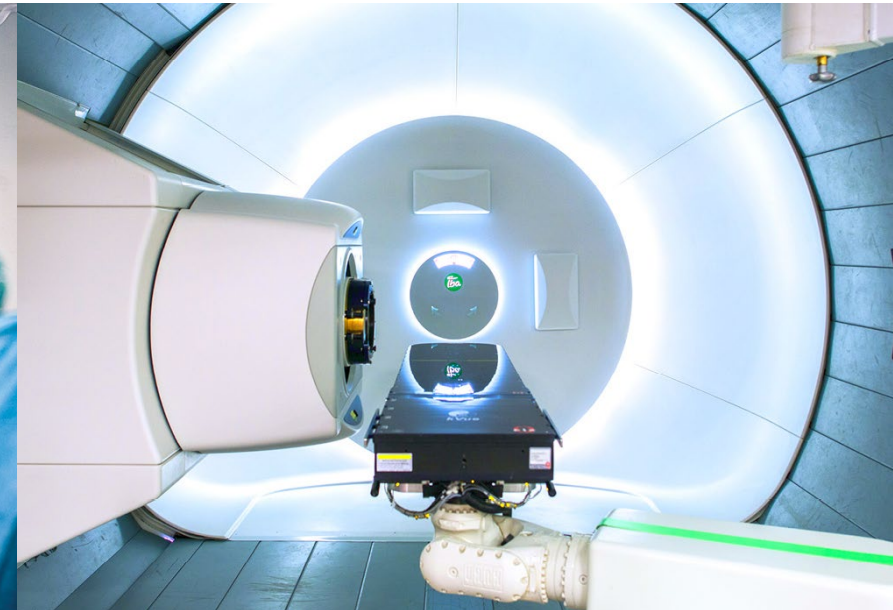




9. Interprofessioneller Gesundheitskongress

Organspende bei Kindern – eine interdisziplinäre und multiprofessionelle Herausforderung

Digital und Interprofessionell - Best Practice in der Pädiatrie am Dresdner Universitätsklinikum
05.07.2022 J. Jahnke, L. Steeger, D. Brandt





