

Scenario 2: DCD, AVM tonåring

Antal deltagare

En läkare, en sjuksköterska, en undersköterska, en mamma, en pappa, en morfar, ev. ett yngre syskon på 9 år. Välj hur ni vill formera er utifrån lokala rutiner och erfarenheter.

Bakgrund

X faller ihop på ishockeyträning, ambulans tillkallas. X bedöms som medvetslös, andas.

På akuten, intuberas, får infart. Man gör en CT, här ses stora intracerebrala blödningar.

X vårdas i 3 - 4 veckor på intensivvårdsavdelning utan tillfrisknande. Kräver lite sedation, svårbehandlade kramper, varierande spontanandning, behov av inotrop stöd som ej går att sätta ut. Flera försök till väckning utan några tecken till adekvat tillvaknande.

Flera MR under vårdförloppet visar på manifesta skador utan tecken till inklämning. Orsaken bedöms vara ett AVM, polis är inkopplad men utredningen nerlagd.

Brytpunksbeslut fattas av IVA-läkare, neurolog och neurokirurg, tidpunkt för detta dokumenteras.

Detta förmedlas till vårdnadshavare vid ett brytpunktssamtal (mamma och pappa är tystlåtna, morfar ställer aktiva frågor).

Nu är det dags för ett samtal där ni ska ta upp donationsfrågan.

Förberedelser

Innan samtalet har läkare, sjuksköterska och undersköterska ett församtal, ett förberedande samtal. Här summeras hur föräldrarna har det, hur långt de har kommit i processen. Här diskuteras bl.a. hur samtalet ska läggas upp, och förberedelse på vårdnadshavarnas reaktion. Eventuell diskussion hur stolarna ska placeras i rummet och vem som bör sitta var.

Samtal nr 1

Läkare och sköterska ställer öppna frågor.

Förslag på reaktioner hos föräldrarna:

- Morfar har fångat upp tonåringens tankar via en film de såg tillsammans
- X har faktiskt registrerat sig som positiv / negativ till organdonation
- Okänd vilja, föräldrarna negativa, men överraskade till morfars information om filmen de såg tillsammans
- Föräldrarna är positiva till organdonation, men morfar har haft samtal med X där det framgår något helt annat.

Samtal nr 2 (positiv till organdonation):

Patienten är lämplig för DCD (tänk på prognos avseende död)

- Informera om tidsaxeln
- Gå igenom hur livsuppehållande behandling avbryts
- Diskutera fortsatt palliativ behandling
- Gå igenom ”no touch”
- Var tydlig med hur ni går från IVA till operation, rask takt
- Var tydlig med hur föräldrarna får ta avsked, beakta att de får ta avsked efter ingreppet.

Efter samtalet:

Deltagarna samlas. Hur gick detta? Hur känns det? Är det bra med ett församtal? Vilka ska vara med på samtalet?