# Tillvarataganderapport för avliden donator, RMV

**I. Underlag för beslut om tillvaratagande**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| BAKGRUND Den avlidnes identitet är styrkt av polisen. | | | | | |
|  |  | | | | |
| Polisregion/PO |  | | |  |
|  | Kontaktad polis | Namn | Telefonnummer | Datum |  |
|  | Bevittnad död | Datum | Tidpunkt | |  |
|  | Sågs senast i livet | Datum | Tidpunkt | |  |
|  | Anträffades död | Datum | Tidpunkt | |  |
|  | Kroppen inkom | Datum | Tidpunkt | |  |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| MEDICINSK UTREDNING | | | | | |
|  | Inga kända allmänna medicinska kontraindikationer (se checklista)Uppgifter inhämtade från  journal  ansvarig läkare  närstående  annat sätt:  Vävnadsspecifika kontraindikationer eller andra omständigheter som talar mot tillvaratagande: Kända sjukdomar: | | | |  |
|  | Den avlidnes vikt kg Den avlidnes längd cm | | | |  |
|  | Riskbeteende (se checklista):  Nej  Ja  Osäkert/uppgift saknas | | | |  |
|  | | **Blodprovstagning**  Den avlidnes identitet har kontrollerats.  Blodprov har tagits av: | | |  |
| Namn | Datum | Tidpunkt |
|  | |  | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SAMTYCKE alt. NÄRSTÅENDES BESKED**  Sökning i donationsregistret har gjorts av: | | | | |
|  | Namn | Datum | Tidpunkt |  |
| **A) Den avlidnes inställning är känd**  samtycke till att vävnad tillvaratas har meddelats   i donationsregistret  på donationskort  på annat sätt (ange hur):  **Den avlidne** donerar sina vävnader  för transplantation och annat medicinskt ändamål  enbart för transplantation.  **Den avlidne motsätter sig tillvaratagande av:**  Hjärtklaffar  Hornhinnor  Hud  Hörselben  Annan vävnad  Kommentar (t.ex. andra undantag):  Närstående har informerats om att vävnad kommer att tillvaratas enligt den avlidnes vilja. | | | | |
|  | Närståendes namn | Telefonnummer | Relation till den avlidne |  |
|  |  | Datum | Tidpunkt |  |
| **B) Den avlidnes inställning är inte känd.**  Närstående har tillfrågats om den avlidnes inställning till donation av vävnad   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Närståendes namn | Telefonnummer | Relation till den avlidne | | Närstående har tillfrågats | Datum | Tidpunkt | | Närstående har svarat | Datum | Tidpunkt |   Närstående **motsätter sig** **inte** att vävnad tillvaratas för transplantation.  Närstående **motsätter sig** **inte** att vävnad tillvaratas för annat medicinskt ändamål.  Närstående **motsätter sig** tillvaratagande av följande vävnader:  Hjärtklaffar  Hornhinnor Hud  Hörselben  Annan vävnad  Kommentar (t.ex. andra undantag): | | | | |
| Samtal med närstående har genomförts av:   |  | | --- | | Namn | | | | | |

# II. Tillvaratagande

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| YTTRE BESIKTNING OCH GODKÄNNANDE AV RÄTTSLÄKARE Undertecknad har genomfört yttre besiktning och tagit del av utredningen av den medicinska bakgrunden och därvid inte funnit några medicinska kontraindikationer.  Vävnad kan tillvaratas enligt följande:  Hjärtklaffar  Hornhinnor  Hud  Hörselben  Muskuloskeletal vävnad  Annan vävnad  Kommentar (t.ex. undantag):  Eventuella fynd vid yttre besiktning som kan vara av betydelse för tillvaratagandet: | | | | |
|  | Underskrift | Datum | Tidpunkt |  |
|  | Namnförtydligande | | |  |
|  |  | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TILLVARATAGET MATERIAL** | |
| **Hjärta**  Hjärtvikt: g  Lösning: Batchnr:  Avvikelse från SOP, se sidan 4  Utfört av:  Datum och tidpunkt: | **Öga–hornhinna höger**  **Öga–hornhinna vänster**  Lösning: Batchnr:  Avvikelse från SOP, se sidan 4  Utfört av:  Datum och tidpunkt: |
| **Hud**  Antal behållare:  Avvikelse från SOP, se sidan 4  Utfört av:  1:  2:  Datum och tidpunkt: | **Hörselben höger**  **Hammare  Städ**  **Hörselben** **vänster**  **Hammare**  **Städ**  Lösning: Batchnr:  Avvikelse från SOP, se sidan 4  Utfört av:  Datum och tidpunkt: |
| **Temporalben höger**  **Temporalben vänster**  Avvikelse från SOP, se sidan 4  Utfört av:  Datum och tidpunkt: | **Senor**  Antal:  Avvikelse, se sidan 4  Typ:  Lösning: Batchnr:  Utfört av:  Datum och tidpunkt: |
| ***[Eget alternativ]***  Avvikelse, se sidan 4  Utfört av:  Datum och tidpunkt: | ***[Eget alternativ]***  Avvikelse, se sidan 4  Utfört av:  Datum och tidpunkt: |

