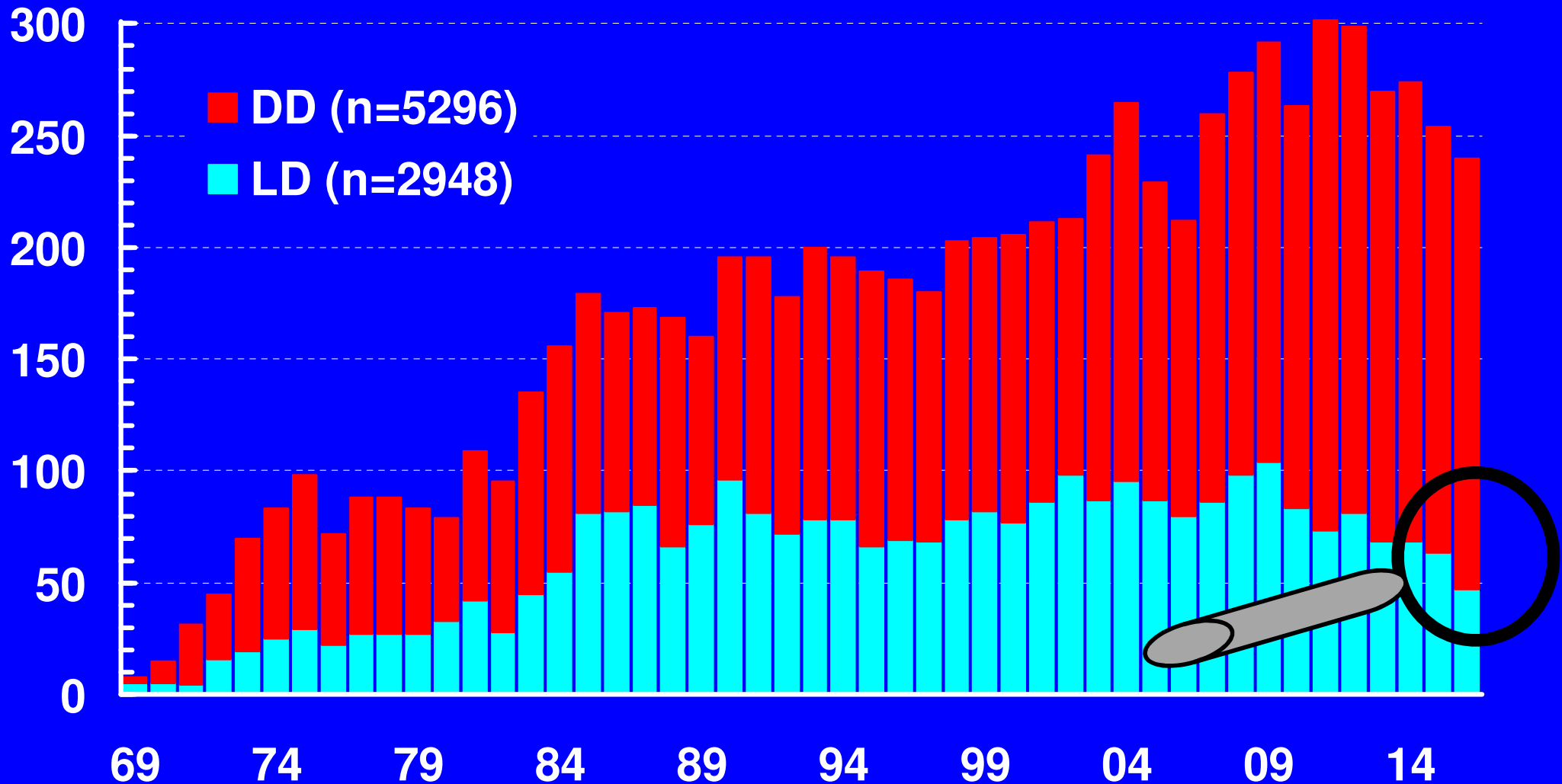


Performed renal transplants Rikshospitalet 1969-2016.



Transplantasjon med levande givar

2017

77

mot 47 i 2016!