Fallbericht

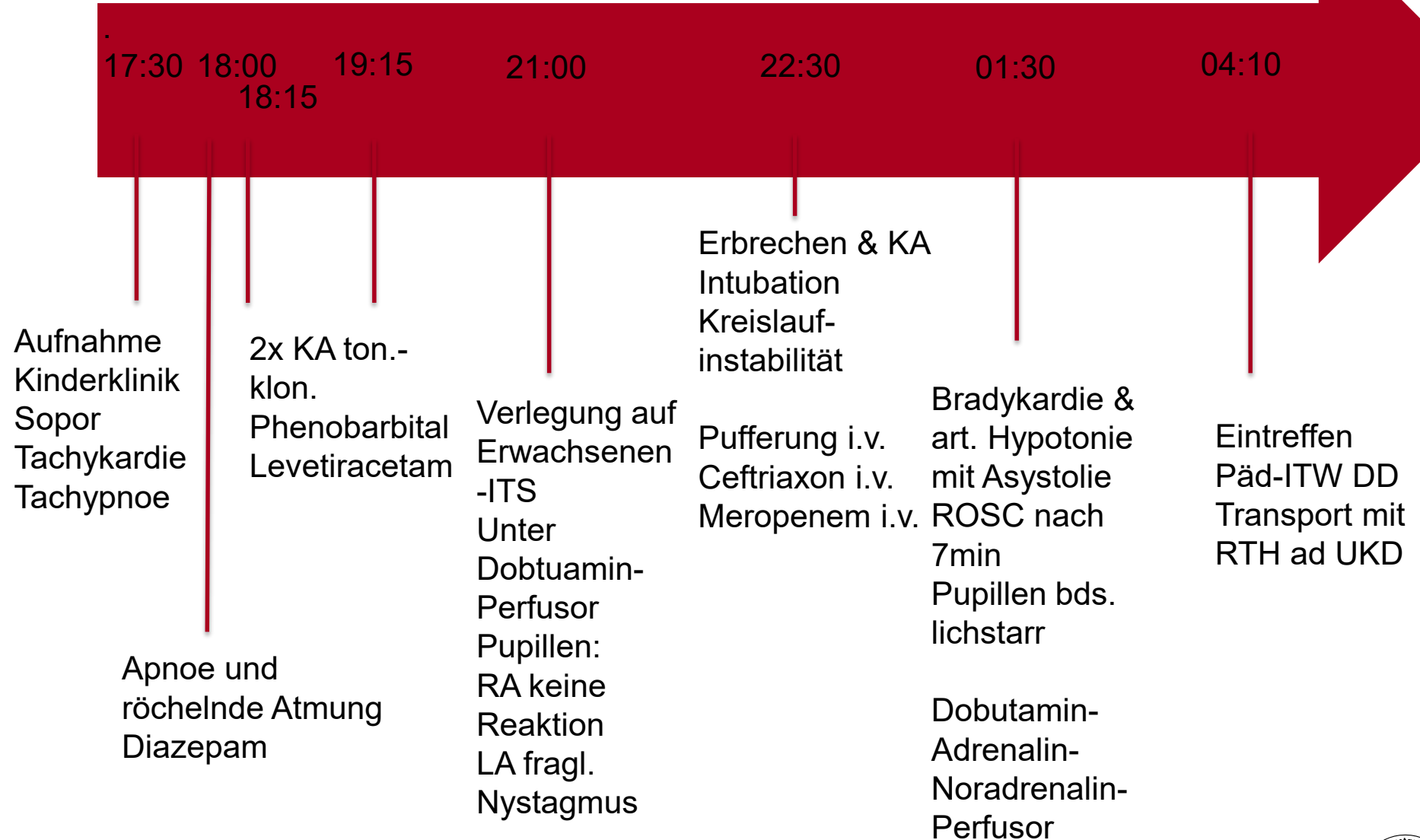
Fallbericht

- 12 jähriges Mädchen, 40kg, keine Vorerkrankungen
- 2 Tage vor Aufnahme: Husten, Schnupfen, Abgeschlagenheit
 - >> SARS-CoV-2 Ag (Selbst-)Test **positiv**
- 1 Tag vor Aufnahme Fieber bis 38,3°C, wirkte laut Mutter ängstlich
- Am Aufnahmetag war das Mädchen auffallend schlapp, wirkte abwesend gegen 17:00 Uhr Alarmierung des Rettungsdienstes. Erbrechen
- Bei Eintreffen apathisches Kind, stabiler Kreislauf, Temp. 41,4°C, PCM i.v. und Infusionstherapie

Fallbericht

Tag 1

Tag 2



Fallbericht

Tag 2

05:40 06:10

cCT Angio

cCT (low dose)



„Fehlende Kontrastierung des Circulus Willisii.
Hirnstammblutung mit Einbruch in den IV. Ventrikel.
Vaskuläre Malformation?“

Fallbericht - Befunde

- Infratentorielle raumfordernde Blutung (Gefäßmalformation)
- Status epilepticus
- Schock
- Z.n. HKL-Stillstand mit ROSC
- Disseminierte intravasale Koagulopathie
- Z.n. Hyperpyrexie
- Rhabdomyolyse
- E.coli Bakteriämie / Sepsis?
- SARS-CoV-2 Infektion / Covid-19?



