



CENTRO NAZIONALE TRAPIANTI OPERATIVO

tel. + 39 06 4990 4060 – cell. + 39 331 6854290

fax +39 06 4456 798

email: cnt.operativo@iss.it



SCHEDA DONATORE DCD – DONATORE DBD IN ECLS/ECMO

Sezione Dati Generali

Regione :

Ospedale:

Codice SIT:

Donatore:

Data di nascita:

Sesso:

Causa Di Morte (indicare eventuale patologia acuta che porta all'ACC) :

(es. patologia cardiaca acuta, lesione cerebrale acuta, intossicazione, asfissia, shock anafilattico)

Data e ora insorgenza patologia acuta: _____

Data e ora ingresso in Ospedale : _____

Tipologia Donatore :

- **DCD (Tipo II)** *uncontrolled - inatteso*
 - ACC extra/intraospedaliero refrattario sottoposto a manovre rianimatorie
 - Soggetto in ECLS con circolazione spontanea assente e circolazione artificiale inadeguata per ECMO inefficace
- **DCD (Tipo III)** *controlled - atteso* (ACC che segue la limitazione del trattamento in T.I. *i.e. sospensione del supporto ventilatorio o supporto extracorporeo [ECMO]*)
- **DCD (Tipo IV)** con arresto cardiocircolatorio (ACC) *imprevisto* durante o dopo accertamento di ME
- **DBD** durante ECMO (*accertamento con criteri neurologici durante trattamento con Extracorporeal Life Support/ assistenza circolatoria e ossigenazione extracorporea*)

Percorso specifico (compilare la sezione corrispondente alla tipologia del potenziale donatore)

DCD (tipo II) ACC inatteso (uncontrolled)

Tempo testimoniato di ACC (*dall'arresto al successivo massaggio cardiaco*): _____ Minuti

Trattamento ECLS/ECMO **pre-mortem** inefficace : SI - NO

Durata ECLS/ECMO pre mortem: _____ minuti

TEMPO DA ACC a inizio Perfusione Regionale Normotermica **post mortem**: _____ Minuti

Note:

DCD (tipo III) ACC atteso in TI dopo sospensione dei supporti vitali T.I.

Data e ora sospensione supporto ventilatorio/circolatorio: _____

Data e Ora ACC: _____

Durata **ischemia calda** funzionale (*periodo da PA < 50 mmHg/SaO₂<75%
a inizio Perfusione Regionale Normotermica (NRP) post-mortem
o inizio infusione fredda in assenza di NRP*)

_____ minuti

- Sospensione trattamento prolungato ECLS/ECMO !_!

Durata ECLS/ECMO: _____ giorni _____ ore

DCD (tipo IV) ACC in morte encefalica: durante/dopo periodo di osservazione

accertamento di ME già concluso si - no

Data e ora ACC : _____

Perfusione normotermica regionale si - no

Durata **Ischemia calda** (*da ACC a riperfusione degli organi*) _____ minuti

DBD: Accertamento con criteri neurologici durante ECMO

Lesione cerebrale acuta: (i.e. post-anossica, emorragia in corso di ecmo)

Durata ECLS/ECMO pre mortem: _____ giorni _____ ore

Effettuazione Test di assenza flusso cerebrale : SI - NO

Data e ora termine accertamento (6 ore osservazione): _____

Percorso comune

- Consenso in Vita : SI – NO
- Consenso della Famiglia : SI - NO
- AUTORIZZAZIONE AUTORITA' GIUDIZIARIA: SI - NO

Perfusione Normotermica Regionale - NRP - (ECMO) in situ post- mortem: SI - NO

Data e ora inizio: _____

NOTE:

Organi Allocati

- Rene dx SI – NO
- Rene sx SI – NO
- Fegato SI – NO
- Polmone SI – NO
- Cuore SI – NO

Durata **Perfusione Normotermica Regionale** in situ NRP (ECMO post mortem): _____ ore

Esami in corso di NRP (*in aggiunta a set standard donatore*)

| | PRE ECMO | ECMO | | | | | | |
|--------------------------------|-------------|------|----|----|----|----|----|----|
| Data Ora | | | | | | | | |
| Ore NPR | | 0h | 1h | 2h | 3h | 4h | 5h | 6h |
| pH | | | | | | | | |
| PaO₂ (mmHg) | | | | | | | | |
| PaCO₂ (mmHg) | | | | | | | | |
| Lattati (mEq/L) | | | | | | | | |
| ALT (mU/mL) | | | | | | | | |
| AST (mU/mL) | | | | | | | | |
| Glicemia (mg/dL) | | | | | | | | |
| Creatinemia (mg/dL) | | | | | | | | |
| Blood Flow (L/min) | | | | | | | | |
| Gas Flow (L/min) | | | | | | | | |
| FiO₂ (%) | | | | | | | | |
| EtCO₂ | | | | | | | | |

Biopsia reni: SI - NO _____

Biopsia fegato (estemporanea): SI - NO _____

Prelievo organi : SI - NO

Data e ora inizio prelievo: _____

Note: _____

ORGANI PRELEVATI

Polmoni : SI – NO EVLP : SI - NO ora inizio: _____ biopsia !__!

Fegato : SI – NO MP SI - NO ora inizio: _____ biopsia !__!

Rene Sx : SI – NO MP SI – NO ora inizio: _____ biopsia !__!

Rene Dx : SI – NO MP SI - NO ora inizio: _____ biopsia !__!

Cuore: SI – NO MP SI - NO ora inizio: _____ biopsia !__!