|  |
| --- |
| **VÄVNADENS KVALITET**  Fynd vid tillvaratagandet som kan vara av betydelse för vävnaden: |
| Avvikande händelse vid tillvaratagandet: |

|  |
| --- |
| **DÖDSORSAK** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TILLVARATAGANDET AVBRYTS Vävnad:  Orsak:  Vävnaden tillbakalagd i kroppen Vävnaden lämnad till destruktion   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Namn | Datum | Tidpunkt |  |  | |  |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| UNDERSKRIFT Undertecknad intygar att tillvarataganderapporten är korrekt, och att levererade vävnader, transportförhållanden, förpackning, märkning, följedokument och bifogade prover uppfyller kraven i SOSFS 2009:30 och i den mottagande enhetens specifikationer. | | | | |
|  | Underskrift | Datum | Tidpunkt |  |
|  | Namnförtydligande | | |  |
|  |  | | |  |

## ENHET SOM REKVIRERAT VÄVNADERNA

Vävnadsbanken Lund

Hornhinnebanken St Erik, Stockholm

Hornhinnebanken Örebro

Hornhinnebanken Linköping

Hornhinnebanken Göteborg

Cell och Vävnadslaboratoriet Göteborg

Hudbanken, Uppsala

Hornhinnebanken Umeå

## BILAGA: Checklista kontraindikationer m.m.

Här redovisas allmänna medicinska kontraindikationer, riskbeteenden samt kontraindikationer och omständigheter som talar mot tillvaratagande av en viss vävnad. Undantag får medges på grundval av en dokumenterad riskbedömning som har godkänts av verksamhetschefen eller den medicinskt ansvarige på den vävnadsinrättning som tar emot vävnaden. Osäkra fall diskuteras med vävnadsinrättningen.

## Allmänna medicinska kontraindikationer m.m.

**Följande kontraindikationer har noterats**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Pågående eller tidigare förekomst av en sjukdom med okänd orsak som kan försämra vävnadernas kvalitet. |
|  | Pågående eller tidigare förekomst av malign sjukdom.  **OBS:** Primär basalcellscancer, lokalt begränsad cancer i livmoderhalsen och vissa typer av primärtumörer i centrala nervsystemet är inte strikta kontraindikationer utan måste utvärderas enligt tillgänglig vetenskap. Donatorer med maligna sjukdomar får utvärderas och övervägas för hornhinnedonation, förutom donatorer med retinoblastom, leukemi, lymfom, myelom eller maligna tumörer i ögonglobens främre del. |
|  | Sjukdom som orsakas av prioner, t.ex. Creutzfeld-Jacobs sjukdom. Även förekomst av sådan sjukdom i den tilltänkta donatorns släkt är en kontraindikation. |
|  | Snabbt tilltagande demens eller en degenerativ neurologisk sjukdom av känt eller okänt ursprung |
|  | Systemisk infektion som inte är under kontroll vid tiden för donationen, såsom bakteriesjukdomar, systemiska virus-, svamp- eller parasitinfektioner eller svår lokal infektion i de vävnader eller celler som ska doneras. Beakta särskilda regler för tilltänkt donator som vistats i zika-smittat område.  **OBS:** En tilltänkt donator med bakteriell septikemi får utvärderas och eventuellt komma i fråga för hornhinnedonation förutsatt att hornhinnan förvaras i ett organmedium så att det blir möjligt att spåra eventuell bakteriell kontaminering av vävnaden. |
|  | Tidigare förekomst av eller kliniska resultat eller laboratorietest som påvisar infektion med humant immunbristvirus typ 1 eller 2 (HIV 1 eller HIV 2), akut eller kronisk infektion med hepatit B-virus (utom för personer med dokumenterad immunstatus som tyder på utläkt infektion), infektion med hepatit C-virus (utom för personer som framgångsrikt behandlats för hepatit C eller bevis på utläkt infektion, dvs negativt PCR för hepatit C virus DNA vid upprepade test) eller infektion med humant T-cellslymfotropt virus typ I eller II (HTLV I eller HTLV II) samt risk för överföring av eller bevis på riskfaktorer för dessa infektioner. |
|  | Tidigare förekomst av en kronisk, systemisk autoimmun sjukdom som kan försämra vävnadernas kvalitet. |
|  | Den tilltänkta donatorn har mottagit hormoner från en människas hypofys, t.ex. tillväxthormoner, transplantat av hornhinna, sklera eller dura mater, eller har genomgått odokumenterade neurokirurgiska ingrepp där dura mater kan ha använts. |
|  | Den tilltänkta donatorn har exponerats för eller intagit ett ämne, t.ex. cyanid, bly, koppar eller guld, som kan överföras till mottagaren i sådan omfattning att det kan innebära risk för dennes hälsa. |
|  | Den tilltänkta donatorn har nyligen blivit vaccinerad med levande, försvagat virus där det anses finnas en risk för överföring. |
|  | Den tilltänkta donatorn har genomgått xenotransplantation. |
| **Övrigt** | |
|  | Dödsorsaken är okänd.  **OBS:** Tillvaratagande får göras om dödsorsaken sedan kan fastställas vid en obduktion och kontraindikationer då utesluts. |
|  | Det finns indikationer på att testresultaten för blodprover kan vara otillförlitliga, t.ex. pga. hemodilution eller behandling med immunsuppressiva medel eller höga doser av kortison. |
|  | Det finns tecken på andra riskfaktorer för överförbara sjukdomar. Riskbedömningen utgår från donatorns ursprung, resvanor och riskexponering, t.ex. sexuell riskexposition, injektionsmissbruk samt vistelse i område med lokal geografisk förekomst av infektionssjukdomar som kan överföras vid transplantation. |