Besonderheiten und Herausforderungen bei Kindern

**Akute
schwere
Erkrankung**

IHAD

**Erkennen
des IHA**

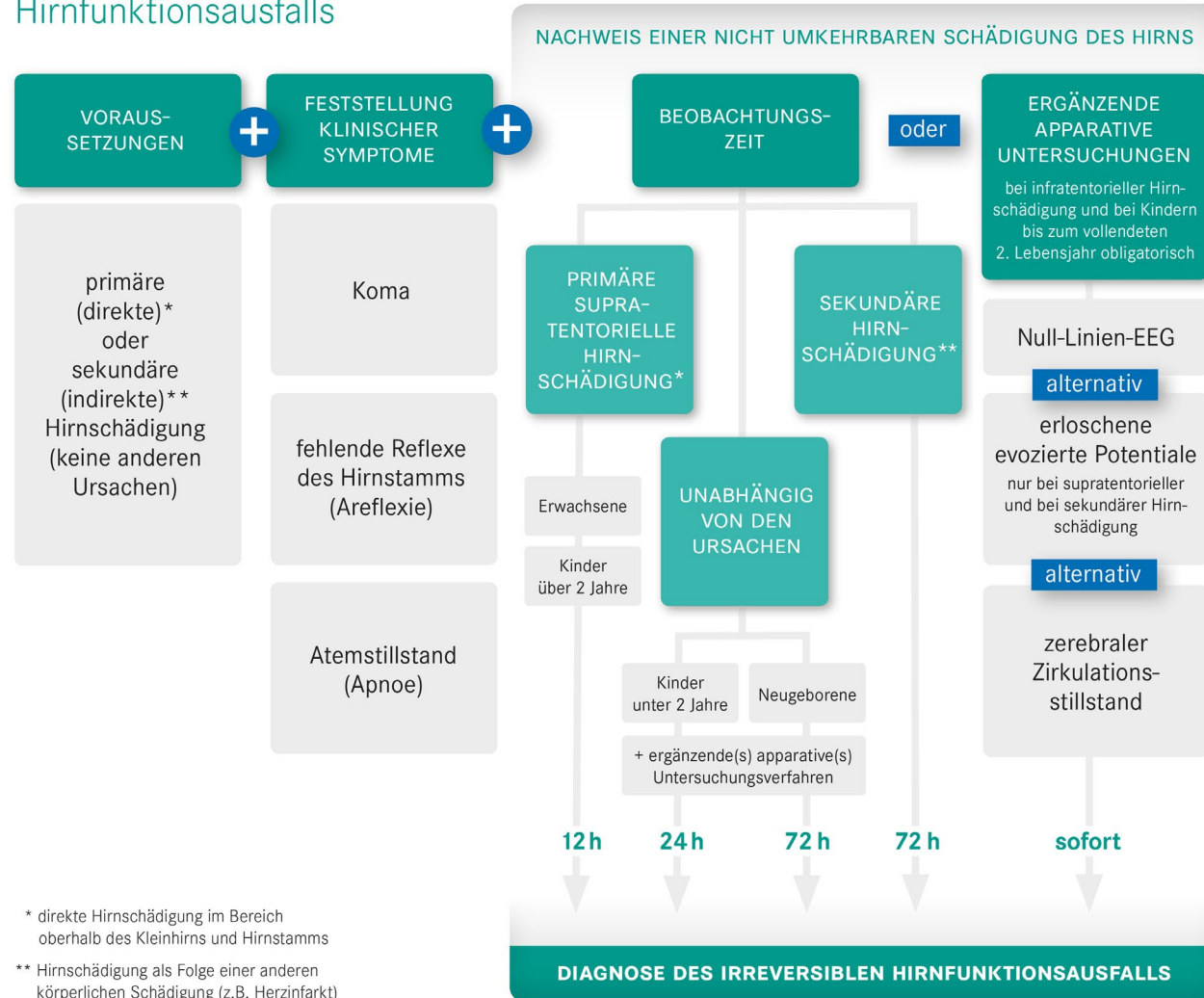
**Erkennen
potentieller
Organspender**

**Mitteilung der
Todesnachricht**

**Frage nach
Organspende**



Diagnostik zur Feststellung des irreversiblen Hirnfunktionsausfalls



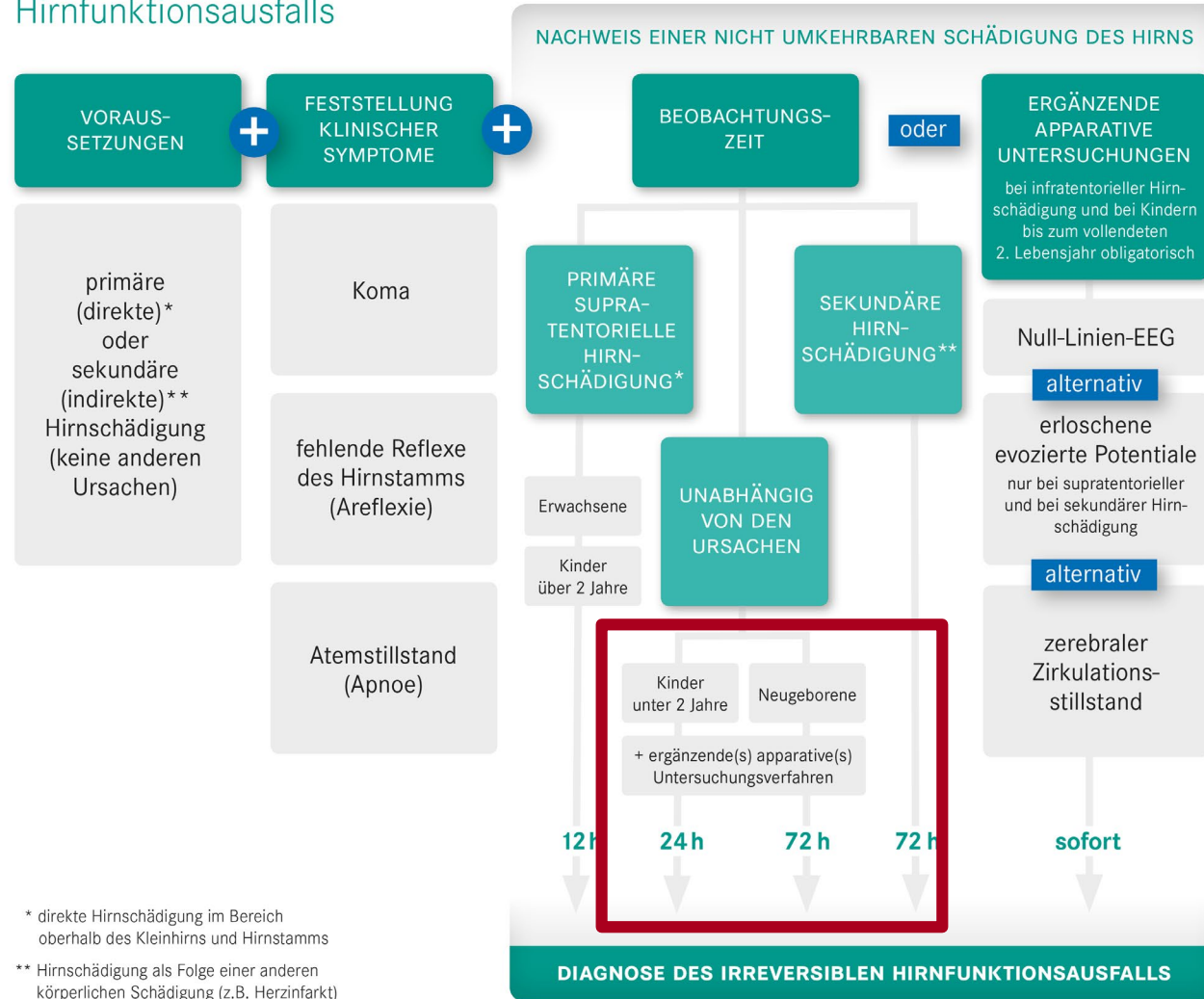
Stand: 20.12.2016

* direkte Hirnschädigung im Bereich oberhalb des Kleinhirns und Hirnstamms

** Hirnschädigung als Folge einer anderen körperlichen Schädigung (z.B. Herzinfarkt)



Diagnostik zur Feststellung des irreversiblen Hirnfunktionsausfalls



Stand: 20.12.2016

* direkte Hirnschädigung im Bereich oberhalb des Kleinhirns und Hirnstamms
 ** Hirnschädigung als Folge einer anderen körperlichen Schädigung (z.B. Herzinfarkt)



