

Numéro d'identification unique

Coordonnateur : _____

Cet aide-mémoire est spécifique aux particularités reliées au DDC et s'ajoute aux procédures habituelles d'un donneur.

- Appel à la direction médicale (au besoin)
- Appel au gestionnaire de garde

Évaluation / Planification

- Médical :**
- Évaluation du décès rapide lors de l'arrêt de traitement (échelle du Wisconsin)
 - Contre-indication à l'administration d'héparine
 - Coroner (au besoin)
 - Avis au DSP de l'hôpital (au besoin)
- Famille :**
- Consentement DDC (aucune recherche) et consentement DDN si tissus ou décès neurologique
 - Présence en salle d'opération
 - Remise du dépliant « Pour que la vie continue »
- Copie de la note médicale explicative de la décision du retrait des traitements de maintien des fonctions vitales (TMFV)
 - Histocompatibilité et sérologie
 - Évaluation (examens paracliniques) : CH identificateur et préleveur
 - Planification du prélèvement avec le responsable du bloc et chirurgien préleveur (et aviser Héma-Québec, si tissus)
 - Attribution des reins à la réception des listes d'histocompatibilité

Planification du retrait des traitements de maintien des fonctions vitales (TMFV)

- Disponibilité de 2 médecins pour le constat de décès
- Disponibilité du matériel pour le prélèvement et planification de l'envoi du matériel manquant
- Rencontre avec l'équipe traitante et chirurgicale pour déterminer le rôle de chacun
- Prescription d'héparine et de médication de confort
- Planification des transports
- Plan si patient ne décède pas

Per-Op

- Bilan per-opératoire et bilan post retrait des TMFV (feuille de signes vitaux) à joindre
- Copie du constat de décès à conserver

Suivi

- À la famille (téléphonique ou en personne)
- Aux professionnels de la santé impliqués (équipe traitante)