**Den tilltänkta donatorn är ett barn som:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | fötts av en kvinna som är infekterad med HIV 1 eller HIV 2 eller ett barn till en kvinna som uppvisar någon av de allmänna kontraindikationerna ovan. *Detta är en kontraindikation till dess risken för överföring av infektion slutgiltigt kan uteslutas.* |
|  | är yngre än 18 månader och som har fötts av en kvinna som är infekterad med eller som riskerar att ha smittats med HIV 1 eller HIV 2, hepatit B-virus, hepatit C-virus eller HTLV I eller HTLV II och som har ammats av sin mor under de senaste tolv månaderna. *Detta är en kontraindikation oavsett resultaten av laboratorietesterna.* |
|  | fötts av en kvinna som är infekterad med eller som riskerar att ha smittats med HIV 1 eller HIV 2, hepatit B-virus, hepatit C-virus eller HTLV I eller HTLV II. *Detta är inte en kontraindikation om barnet inte ammats av sin mor de senaste tolv månaderna och om man inte kan påvisa infektion med dessa smittämnen vid laboratorietester, läkarundersökningar eller genomgång av patientjournaler.* |

## Vävnadsspecifika kontraindikationer m.m.

Listan innehåller vävnadsspecifika omständigheter som talar mot tillvaratagande.

**Observera att alla uppräknade faktorer inte omöjliggör tillvaratagande, utan vävnadsinrättningen måste göra en riskbedömning och avgöra om vävnaden går att använda.**   
Kontakta vävnadsinrättningen!

### Hjärtklaffar

|  |  |
| --- | --- |
|  | Donatorn har bindvävssjukdomar såsom Marfans syndrom – kontakta vävnadsinrättningen. |
|  | Donatorn har tidigare blivit hjärtopererad (öppen hjärtkirurgi). |
|  | Donatorn är äldre än 65 år (om pulmonalisgrenar kan tillvaratas accepteras donator upp till 70 års ålder). |
|  | Postmortaltiden vid tidigast möjliga tillvaratagande kommer att överstiga 48 timmar. |

### Hornhinnor

|  |  |
| --- | --- |
|  | Donatorn har erhållit lokal cytostatikabehandling i/på ögat eller har strålbehandlats mot ögonregionen. |
|  | Donatorn har blivit ögonopererad t.ex. gråstarroperation, för mindre än 1 månad sedan. |
|  | Donatorn har genomgått laserbehandling av hornhinnan, exempelvis närsynthetsoperation. **OBS!** Detta är ingen kontraindikation utan ett observandum – kontakta vävnadsinrättningen. |
|  | Donatorn är under 18 år. **OBS!** Detta är ingen kontraindikation utan ett observandum – kontakta vävnadsinrättningen. |
|  | Postmortaltiden vid tidigast möjliga tillvaratagande kommer att överstiga 48 timmar. |

### Hud

|  |  |
| --- | --- |
|  | Donatorn har en hudsjukdom, t.ex. psoriasis, pemfigus, (neuro)fibrom eller motsvarande. |
|  | Donatorn har (hud)malignitet, t.ex. malignt melanom, skivepitelcancer, basaliom |
|  | Donatorn har tatueringar i hudtagningsområdena. |
|  | Donatorn har utbredda ärr i hudtagningsområdena. |
|  | Donatorn har sår i hudtagningsområdena. |
|  | Postmortaltiden vid tidigast möjliga tillvaratagande kommer att överstiga 72 timmar. |