**Akute
schwere
Erkrankung**

IHAD



**Erkennen
des IHA**

**Erkennen
potentieller
Organspender**

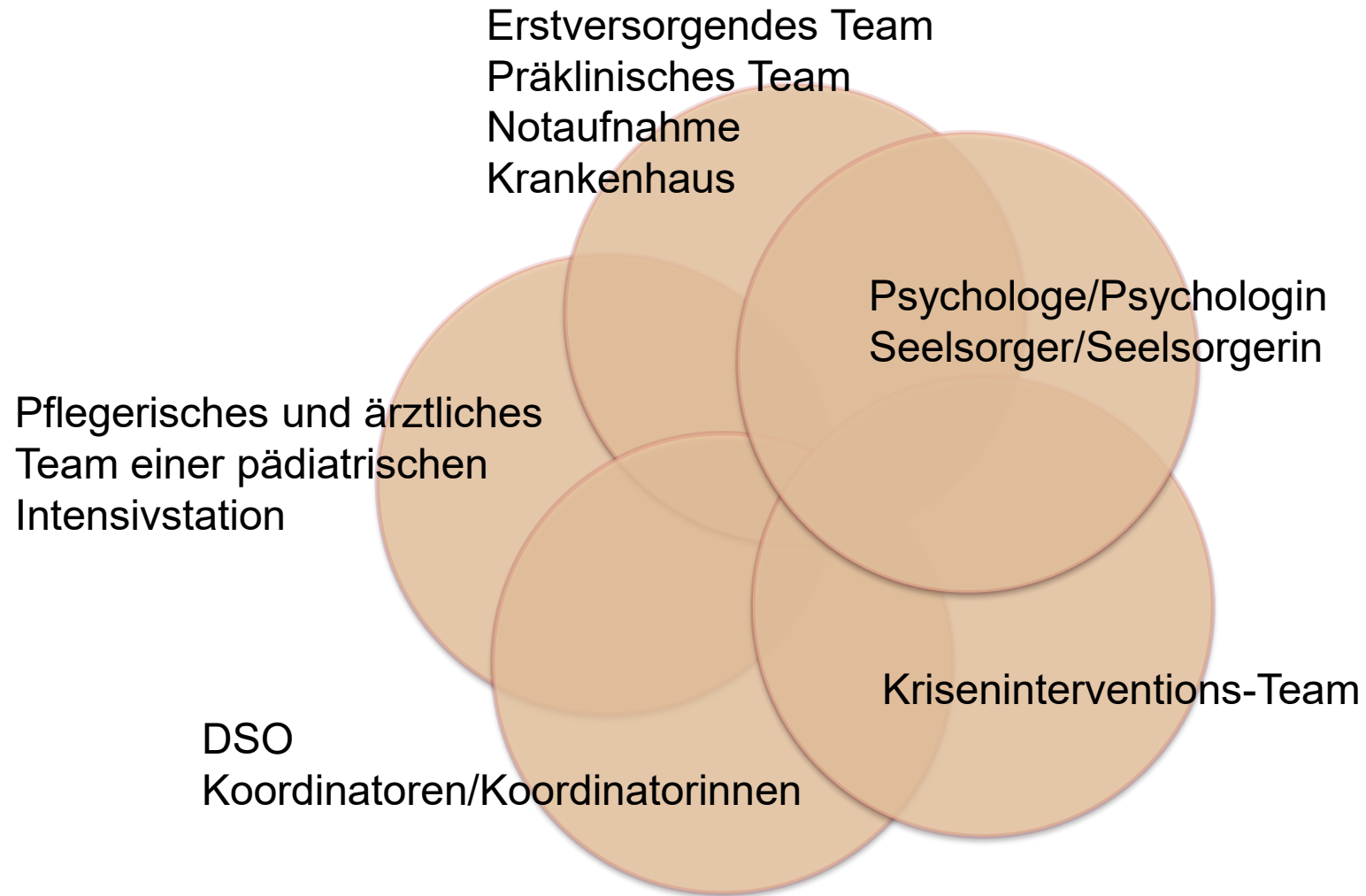
**Mitteilung der
Todesnachricht**

**Frage nach
Organspende**

Organprotektion ...

Abschiednehmen (z.T. mehrzeitig)

Explantation?





