

Elinsiirtotoimisto puh. 0400 459 060 (24h/vrk)

fax. 020 601 4977

Soitettu / otettu yhteys klo _____

Nimi: _____ Ikä: _____ Paino: _____ kg Pituus: _____ cm

Diagnoosi: _____ Veriryhmä otettu: **Sairaskertomusmerkinnät**

- Neurologiset testit
- Hengitystesti
- Tarv. aivojen TT-angiografia tai DSA
- AIVOKUOLEMA: klo _____
- Omais keskustelu
- Vainajan kanta elin- ja kudoslouovutukseen: kyllä/ei
- Keneltä tieto: _____
- Dg G93.90

Hoidon tavoitteet

EKG Ei rytmihäiriöitä
Pulssi 60–120/min

MAP > 65 mmHg
RRsyst < 180 mmHg
→ tarvittaessa nesteytys
Balansoitu elektrolyyttiliuos
NaCl 0,45 %
Albumiini 4 % - 5 %

Verenkierron tukilääkkeet
→ vältt turhia vasoaktiiveja

Vasopressiini 0,5–1 ky bolus ja
0,1–2 ky/t infuusio
Noradrenaliini 0,05–0,3 µg/kg/min

CVP ≤ 10

Hb > 90 g/l

Ventilaatitavoitteet

PaO₂ > 13 kPa
PaCO₂ 4,5–5,5 kPa
SpO₂ > 95 %
Kertaheng.tilavuus 6(-8) ml/kg
PEEP 8–10 cmH₂O
Ppeak < 30 cmH₂O
Pplateau < 25 cmH₂O

Lämpö (ydinlämpö 35–37°C)

Normoglykemia 6–10 mmol/l

Diureesi (> 0,5 ml/kg/t, < 2,5 ml/kg/t)
Minirin (0,2–0,8 µg)
Huomioi nestemenetykset ja elektrolyyttitasapaino

Tromboosiprofylaksia

Aspiraation esto
Pääty kohoasentoon 30°
Cuffin paine 25 H₂Ocm
NML auki pussiin

Hoitovälineet ja muut

- Intubaatio
- Arterianeula
- CVK
- Perifeerinen kanyyli x 2
- NML
- Virtsakatetri
- Lämpöanturi
- Lämpöpeitto/avaruuslakana
- Silmien peittäminen
(NaCl-taitoksilla, vaihto 2 h välein)
- Nimirannekkeet
(molempiin ranteisiin)
+ tunnistuskortti varpaaseen
- 2 pussia punasoluja
irrotusleikkaukseen

Näytteet

- Luovutussairaala
- SPR
- Covid-19
- aB-Het-Ion (4h välein)

Tutkimukset

- Thorax (viim. 12 h) klo _____
- EKG
- Vartalon TT
- Happeutumistesti ≤ 75 v.
- Keuhkojen rekrytaatio
- Sydämen UÄ
- hemodynamiikan hoitoa ohjaamaan
- Erikseen pyydettyäessä
Bronkoskopia
- Koronaariangiografia
- Sydämen UÄ

Aivokuoleman jälkeen

- Meronem 1g i.v.
- (x3/vrk)
- Solu-Medrol 1g i.v.
- (x1/vrk)
- Simvastatiini 80 mg NML
- (x1/vrk)

Irrotusleikkaus

Siirtoaika ja sali: _____

Mukaan: Verituotteet sairaalan käytännön mukaan

Elinirrotuspöytäkirja

Ruumiinavaus: kyllä / ei lääketieteellinen /oikeuslääketieteellinen

Ilmoitus poliisille: kyllä /ei

Omaisten ohjaus: _____

Vainajan tavarat ja arvoesineet: _____

Vainajan kuljetus ja näyttö: _____