

QTX : _____

**LIGNES DIRECTRICES DE L'UNIVERSITÉ DU WISCONSIN
POUR ÉVALUER UN DONNEUR POTENTIEL APRÈS DÉCÈS CARDIOCIRCULATOIRE**

L'évaluation suivante devrait se concrétiser seulement après qu'une décision ait été prise par la famille du patient ainsi que par le médecin du patient de retirer les traitements de soutien. Le médecin du patient doit être consulté avant de procéder à l'évaluation.

PREMIÈRE ÉTAPE : Cochez la boîte appropriée dans chacune des catégories.

Type d'intubation	
Endotrachéale	<input type="checkbox"/>
Trachéostomie	<input type="checkbox"/>

Vasopresseur	
Aucun	<input type="checkbox"/>
Un vasopresseur	<input type="checkbox"/>
Plusieurs vasopresseurs	<input type="checkbox"/>

DEUXIÈME ÉTAPE : Enregistrez les signes vitaux du patient avant de commencer le test.

Signaux vitaux	
Pression artérielle	<input type="checkbox"/>
Pouls	<input type="checkbox"/>
Saturation d'oxygène	<input type="checkbox"/>

Taille et poids	
Taille (cm)	<input type="checkbox"/>
Poids (kg)	<input type="checkbox"/>

TROISIÈME ÉTAPE : Date et heure de début : _____.

Débranchez le patient du ventilateur. **Après un intervalle de 10 minutes¹**, enregistrez l'information dans chacun des tableaux ci-dessous :

Effort respiratoire ?	
Oui	<input type="checkbox"/>
Non	<input type="checkbox"/>

Si oui →

Fréquence respiratoire/min
<input type="text"/>

Force d'inspiration négative (FIN) ²
<input type="text"/>

² L'inh. peut prendre cette mesure en utilisant un manomètre.

Signaux vitaux	
Tension artérielle	<input type="checkbox"/>
Pouls	<input type="checkbox"/>
Saturation d'oxygène	<input type="checkbox"/>

Volume courant
<input type="text"/>

Date et heure de fin : _____.

¹ Si, à tout moment, le patient devenait instable (sat. O₂ < 70%, T.A. syst. < 80), il serait nécessaire de cesser l'évaluation afin d'enregistrer les paramètres ci-dessus.

GRILLE D'ÉVALUATION DE L'UNIVERSITÉ DU WISCONSIN
POUR LES DONNEURS D'ORGANES POTENTIELS APRÈS DÉCÈS CARDIOCIRCULATOIRE

CRITÈRES	POINTAGE ATTRIBUÉ	POINTAGE TOTAL
Respirations spontanées après 10 minutes	-	
Fréquence > 12	1	
Fréquence < 12	3	
VC > 200 cc	1	
VC < 200 cc	3	
FIN > 20	1	
FIN < 20	3	
Aucune respiration spontanée	9	
IMC		
< 25	1	
25-29	2	
>30	3	
Vasopresseurs		
Aucun vasopresseur	1	
Un vasopresseur	2	
Plusieurs vasopresseurs	3	
Âge du patient		
0-30	1	
31-50	2	
51 et plus (pas au Québec)	3	
Intubation		
Tube endotrachéal	3	
Trachéostomie	1	
Oxygénation après 10 minutes		
O ₂ Sat > 90%	1	
O ₂ Sat 80-90%	2	
O ₂ Sat < 79%	3	
	Pointage total	
Date de l'extubation	Heure de l'extubation	
Date du décès	Heure du décès	
	Temps total	

Pointage :

- 8-12** Risque élevé de respiration spontanée après l'extubation
13-18 Risque modéré de respiration spontanée après l'extubation
19-24 Risque faible de respiration spontanée après l'extubation

Lewis et al. Development of the University of Wisconsin. Donation after Cardiac Death Evaluation Tool. Prog Transplant. 2003 Dec 13(4):265-73. Used with permission.