Angehörigenbetreuung bei kindl. Organspende

Angehörigenbetreuung bei kindl. Organspende

- Psychosoziales Team am UKD → generelles Angebot für alle Angehörigen mit stationär aufgenommenen Kindern
- Versterben eines Kindes:
 - „Schmetterling“ – Vorbereitung Team
 - Arbeitsgruppe „Trauer“
 - Angehörigengespräch
 - zunächst Eltern (möglichst nicht bisher behandelnder Arzt allein)
 - Möglichkeit/Zeit für größere Runde geben
 - Wer will/soll/muss (wie) Abschied nehmen?
 - Eltern, Großeltern, Geschwister,...
 - Freunde, KiTa, Schule, Sportgruppe,...
 - Tiere? ...
 - Was für Rituale sind jetzt wichtig?
 - Handabdrücke?, Locken abschneiden?,...
 - Waschen/Ankleiden
 - Gebete (Religionszugehörigkeit beachten)? ...
- Organspende hierbei kein Hindernis!

Angehörigenbetreuung bei kindl. Organspende



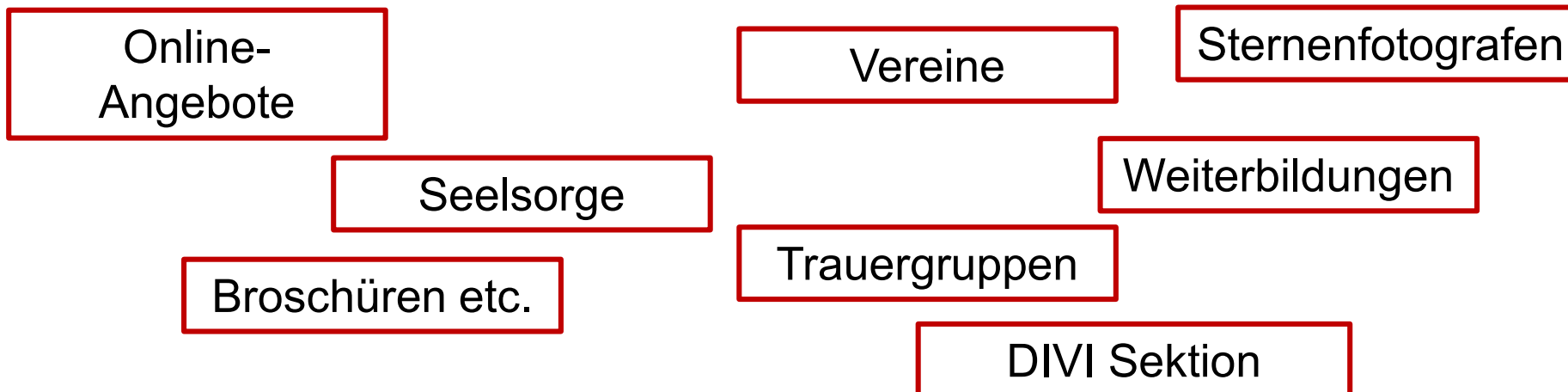
Angehörigenbetreuung bei kindl. Organspende

- Abschiednahme auch nach Entnahme ermöglichen
 - Einladung zum Nachgespräch – immer proaktiv!!
 - Nachsorge und Eingehen auf Wünsche der Familie (bspw. Beerdigung)
 - Rituale vom Team ausgehend (z.B. Brief zum 1. Todestag)
-
- Teamnachbesprechung
 - CarusCare

Angehörigenbetreuung bei kindl. Organspende



Kann man nicht allein!



Angehörigenbetreuung bei kindl. Organspende

Offene Fragen unsererseits...

- Was können auch wir immer wieder noch verbessern?
- Was machen solche Fälle mit dem Team?
 - An wen muss alles gedacht werden?: KollegInnen der apparativen Diagnostik, Team der Explantation, Transport...?
- Herausforderungen solche Situationen so würdevoll wie möglich zu gestalten. Was ist überhaupt möglich?
- Herausforderungen in der Pathologie
- Nachsorge: Was ist vielleicht auch zu viel?



Zeit für Diskussion und Fragen



Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit.