney transplanted: Y / N
 Recipient Center: _____
 ET Nr: _____

EUROTRANSPLANT LIVER

CENTER: _____

DATE: _____ DONOR Nr: _____

DONOR IDENTITY:
 Date of birth: ____/____/____ Age: ____yrs
 Sex: M / F Height: ____ (cm)
 Body weight: ____ (kg)
 Rhesus: Pos / Neg

ABO type: _____
 HLA-Type: _____
 Hbs Ag: Pos / Neg (HBe Ab: Pos / Neg) HCV Ab: Pos / Neg

CLINICAL PARAMETERS (at time of procurement)
 Body Temperature: ____ °C Diuresis: ____ ml last 24 hrs
 Last hour: ____ ml

Blood pressure: ____/____ mm Hg
 Date/Time: ____/____/____

Hypotensive period: Yes / No ____/____ (Duration: ____ min)
 Cardiac arrest: Yes / No ____/____ (Duration: ____ min)


BIOCHEMISTRY (most recent data)
 Urine sediment: Urea: AST:
 Urine glucose: Creatinine: ALT:
 Urine protein: Na: LDH:
 Urine culture: Pos / Neg K: yGT:

PRESERVATION
 Heparin: ____ IU at ____ hrs
 Cold perfusion Aorta started at ____ hrs
 Kind and volume of perfusate: HTK / UW / Other: _____

ANATOMY / EXPLANATION LIVER

Normal arterial anatomy: Y / N
 If no, specify: _____

Gallbladder flushed: Y / N
 Bile duct flushed: Y / N
 Coeliac axis: Y / N
 Comm on hepatic artery: Y / N
 SMA: Y / N
 Aortic patch: Y / N
 Portal vein: ____ Long / Short
 Cholecystectomy: Y / N
 Iliac arteries: Y / N
 Iliac veins: Y / N



QUALITY LIVER

Perfusion: Good / Acceptable / Poor
 Hepatectomy at: ____ hrs
 Reason why liver not used: _____

Quality of liver
 Good / Acceptable / Poor

PROCUREMENT CENTER: _____
 SURGEON'S NAME: _____
 SIGNATURE: _____

Liver transplanted: Y / N
 Recipient Center: _____
 ET Nr: _____

EUROTRANSPLANT THORACIC ORGAN REPORT

CENTER: _____ CONTACT TO: _____

DATE: _____ DONOR Nr: _____ PHONE #: _____ FAX #: _____

DONOR IDENTITY:
 Date of birth: ____/____/____ Age: ____yrs
 Sex: M / F Height: ____ (cm)
 Body weight: ____ (kg)
 Rhesus: Pos / Neg

ABO type: _____
 HLA-Type: _____
 Hbs Ag: Pos / Neg (HBe Ab: Pos / Neg) HCV Ab: Pos / Neg HIV Ab: Pos / Neg CMV IgG: Pos / Neg (Lues Ab: Pos / Neg)

CLINICAL PARAMETERS (at time of procurement)
 Body Temperature: ____ °C Diuresis: ____ ml last 24 hrs
 Last hour: ____ ml

Blood pressure: ____/____ mm Hg
 Date/Time: ____/____/____

Hypotensive period: Yes / No ____/____ (Duration: ____ min)
 Cardiac arrest: Yes / No ____/____ (Duration: ____ min)
 Hypoxemia: Yes / No ____/____ (Duration: ____ min)
 Hypertensive period: Yes / No ____/____ (Duration: ____ min)

BIOCHEMISTRY (most recent data)
 Urine sediment: Urea: AST:
 Urine glucose: Creatinine: ALT:
 Urine protein: Na: LDH:
 Urine culture: Pos / Neg K: yGT:

PRESERVATION
 Heparin: ____ IU at ____ hrs
 Cold perfusion Aorta started at ____ hrs
 Kind and volume of perfusate: HTK / UW / Other: _____

EKG: _____

Echo Heart: _____
 Heart performance: good / medium / poor

Remark: _____

PRESERVATION HEART:
 Heparin: ____ IU at ____ hrs
 Cross clamp time: ____ hrs
 Start cold perfusion: ____ hrs
 Cardioplegic solution: St. Thomas / UW / HTK / Celsior®
 Add. to Pres. solution: _____
 Volume of perfusate: ____ ml in ____ min
 Storage in: Cardioplegia / other _____

Bilirubin: _____ Hamoglobin: _____ HbA_{1c}: _____
 Amylase: _____ Leucocytes: _____ Sputum culture: Pos / Neg
 Lipase: _____ CK: _____ Blood culture: Pos / Neg
 Glucose: _____ CK MB: _____

Blood gas analysis: _____ Bronchoscopy findings: _____

date/hr	Lung	Right	Left
FiO ₂			
PEEP			
pH			
PaCO ₂			
PaO ₂			
HCO ₃			
BE			

QUALITY HEART

Perfusion: Good / Acceptable / Poor
 Coronary Artery Sclerosis: LAD / Cx / RCA / None
 Reason why heart not used: _____

Quality of heart
 Good / Acceptable / Poor

PROCUREMENT CENTER: _____
 SURGEON'S NAME: _____
 SIGNATURE: _____

Organ(s) transplanted: Heart / Right Lung / Left Lung
 Recipient Center: _____
 ET Nr: _____