NOTE:

Legenda:

ACC: arresto cardiocircolatorio

Classificazione DCD di Maastricht :

DCD tipo 2 : ACC extra/intra ospedaliero inatteso (uncontrolled DCD)

*DCD tipo 3 ACC in Terapia Intensiva che segue la sospensione/limitazione del trattamento
inefficace e inappropriato (controlled DCD)*

DCD tipo 4 ACC in condizioni di morte con criteri neurologici

ECLS/ECMO: *Rianimazione extracorporea, assistenza emodinamica circolazione extracorporea
e ossigenazione nel paziente con ACC o gravissima insufficienza cardiocircolatoria*

NRP: *Perfusione regionale Normotermica in situ dopo accertamento di morte del donatore*

Perfusione regionale normotermica addominale in situ per la preservazione degli organi con circuito extracorporeo

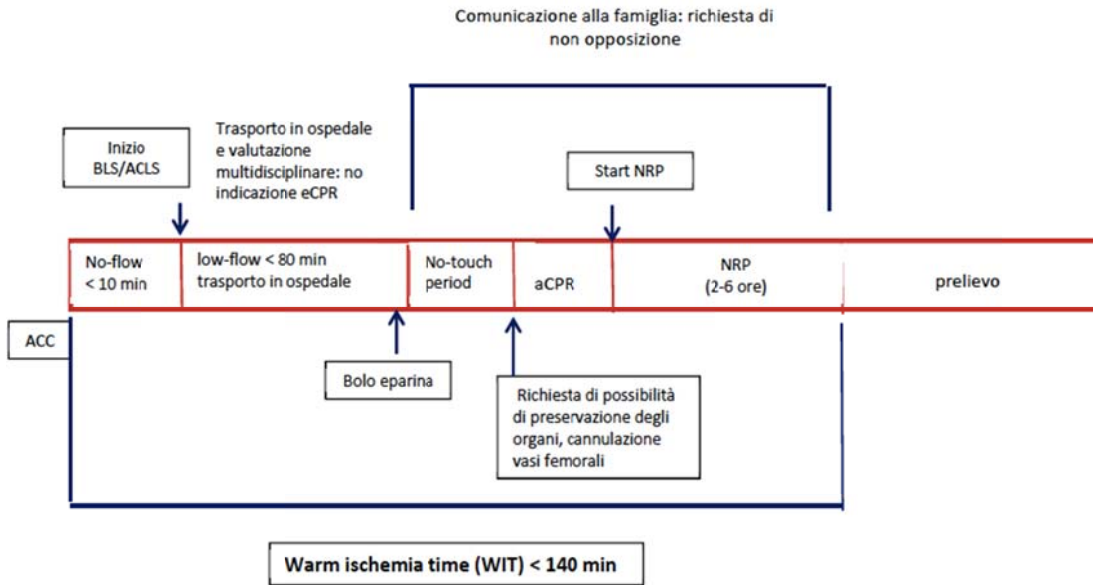


Figura 1: timeline DCD II

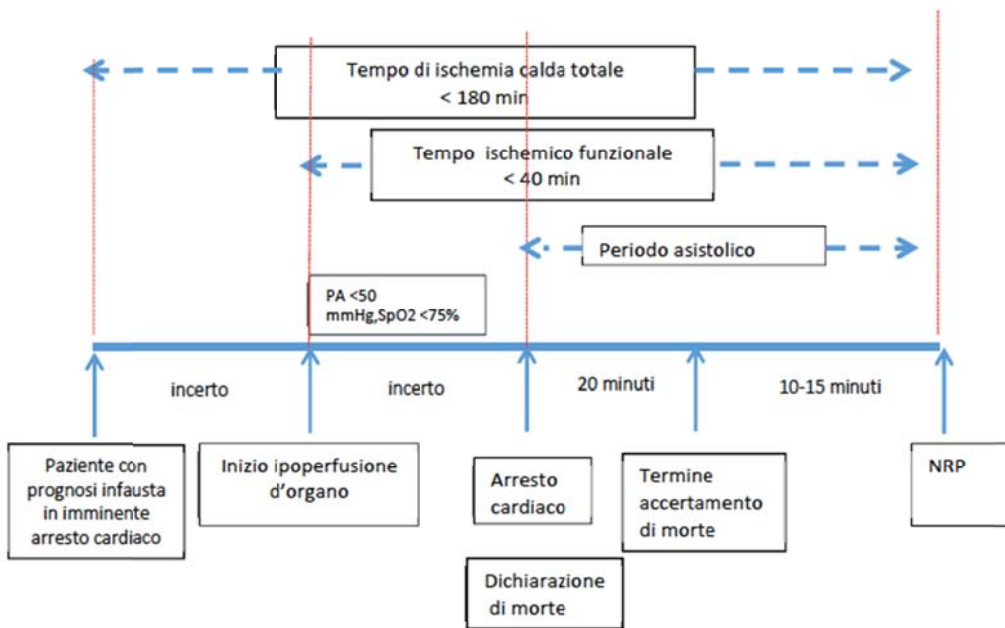


Figura 2: timeline DCD III



Fondazione IRCCS
Policlinico San Matteo – Pavia
Centro Coordinamento Donazioni e
Trapianti

**PROGRAMMA ALBA
PAVIA**

**PRELIEVO DI ORGANI
ADDOMINALI E TORACICI
DA DONATORI IN ASISTOLIA**

Edizione **3.0**
REV 0

20 / 04 / 2017