

4. Những việc cần làm tại khoa Hồi sức cấp cứu khi có người chết não có tiềm năng hiển tạng

Dư Thị Ngọc Thu, BVCR



MỞ ĐẦU

- Khoa Cấp cứu là nơi đầu tiên tiếp nhận tất cả các dạng bệnh, nội khoa, ngoại khoa, cấp cứu chấn thương, đa chấn thương do TNGT.
- Người bệnh đang trong tình trạng khẩn cấp phải xử trí từ sinh hiệu, chảy máu, đau đớn...
- Gia đình hoảng loạn
- **Nhân viên y tế sẽ làm gì trong giai đoạn này?**



Chẩn đoán nhanh
tình trạng bệnh



Xử trí nhanh những cấp cứu hồi sức



TẠI KHOA CẤP CỨU **chúng ta có thể làm gì tốt hơn?**

1. Cấp cứu hồi sức bệnh tối đa
2. *Giải thích tình trạng bệnh rõ ràng với gia đình, tiên lượng, hướng xử trí*
3. *Thông tin đến đơn vị điều phối người hiến tạng khi đánh giá người bệnh tiềm năng*

TẠI KHOA HỒI SỨC **chúng ta có thể làm gì thêm?**

1. Bệnh nhân đã phẫu thuật:

- Tiếp tục chăm sóc và điều trị người bệnh hậu phẫu
- *Giải thích tình trạng bệnh rõ ràng với gia đình, tiên lượng, hướng xử trí*
- *Nếu diễn tiến xấu, đánh giá người bệnh tiềm năng, báo với đơn vị điều phối quản lý người hiến tạng*

2. Bệnh nhân quá chỉ định phẫu thuật:

- Tiếp tục điều trị nội khoa, **hồi sức tích cực, đánh giá sự hồi phục**
- *Giải thích tình trạng bệnh rõ ràng với gia đình, tiên lượng, hướng xử trí*
- *Thông tin đến đơn vị điều phối người hiến tạng*

Bác sĩ điều trị

- Tiếp tục công việc điều trị bệnh
- Đánh giá diễn tiến điều trị
- Đánh giá chết não lâm sàng
- *Giải thích với gia đình*
- **Cập nhật thông tin với Điều phối viên người hiến tạng**
- Hồi sức bảo quản tạng

Điều phối viên người hiến tạng

- Xem hồ sơ đăng ký hiến tạng
- Trao đổi với Bác sĩ điều trị về tình trạng bệnh.
- Xem hồ sơ bệnh án
- *Giải thích với gia đình về hiến tạng*
- Mời Hội đồng chẩn đoán chết não, ngừng tim
- Làm các xét nghiệm đánh giá khả năng hiến tạng, HLA
- **Gới thiệu gia đình với Phòng CTXH**

Điều phối viên người hiến tạng

Bác sĩ điều trị



- Thu thập kết quả xét nghiệm
- Đánh giá khả năng hiến tạng
- Báo về hệ thống (*thông tin người hiến tạng và thông tin Y khoa*)
- Báo các kíp có liên quan
- *Báo lại gia đình về kết quả đánh giá*
- **Báo với các cơ quan chức năng (nếu có)**
- **Phối hợp làm lịch về thời gian phẫu thuật**
- *Báo lại gia đình về thời gian chuẩn bị mổ*
- *Tổ chức cho gia đình lên thăm bệnh lần sau cùng*

ICU - Phòng mổ



Điều phối viên người hiến tạng

- **Báo với Phòng CTXH, với Cơ quan chức năng (nếu có) về thời gian mổ và cùng phối hợp làm việc**
- Tiếp tục theo dõi người hiến tại phòng mổ
- Theo dõi thời gian tim ngừng đập → phòng CTXH → báo với gia đình
- Theo dõi diễn tiến cuộc mổ, ghi nhận tình trạng tạng hiến từ đánh giá của PTV
- Xử lý các tình huống bất thường nếu có xảy ra
- Báo các kíp chuẩn bị khi đến phiên
- Kiểm soát tạng tiếp nhận và vận chuyển

Điều phối viên người hiến tạng tại phòng mổ

- Pháp Y (nếu có)
- Chăm sóc cơ thể người hiến tạng
- Đưa người hiến tạng về với gia đình, nói lời cảm ơn
- Viếng lễ tang , chia buồn
- Phối hợp với chính quyền địa phương trao KNC vì sức khỏe nhân dân

HẬU PHẪU

Phòng Công tác xã hội - Điều phối viên người hiến tạng
– người nhận tạng – Phẫu thuật viên – Kíp hồi sức – kíp điều trị sau ghép

- Theo dõi diễn tiến của cuộc ghép
- Chia sẻ, thông tin với gia đình người hiến tạng về kết quả