QUALITY RIGHT LUNG

Perfusion: Good / Acceptable / Poor
 Reason why lung not used: _____

Quality of right lung
 Good / Acceptable / Poor

PROCUREMENT CENTER: _____
 SURGEON'S NAME: _____
 SIGNATURE: _____

QUALITY LEFT LUNG

Perfusion: Good / Acceptable / Poor
 Reason why lung not used: _____

Quality of left lung
 Good / Acceptable / Poor

PROCUREMENT CENTER: _____
 SURGEON'S NAME: _____
 SIGNATURE: _____

A szervkivételt végzők névsora és a donációban résztvevők névsora

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



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



Donációban résztvevők névsora

Riadó sorszáma: 1

Szervkivétel helye: 1

Szervkivétel kezdetének időpontja: 2015-05-13 10:44

Donorjelentő orvos: Dr. Joós Ibolya

Donorgondozó orvos: Dr. Sárkány Ágnes, Dr. Joós Ibolya

Agyhalál megállapító bizottság:

Dr. Joós Ibolya, Dr. Pap Andrea, Dr. Bíró János

Donációban résztvevő aneszteziológus orvos: Dr. Fodor Papp Zoltán, Dr. Szúnyog Attila

Donációban résztvevő aneszteziológus szakasszisztens: Kornseé Judit

Donációban résztvevő műtősnő: Varga Istvánné, Nagy Angéla

Donációban résztvevő műtősfű(k):

Perger János

ITO ápolók:

Nagy Petra, Moldicz Boglárka, György József

Szervkivételt végzők névsora

Riadó sorszáma:
Szervkivétel helye:
Szervkivétel kezdetének időpontja: 2015-05-13 10:44
Donor azonosító (TAJ):

Vese

Szervkivételt végző intézmény: HBSTP - Budapest, Semmelweis University, Department of Transplantation and Surgery

Szervkivételben résztvevő orvos(ok) neve:	Pecsétszám:	Műtő személyzet:
Dr. Huszty Gergely	64526	
Dr. Toronyi Éva	30758	
Niguet Jean Paul	medikus	
		Klinikai centrum / Országos koordinátor:
		Alföldy Ferenc

Máj

Szervkivételt végző intézmény:

Szervkivételben résztvevő orvos(ok) neve:	Pecsétszám:	Műtő személyzet:
Dr. Huszty Gergely	64526	
Dr. Toronyi Éva	30758	
Niguet Jean Paul		
		Klinikai centrum / Országos koordinátor:

Tüdő

Szervkivételt végző intézmény: GLPTP - Leipzig

Szervkivételben résztvevő orvos(ok) neve:	Pecsétszám:	Klinikai centrum koordinátor:
Bomke Klaus		
Leontyer Sergej		

Szervkivételt végző intézmény:

Szervkivételben résztvevő orvos(ok) neve:	Pecsétszám:

Szív

Szervkivételt végző intézmény: HBSTP - Budapest, Semmelweis University, Cardiovascular Centre

Szervkivételben résztvevő orvos(ok) neve:	Pecsétszám:	Műtő személyzet:
Dr. Fazakas Levente	54158	
		Varga Tibor
		Csics Ágnes

Hasnyálmirigy

Szervkivételt végző intézmény:

Szervkivételben résztvevő orvos(ok) neve:	Pecsétszám:	Műtő személyzet:
		Klinikai centrum / Országos koordinátor:

Szövetek

Szövetkivételben résztvevő orvos(ok) neve:	Fogadó intézmény	Szövet típus

Koordinátor aláírása:



Adatlap Eurotransplant megállapodás keretében végzett egészségügyi tevékenységről

15th annex for 325/2011. (XII. 28.) Gov. Dec
5th annex for 323/2010. (XII. 27.) Gov. Dec

ON THE HEALTH CARE

I. To be filled by the person performing the

1. Name of the person performing the
2. Place and date of birth:
3. Mother's name:
4. Address of residence:
5. Number and type of certificate of eligibility
6. Name and address of the foreign organ
7. Registration number of the health care
8. Name of the institution issuing the sheet

** If it is not available at the time of filling in the form, the Office of Chief Medical Officer must be informed.
** If it is not available at the time of filling in the form, the Office of Chief Medical Officer must be informed.

9. Declaration made by the person performing the activity: I hereby declare that I am licensed/entitled to measure, penalty, penalty law measure or other aptitude required by legal regulations in force or that the removal of donor organ(s) is/are excluded by the International Foundation.
I acknowledge that in the course of the organ procurement, the applicable laws of the country of the donor are applicable to my activity.
I hereby concede to the handling of my personal data by state organisations responsible for the organ procurement.

In the course of organ removal I am entitled to

Place, date:

Signature

Name (in capital letters) of the person performing the activity:

II. To be filled in by the person being Service

1. Alert identification code:
2. Exact time/date of the performed activity
3. Name and address of the health care
4. Organ(s) removed by medical doctor transplantation.

Place, date:

Signature

Name (in capital letters) of the person acting on behalf of the Hungarian National Blood Transfusion Service:"

 **HUNGARIAN NATIONAL BLOOD TRANSFUSION SERVICE**
H-1133 Budapest, Károlyi út 19-21.
PCSB: H-1138 Budapest, Pf. 44
Telephone: (+36 1) 261 4070
Telefax: (+36 1) 266 1177
web: <http://www.ovsz.hu/szervdonacio>
e-mail: szervadonacio@ovsz.hu

ORGAN COORDINATION OFFICE 

Ref.nr.: 4178/2012/1290

To Whom it may concern,

Dear Partners!

The Hungarian National Blood Transfusion Service, Organ Coordination Office hereby informs all organ procurement teams within Eurotransplant area before arrival to Hungary about the mandatory documentation procedure that is required by the 323/2010. (XII. 27.) Gov. Decree on the National Public Health and Medical Officer Service.