Arbeidsgruppe living donation

- Starta på Samarbeidsmøtet 2016
- Representantar frå kvar helseregion
Marit Solbu, Hege Tho Stokstad,
Inger Karin Lægreid, Jan Rocke,
Ingegjerd Sekse, Lasse Gøransson,
Morten Reier Nilsen, Geir Nordbø, Aud Høieggen
Morten Skauby, Geir Mjøen, Karsten Midtvedt, Fanny Bruserud,
Anna Varberg Reisæter
- To møter på Gardemoen
- Spørreundersøkelse vedr. 2016

207 resipienter påmeldt Skandiatransplant i 2016 -Hva skjedde med mulig living donor?

- 22% motsatte seg LD
- 29% hadde potensiell LD, avslått lokalt
- 3,6% hadde potensiell LD, avslått RH
- For å få transplantert 43 LD, ble det startet utredning hos 127 potensielle donorer.

Konklusjon 2016

- Påbegynner 3 donorer per LD tx ressurskrevende
- De fleste donorer avslås lokalt

Informasjon til resipient og donor

- Informasjon til resipient er ”døråpneren”
 - Behov for strukturert og god informasjon om den beste formen for RRT
- Resipient og donor har bruk for omtrent samme/overlappende informasjon om transplantasjon med nyre fra levende giver



Til deg
som er spurt
om å gi en
nyre



God informasjon til den som skal gi nyre – behov for tilsvarende til den som skal få nyre

- Alminneliggjøring av emosjonelle aspekter/samvittighetskvaler – tanker og følelser som er vanlige også hos resipient
- «Det er helt vanlig at man får tanker som:
 - Hva hvis **den som gir nyren får store plager eller sykdom** (smerter, et stygt arr, sårinfeksjon, nedsatt nyrefunksjon) etter donasjonen?
 - Hva hvis nyren ikke fungerer eller blir avstøtt og **donasjonen gjøres forgjeves?**
 - Hva hvis giveren av en eller annen grunn **angrer?**
 - Blir jeg stående i en evig **taknemlighetsgjeld** til giveren?
 - Vil jeg noen gang kunne ha et **normalt og balansert forhold** til den som har gitt meg nyren?
 - Hvordan skal jeg klare å **forholde meg til den jeg har oppgitt som mulig giver, men som kanskje ikke har lyst?**
 -»

Plan:

- Utarbeide *felles* informasjonsbrosjyre
 - Til resipient og donor
 - Utgangspunkt: «Til deg som er spurt om å gi en nyre»
 - utfordring: dekkende, men ikke for langt
- Etter hvert: nettverktøy?

Sjekkliste for samtale med potensiell levende giver av nyre.

1. Alle potensielle levende givere skal få informasjonsbrosjyren “Til deg som har blitt spurt om å gi nyre”. Denne bør gjennomgås.
2. Kartlegge donors forventinger og oppfatning av hva nyredonasjon innebærer.
3. Prøv å få et inntrykk av donors motivasjon.
Hvor nært er forholdet til resipienten?

4. Er donor utsatt for utilbørlig press?

5. Beskrive kronisk nyresykdom på generelt grunnlag.
Kort gjennomgå aktuelle behandlingsalternativer inkludert dialyse og nyretransplantasjon fra avdød giver.

Informere om risiko for tap/reduert funksjon av graft ved ev kirurgiske komplikasjoner, ved reaksjon og ved residiv av grunnsykdommen.

6. Mulige konsekvenser/risiko for donor ved å ha én nyre.
7. Perioperativ risiko, postoperative smerte, sykemelding.
8. Lang tids risiko: blodtrykk /nyresvikt/mortalitet
9. Gjennomgå undersøkelser som ledd i utredningen og hvorfor disse gjøres
10. Tilbud om årlig kontroll etter donasjon, ved personlig oppmøte ev pr telefon. Forklare hvorfor det er viktig å møte på regelmessige kontroller.
Avdekke evt. kardiovaskulære risikofaktorer.
11. Mulighet for å trekke seg når som helst i utredningsprosessen. Kan gjentas.
12. Det er viktig at donor vet hvor de kan henvende seg i løpet av utredningen og etter donasjon. Gi ut kontaktinfo (Nyreskolen).

En stor takk til alle levende givere av nyre



Vidare...

- LD gruppen vil halda fram
- Utkast frå LD gruppa vil verta sendt ut på høring
- Spørreundersøkelse vil verta gjenntatt
- Faglig utvikling, standardisert samtale, utredning
- Donorkurs, godkjente for spesialistutdannelsen
- Vi ønsker living donor ansvarlig lækjar på alle sentrene
på høring
nyhetsbrev og litteratur
spørreundersøkelsen
- 100 levande givar transplantasjonar i 2018!