As Eurotransplant informed you (27th of August, 2012), the specific legislation of our country regarding safety and quality of medical services makes the preliminary authorization obligatory for foreign physicians.

The 25/C and D § states that the authorized person arrived from the territory of Eurotransplant States in order to procure organ(s) with transplant purpose must be reported to the Office of the Chief Medical Officer. The Data Sheet (5th Annex of the Decree) contains the required information that has to be completed no later than the day after the health care activity was provided. The person and the coordinator are responsible for completing four original data sheets (content are copied meanwhile separate signatures are required on all four sheets separately). The procedure is completely in accordance to Eurotransplant rules cited below:

"Eurotransplant Manual
Chapter 9
The Donor

9.2.7.3.1...

Please be aware that proper identification is needed for all members of the procurement team in the event the team has to travel cross border.

This holds true for travel to all countries within Eurotransplant; not only for countries that are not yet an EU member. The reason why proper identification is required is because the identification can be asked at all times by various types of officials that are legally required to check the identity of international passengers (e.g. pilot, customs, military, etc.). Incidents have occurred within Eurotransplant that resulted in transport delay of the procurement team. To prevent such incidents every person of the procurement team must be able to identify oneself with a valid identification document (e.g. passport)."

This is why the documentation has to be performed in the operating room.
Please inform all members of the traveling procurement team about this requirement in order to avoid further inconveniences at the operating room.

Thank you for your collaboration!

Organ Coordination Office
HNBS

- A külföldi szervkivevők adatlapot 4 példányban kell kitölteni, mindegyiken eredeti aláírással
- A 1 példány a kórházban marad, 1 példány a szervkivétel végző sebészé, 1 példány iktatva a NEAK részére postázandó, az eredeti az OVSZ példánya
- 27/2015. (II. 25.) Korm. rendelet
- **Koord-SZMU-2015/9-2015.11.16. Adatlap Eurotransplant megállapodás keretében végzett egészségügyi tevékenységről**



ORSZÁGOS VÉRELLÁTÓ SZOLGÁLAT

SZERVKOORDINÁCIÓS IRODA



www.ovsz.hu/szervdonacio

Szervdonációkhoz kapcsolódó vér/szövetminták címkézése

ET felajánlás előtt vett vér/szövetminták címkézése

A donor Eurotransplant felé történő felajánlását megelőzően vett mintákon a magyar riadóazonosítón kívül +3 azonosító kell szerepeljen, tehát összesen legalább 4 azonosító:

- a potenciális donor HUN riadóazonosítója,
- a potenciális donor neve,
- születési dátuma,
- TAJ száma.

ET felajánlás után vett vér/szövetminták címkézése

A donor Eurotransplant felé történő felajánlását követően vett mintákon a P-OPC01.17 – Labeling of cross-match material irányelv értelmében 3 azonosító kell szerepeljen:



- Donor ET azonosító
- Vércsoport
- ET felajánlás dátuma – Donoradatok feltöltésének dátuma, a Riadónapló/Szervfelajánlások időpontja blokk - ET felajánlás oszlopban szereplő időpont.

Koord-SZMU-2017/02-2017.03.22. Szervdonációkhoz kapcsolódó vér/szövetminták címkézése



Műveleti előírás a transzplantációs céllal eltávolított szervek szállítótartályának címkézéséhez

A 2010/53/EU irányelv 8. cikkét implementálva a 18/1998. (XII.27.) EüM rendelet 9/a. számú melléklete alapján készült a két nyelvű dokumentum



EMBERI SZERV TRANZPLANTÁCIÓRA 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: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> POSITIVE <input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/> NEGATIVE <input type="checkbox"/> 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:

Nyomtatvány azonosító: OVSz/ TRNSPL07_A01_V01_20130824

Kiadás: 2013.09.01.



Szállítótartályok címkézése, szerv kísérő dokumentáció

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!
<p>ET Nr.:</p> <p>HUN Nr.:</p> <p>Szervkivétel ideje / Date of explantation:</p> <p>Szerv típusa / Organ:</p> <p>Születési dátum / Date of birth:</p> <p>Vércsoport / Blood group:</p> <p><input type="checkbox"/> A</p> <p><input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> POSITIVE</p> <p><input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/> NEGATIVE</p> <p><input type="checkbox"/> O</p> <p>Szervkivétel helye / Donor Hospital:</p> <p>Címe / Address:</p> <p>Tel.:</p>	<p>Szállítás módja / Transport:</p> <p>Autóval / by Car: Sofőr / Driver:</p> <p>Repülőgéppel / by Plane: From airport:</p> <p>Via (transfer airport):</p> <p>To (Final destination airport):</p> <p>Flight No. 1st:</p> <p>Flight No 2nd.:</p> <p>Remarks:</p>	<p>Fogadó Intézmény / Recipient center:</p> <p>Címe / Address:</p> <p>Kontakt / Contact:</p> <p>Tel.:</p> <p>Küldő intézmény / Donor center:</p> <p> ORSZÁGOS VÉRELLÁTÓ SZOLGÁLAT SZERVKOORDINÁCIÓS IRODA </p> <p>HNBS, Organ Coordination Office - HUNOR H - 1113 Budapest, Karolina út 19-21. Tel.: + 36 1 398 11 78</p> <p>Kontakt / Contact:</p> <p>Szervkivételt végző intézmény / Procurement center:</p> <p>Címe / Address:</p>

reduced size

is: min

none

bad

dark blue

tense

Nyomtatvány azonosító: OVSz/ TRNSPL07_A01_V01_20130824

Kiadás: 2013.09.01.

FAX: (+31) 71 5790057

FAX: _____ CENTER



ORSZÁGOS VÉRELLÁTÓ SZOLGÁLAT

SZERVKOORDINÁCIÓS IRODA 

www.ovsz.hu/szervdonacio

Organ quality form az NSZR-ben

Nemzeti Szervdonációs F X

Biztonságos | <https://nszr.ovsz.hu/index.php?module=organquality>

TÖRZSADATOK SZERKESZTÉSE ▾ ÜGYELETI BEOSZTÁS ▾ NYOMTATVÁNYOK SZERKESZTÉSE ▾ NÉZETEK ▾ EXPORTOK ▾ FELHASZNÁLÓI FIÓK KIJELENTKÉZÉS

Quality forms (kitöltési lista)

XLS Export Úrlap küldési lista

Szűrés

Riadó/ET number: Szűrés Szűrés törlése

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45
46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87
88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100 101 102 103 104 105 106 107 108 109 110 111 112 113 114 115 116 117 118 119 120 121 122 123 124
125 126 127

Elemek száma egy oldalon
10 25 50 100 200

Riadó/ET number	CIT	Szerkesztés	PDF
DOLA17180 (165622)	2017-11-01 05:41:00	LKl RKG	
BOTI17179 (165617)	2017-10-31 19:55:00	LKl RKG Li LLu RLu	Li
MOFE17178 (165611)	2017-10-31 01:54:00	LKl RKG Li	
GRKA17177 (165605)	2017-10-30 19:39:00	LKl RKG Li LLu RLu Hea	
165601	2017-10-30 04:09:00	LKl	
KOPE17173 (165580)	2017-10-27 13:04:00	LKl RKG Li	
LUGY17174 (165581)	2017-10-27 09:18:00	LKl RKG Li	
NEES17175 (165577)	2017-10-27 06:02:00	LKl RKG Hea	Hea
165554	2017-10-25 09:05:00	Hea	



Kérőlap második vércsoport szerológiai vizsgálathoz

1/2015. verzió



ORSZÁGOS VÉRELLÁTÓ SZOLGÁLAT

Cím: 1113 Budapest, Karolina út 19-21.
Postacím: 1518 Budapest, Pf. 44
Telefon: (+36 1) 391 4570
Telefax: (+36 1) 399 1177
web: <http://www.ovsz.hu/szervdonacio>
e-mail: coordinator@ovsz.hu

SZERVKOORDINÁCIÓS IRODA



OV5s, KMRVK Vércsoportszerológiai Laboratórium
Intézményi azonosító kód: 016426101
1113 Budapest, Daróczi út 16.

Tel: 06-1-372-4262, Fax: 06-1-372-4447

Az intézmény a beutalt tekintetében területi ellátásra kötelezett

Riadó sorszáma:

Mintavétel zárt rendszerben: 9 ml natív és 9 ml EDTA-s csőbe vett vér

KÉRŐLAP CADAVER SZERVDONOR MÁSODIK VÉRCSOPORT-SZEROLÓGIAI VIZSGÁLATÁHOZ

Név/Nem*:	Anyja neve:	
Születési név:	Kórházi Törzsszám:	
Születési dátum:	Rövid kórelőzmény:	
Lakcím:	Diagnózis:	
TAJ:	BNO kód:	

Azonosító típusa:

Térítési kategória:

Korábbi vércsoport:

ABO:

Rh:

Sürgős vizsgálat, oka: Szervdonor

Egyéb megjegyzés: (vérminta, beteg)

Mintavétel időpontja (dátum, óra, perc):

Beküldő intézet neve, OEP azonosítója:

Vizsgálatkérő orvos neve:

Orvosi pecsét száma:



ORSZÁGOS VÉRELLÁTÓ SZOLGÁLAT

SZERVKOORDINÁCIÓS IRODA



www.ovsz.hu/szervdonacio

Donor lélegeztetési adatlap

Koord-SZMU-2016/4-2016.03.21.
Donorlélegeztetési Adatlap

 **ORSZÁGOS VÉRELLÁTÓ SZOLGÁLAT**
Cím: 1133 Budapest, Károlyi utca 19-21.
Postacím: 1650 Újpesti út, P. sz.
Babits: (+36) 0 291 4370
Telefon: (+36) 1 308 1177
web: <http://www.ovsz.hu/szervdonacio>
e-mail: koordinacio@ovsz.hu

SZERVKOORDINÁCIÓS IRODA 

Koord-SZMU-2016/4-2016.03.21.

A szervkivétel jelenlévő országos szervkivétel/centrum koordinátor feladata a Donorlélegeztetési Adatlap kitöltése a donáció kezdetekor, még mielőtt a testüregek megnyitásra kerülnek.

Donorlélegeztetés Adatlap

Tisztelt Aneszteziológus Doktor/Doktornő!

Kérjük, hogy az adatlap kitöltésével segítsék a Tüdő Transzplantációs Team információ gyűjtését a tüdő állapotáról, illetve a lélegeztethetőségről.

A Tidal volume és a nyomásértékek kitöltése fontos, a többi adat opcionális, elég akkor kitölteni, ha az adatok rendelkezésre állnak.

Segítségét köszönjük!

Országos Vérellátó Szolgálat
Szervkoordinációs Iroda

Tidal volume (ml)	
PEEP (H ₂ Ocm)	
P _{esóf} (H ₂ Ocm)	
P _{alve} (H ₂ Ocm)	
C _{pr} (H ₂ Ocm)	
FiO ₂ (%)	

Riadó azonosító: _____

Donáció helye: _____ Időpontja: _____

Adatszolgáltató orvos neve: _____ Alkírása: _____

A SZERVÁTÜLTETÉS ÉLETET MENTI!



Szervkivételi jegyzőkönyv

Riadó sorszám: ET nr:

SZERVKIVÉTELI JEGYZŐKÖNYV

Szervkivétel helyszíne:

Szervkivétel kezdeti időpontja:

DOKUMENTÁCIÓ ELLENŐRZÉSE:

	Megtörtént	Nem szükséges	Egyéb
Személyazonosság ellenőrzése			
Jegyzőkönyv az agyhalál megállapításáról			
OTNY vizsgálata – NEM SZEREPEL			
Törvényes képviselő írásos hozzájárulása			
Nyomozhatóság hozzájárulása			

Ellenőrzést végző koordinátor neve, aláírása:

Szervkivételi műtétet kezdő team vezető neve, aláírása:

SZERVKIVÉTELT VÉGZŐ EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÓK:

	Intézmény neve	Szervkivételt végző sebész neve, aláírása, pecsétje	Az elvégzett tevékenységek felsorolása (sorszámok, lt. 2-3. oldal)
VESE			1,3,6,8,16,19,21,28,29,30,31,32
MÁJ			4,9,10,19,27
PANCREAS			2,5,7,19,25,26
SZÍV			12,13,14,17,22,23
TÜDŐ			11,15,18,20,21,24
EGYÉB			

SZERVKIVÉTELI JEGYZŐKÖNYV – 2017/1. VERZIÓ

1

Riadó sorszám: ET nr:

MŰTÉTI LEÍRÁS TRANSZPLANTÁCIÓS CÉLÚ SZERVKIVÉTELRŐL

- Methylprednisolon 3g i.v. adása a szervkivételt végző sebészek(k) kérésének megfelelően.
- Pancreas donáció esetén a protokollnak megfelelő gyógyszerek beadása nasogastricus szondán keresztül.
- A szervkivétel kezdő team sebése elvégzi a teljes median laparotómiát. Amennyiben a technikai feltételek adottak, és elősegíti a hasi feltérítést, úgy a median sternotomia is megtörténik. A hasüreng megnyitása után ellenőrzik, hogy a hasürengben nem található a donációt kizáró káros eltérés.
- A máj eltávolításáért felelős sebész megállapítja a máj alkalmasságát/alkalmatlanságát transzplantációra, és megvizsgálja, hogy van-e a májat ellátó a. hepatica sinistralis (a. hepatica sinistralis az a. gastrica sinistrából, a. hepatica dextra az a. mesenterica superiorból).
- A pancreas eltávolításáért felelős sebész megállapítja a pancreas alkalmasságát/alkalmatlanságát transzplantációra.
- A colon ascendens és a duodenum mobilizálása kerül.
- Megnyitják a bursa omentalis. Lékötések között: átvágják az a. és v. gastricae breves. Mobilizálják a flexura lienalis colit, valamint a lépert és a pancreas farkot.
- Az aorta és a vena cava inferior infrarenalis szakaszát kivelelik és fonalattal vezetnek a kivelelt erek alá.
- A máj II-III szegmensumának mobilizálása és a fig. hepato-gastricum megnyitása után kivelelik az aorta subdiaphragmális szakaszát és fonalattal vezetnek az ér alá.
- Átvágják a d. choledochust és az epenatokat fiziológias sóoldattal kiöblöztetik.
- A mellkasebész elvégzi a donor bronchosopias vizsgálatot.
- Median sternotomia, amennyiben az nem történt meg a median laparotómiával egyidejűleg.
- Megnyitják a pericardiumot.
- A szívsebész megállapítja a szív alkalmasságát/alkalmatlanságát transzplantációra.
- A mellkasebész megnyitja mindkét mellterületet és megállapítja a tüdő alkalmasságát/ alkalmatlanságát transzplantációra.
- NE Na-Heparin i.v. beadása.
- A szívsebész elvégzi a szükséges dissekciókat (vena cava kivelelése, aorta és arteria pulmonalis szétválasztása) és pleuris kanült vezet az aorta ascendensbe.
- A mellkasebész elvégzi a szükséges dissekciókat és kanült vezet az a. pulmonalisba.
- A hasi team kanült vezet az aorta infrarenalis szakaszába, valamint a vena cava inferior infrarenalis szakaszába.
- Perfúzió előtt szükséges gyógyszerek i.v. megadása.
- A mellkasi és hasi aorta egyidejű lefogását követően megkezdődik a hasi és mellkasi szervek perfúziója. Amennyiben nincs egyidejű tüdőkivétel, a lélegeztetés leáll. Tüdőkivétel esetén a mellkasebészrel együttesen történik a további lélegeztetés.
- A szívsebész lefogja a vena inferiort, és lezárja a vena superiort, majd ventralisra megnyitja a bal főcsőt, és a vena cava superior lefogás alatti részét. A mellkasi és hasi szervekre a sebészek jelölést helyeznek.
- A szívsebész eltávolítja a szívet a vena cava inferior, vena cava superior, arteria pulmonalis, aorta, bal pitvarok kivágásával.

SZERVKIVÉTELI JEGYZŐKÖNYV – 2017/1. VERZIÓ

2

Riadó sorszám: ET nr:

- A mellkasebész a megfelelő erek átvágását követően varrógéppel eltávolítja a tracheát és egy blokkban eltávolítja a két tüdőt.
- Pancreas kivétel esetén GIA varrógéppel átvágják a duodenum pars horizontalis superiorját a pylorus alatt, és a pars horizontalis inferiort a Treitz-szalag előtt.
- Átvágják az a. gastroduodenalist valamint a vena portaet. A pancreas felső szélét mentén preparálva átvágják az a. lienalist, majd erősebb felelt az a. mesenterica superiort. A mesenterium gyök ereinek átvágása után eltávolítják a hasnyálmirigyet.
- Máj kivétel esetén átvágják az aortát a truncus coeliacus erősebb felelt és alatt. Átvágják a vena cava inferiort a jobb májvéna beömlése felett. A rekeszizom vena cava inferior körüli kis területének kimetszése után a májat környezetéből kiejtik, úgy, hogy a jobb mellkeseve egy része eltávolításra kerül a májjal együtt.
- A vesék eltávolítása előtt kivesszik az aortába helyezett kanült. A vena cava inferiorba ömlése előtt átvágják a bal vena renalist. Az aortát a kanül behelyezése helyén átvágják, elől és hátul hosszban felhasítják, hogy jobb- és baloldali, hosszú Carrel-félt keletkezzen.
- A vena cava inferior a kanül behelyezése helyén átvágják, az uretert annak a. ilaca communis felett való áthaladása alatt átvágják, majd a jobb vesét átvágják. A bal vesét ugyancsak mobilizálják és a jobb veséhez hasonlóan átvágják.
- Eltávolítják a lymf. immungenetikai vizsgálatok céljára.
- Érgraft képalap céljából eltávolítják mindkét okstrált az a. ilaca communis és annak ágait, valamint a vena ilaca communis és annak ágait.
- Revisio mindkét testüregeiben: nemkívánatos idegentest nem marad vissza. Egyrészt a sebészs.

Megjegyzések, kiegészítések:

SZERVKIVÉTELI JEGYZŐKÖNYV – 2017/1. VERZIÓ

3



Szervkivételi csekklisták

Szervkivétel folyamata Check-lista	Riadóazonosító:	Dátum:	Alírási:		
Tevékenységek				Módot	Perfúzió
0	Érkezés előtt ITO értesítés (donor a műtőbe)				20
1	Donor azonosítás	kontraszt ellenőrzés donor testének ellenőrzése			1
2	Dokumentáció áttekintése	aytholal megállapító jegyzőkönyv (vérgáz, iSR, alárások) OTNY visszaigazoló fax vércsoport tűvényes képviselő írásos hozzájárulása káikaró esetén nyomtató hatóság dekurzus lap utolsó 72 óra gyógyzserelés, klinikai paraméterek)		Donor ellenőrzése	5
3	Beadandó eszközök előkészítése	baroterapiusz, G-Jűbűsz, kordó, kálapáks			
4	Senior sebészeti csapat: kezdhető a szervkivétel (érthomograf / kűbű és támasztóövet esetén mindkettűt is izolálással)				
5	Bemetszés lezárásának dokumentálása				20
6	Vérvesztés	kémcsövek beadása az onoeszt. asszisztentének cinkék ellenőrzése, kémcsövek felrakásához lépminta övek előkészítése minták szortírozása			
7	Szerv szállítótartályok előkészítése, címkézése	aktuális klinikai paraméterek aktuális gyógyzserék			
8	ET report-okra adatok átvezetése				
9	Beadandó eszközök előkészítése (sz.sz.)	steril jég perfúziós szerelék szerszámok		Bemetszés, perfúziós	
10	Ha jó a máj, az OK-t értesíteni kell, az OK pedig hívja a ki-központot				
11	Kűbűoldi tesztek fogadása	BIG, V5 eredmény, quality form átadása			45
12	Kűbűoldi sebész azonosítása, asztal kitöltése				
13	Szteri jég, perfúziós szerelék beadása				
14	Perfúziós olásokat előkészítése	charge szám rögzítése szervenként			60
15	Heparin beadás dokumentálása (és egyéb gyógyzserék)	Szteroid, Flolan beadása sebész kérésére jebett állapontban Pancreas kivétel esetén varrógép, sz.sz. tárolk beadása			
16	Perfúzió inoktása	anatómia és quality dokumentálása			70
17	Szív dokumentálás Thoracic report	cross clamp time, cold perfusio, volume/min		Stív ellenőrzés	
18	Lépminta kérés (kűbűoldi team esetén)	lépminta, vérminta és ET riport, vs., vírus, quality átadása megtörtént			
19	Szivepesszel műteti leírás, ET report aláírása - szívteam indul vissza				
20	Tűdő dokumentálás Thoracic report	gk. vezetű átírása a tüdőteam indulásáról Solution, volume, start cold perfusio, inflation status		Tűdő ellenőrzés	100
21	Tűdősebészeti műteti leírás, ET report aláírása, - tüdőteam indul vissza	lépminta, vérminta és ET riport, vs., vírus, quality átadása megtörtént			
22	Szervcsövek beadása	csomagoláshoz helyes adókat beadása		Máj ves g	120
23	Szállítótartályok felrakozása				
24	Szervek átvétele, elhelyezése, anatómiai kérdésés	telefonon anatómiai beállítású OK-nak oki továbbírja ET-nek			
25	Lépminta kérés (ha nem volt kűbűoldi team)	lépminta, vérminta csatolása			
26	Hasi sebészettel műteti leírás, ET reportok aláírása				
27	Szervkivétel dokumentáció készlettelés, box label ellenőrzés, táskapántok címkézése	lépminta, vérminta és ET riport, vs., vírus, quality csatolása		Zárk, gabark	
28	Önellennőrző lista vezetése (szállító tartályok ellenőrzése, vér jég, dokumentáció)				
29	kűbűházban maradó dokumentáció - Riadó dokumentáció vélozgatása, ellenőrzés				
30	GK. vezetű átírása, pekojár.				180

ÖNLELLENŐRZŐ LISTA SZERVEK CSOMAGOLÁSÁHOZ (A szervkivételen résztvevő koordinátor tölti ki!)

Riadó sorszáma:

ET száma:

Szerv típusa:

- Jobb vese
- Bal vese
- Máj
- Hasnyalmirigy
- Egyéb:

Kísérő dokumentumok:

- Hűtőtáska címke
- Szervszállítási adatlap
- Eurotransplant kidney/liver-pancreas/thoracic organ report
- Vércsoportszerológiai lelet
- Virusszerológiai lelet
- Organ quality form (kidney/liver/pancreas/heart-lung)
- Vérminta (1 nativ, 1 EDTA)
- Lépminta/Nyirokcsomó
- Egyéb:
- A szerv tárolása olvadó, zúzott jég/jégkocka között biztosított

Dátum, időpont:

Koordinátor:

Alírási:



Indulás a szervkivételre



Indulás a szervkivételre

Csekklista átvétele-ellenőrzése a centrum által előkészített eszközökre vonatkozóan:

Riadósorszám, ET szám, dátum, név, aláírás

Riadó sorszám: ET szám: Dátum:

Szervkivételre szükséges eszközök- koordinátor táska tartalma – SE, Tx Klinika

Vérből, lépből (nyirokcsomóból) történő vizsgálatokhoz:

- 10 db 9 ml-es natív cső
- 10 db 7,5 ml-es EDTA-s cső
- 3 db lépiminta tárolásra alkalmas tégely
- 3 db 100ml-es 0,9% NaCl
- ha lépiminta nem biztosított: Hanks-oldat - 100/mlintát igénylő szervkivétel team

Perfúzióhoz, csomagoláshoz:

- 3db perfúziós szerelék
- perfúzióhoz 8L hűtött (4°C) perfúziós oldat
- csomagoláshoz 2L hűtött (4°C) perfúziós oldat
- test hűtésére sterili jégkása 0,9% NaCl – 8L
- csomagoláshoz hűtött (4°C) 0,9 % NaCl – 4L
- szervezések – 20d/ szerv, pancreas kivétel esetén tároló tégely list:
 - vese
 - máj
 - pancreas
 - pancreas tároló tégely

Egyebek:

- olló
- ragtappal
- címkék
- hűtődobos címké
- vastag ragasztószalag hűtődobos tetejének rögzítéséhez
- 3 db 10 ml fecskendő
- 3 db 20 ml fecskendő
- 3 db 50 ml fecskendő
- 3 db háromjáratú sterili csap
- 3 db perfuszor vezeték
- 10 db gumikesztyű
- vér- lépiminta csomagoláshoz nylon tasakok
- papírvetve

1

2/2013. verzió

Szervek tárolásához hűtődobok (% részig megtöltve jégkásával/jégcsaléval):

- jobb vese
- bal vese
- máj
- pancreas

A SE, Transzplantációs és Sebészeti Klinika valamennyi szervkivétel esetén (pl. ha csak vese kivétel tervezett) máj kivételre szükséges eszközöket (hűtődobok, perfúziós oldat) is készít.

Az ellenőrzésért teletöltő koordinátor aláírása:

2

2/2013. verzió

Riadó sorszám: ET szám: Dátum:

Vese- ,máj, pancreas-kivétel táska műszer és anyaglistája:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1 db Értéző Luminitzer | <input type="checkbox"/> 1 db Biopsziás tű |
| <input type="checkbox"/> 1 db Hiesz Pean(Guyon) | <input type="checkbox"/> 1 db Kémcső sterili |
| <input type="checkbox"/> 1 db Sternum-Pelánó | <input type="checkbox"/> 1 db Baktercső |
| <input type="checkbox"/> 1 db Metilka-terpesztő | <input type="checkbox"/> 1 db Szilkepenge |
| <input type="checkbox"/> 1 db Klapács | <input type="checkbox"/> 4 db Kötény |
| <input type="checkbox"/> 1 db Májavőr | <input type="checkbox"/> 4 db Szemetes zsák |
| <input type="checkbox"/> 1 db GIÜL-tűrésznyi | <input type="checkbox"/> 3 db Nuroion varrófonal „1” |
| <input type="checkbox"/> 1 db GIÜL-tűrészlet | <input type="checkbox"/> 3 db Nuroion varrófonal „0” |
| <input type="checkbox"/> 1 db Gombos-nyeles szonda | <input type="checkbox"/> 6 db Nuroion varrófonal „2/0” |
| <input type="checkbox"/> 1 db Vágó-varrógép 75mm | <input type="checkbox"/> 6 db Deflion „2/0” |
| <input type="checkbox"/> 3 db Vágó-varrógép 75mm | <input type="checkbox"/> 1 db Prolene „6/0” |
| <input type="checkbox"/> 3 db Vesszők | <input type="checkbox"/> 2 db Prolene „4/0” |
| <input type="checkbox"/> 3 db Májzárk | <input type="checkbox"/> 4 db Contivász |
| <input type="checkbox"/> 2 db Kőpeny egyszerűhaszn. | <input type="checkbox"/> 4 db Szilikoncső perfúzióhoz |
| <input type="checkbox"/> 3 db Steril Drape 2000 | <input type="checkbox"/> 1 db Neilton katéter 18mm |
| <input type="checkbox"/> 2 db Szívó műteti | <input type="checkbox"/> 1 db Neilton katéter 20 mm |
| <input type="checkbox"/> 2 csom. Érklemelő csőgig | <input type="checkbox"/> 4 db Borotva |

Az ellenőrzésért teletöltő műtendő aláírása:

3

2/2013. verzió



A műtős szakasszisztensi táska



Műtős szakasszisztensi táska tartalma

- Lavór
- Oposite izoláló fólia
- Steril műtős kabát
- Vese zsák
- Máj/pancreas zsák
- Bél varrógép tárákkal
- Műtéti szívó
- Kalapács
- Lumnitzer
- Dissector-Pean
- Gombos szonda
- G- fűrész
- Sternum terpesz
- Nelaton katéter (női)
- Steril vonalzó
- Draineek
- Fonalak
- Csont wax
- Ér züglük
- Steril csövek



Koordinátori táska



Koordinátori táska tartalma

- Gumikesztyűk
- Vérvételi csövek
- Steril desztillált víz
- 0,9 % NaCl 10ml kiszereelésben
- Branülök
- Hank's oldatos palack
- Steril poharak
- Ragasztószalag
- Fecskendők több méretben
- Túlnyomás készítéséhez túlnyomásos mandzsetta hiányában:
 - Háromágú steril csap
 - Perfuzor szerelék



Perfúziós oldatok

Tx centrumonként, szervenként eltérő lehet

Vese: Custodiol-HTK – Sze, Bp, Db, Pécs

Soltran – Pécs, Bp, Db

Máj: Custodiol-HTK

Pancreas: Viaspan – UW – oldat – Pécs

IGL-1 oldat – Pécs

Custodiol-HTK – Bp

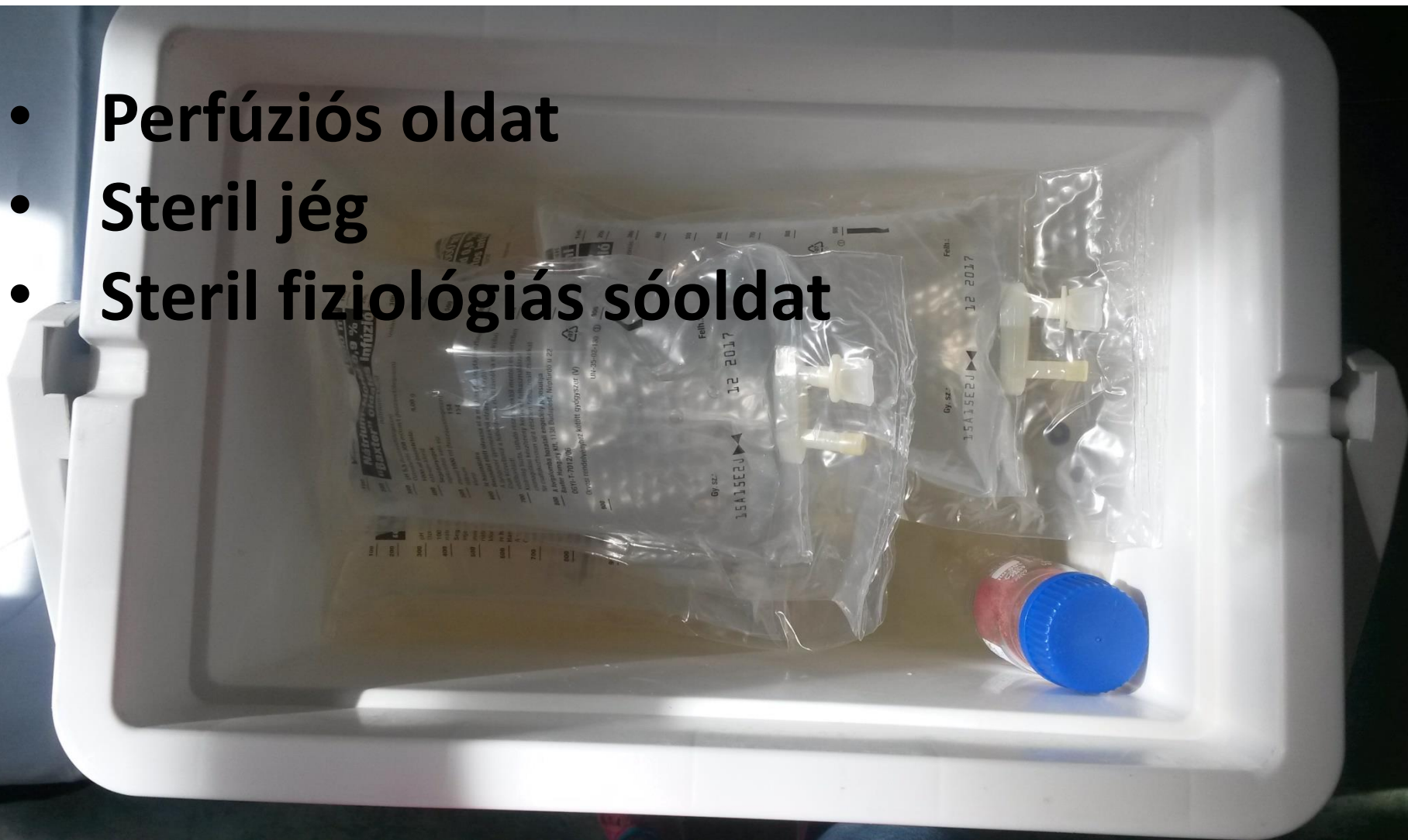
Szív: Custodiol-HTK

Tüdő: Perfadex



Hűtőtáska szervkivételhez összekészítve

- Perfúziós oldat
- Steril jég
- Steril fiziológiás sóoldat



Hűtőtáska

Vese táska

Máj táska



Pancreas kivétel esetén

Pancreas tároló
doboz



Perfúziós szerelék



A műtőben



Köszönöm a figyelmet!

