

# Aangepast Programma scholingsavond

---

19.00 – 19.05	Opening en inleiding door de avondvoorzitter <i>Dr. Nico Hoogerwerf, anesthesioloog Radboudumc, medisch leider MMT</i>
19.05 – 19.15	Casus ter introductie <i>Drs. Joost Peters, traumachirurg / MMT-arts</i>
19.15 – 19.40	Stand van zaken transplantatieprotocollen en mogelijkheden Welke patiënten, welke organen, uitleg preservatie techniek <i>Dr. Daan van der Vliet, transplantatiechirurg, Radboudumc / Willem Hordijk, transplantatie - coördinator, Radboudumc</i>
19.40 – 19.45	Casus. “Waar doen we het voor”. <i>Nico Hoogerwerf</i>
19.45 – 19.50	Korte samenvatting Scoop&Run protocol RAV GZ, <i>Nico Hoogerwerf</i>
19.55 – 20.15	Dotteren met autopulse <i>Drs. Marleen van Wely, interventiecardioloog, Radboudumc</i>
20.20 – 20.40	Pauze
20.40 – 21.00	Ethische dilemma's <i>Prof. dr. Evert van Leeuwen, IQ Healthcare, Radboudumc</i>
21.05 – 21.20	Juridische dilemma's en –aspecten <i>Mr. Ineke Corté, jurist Gezondheidsrecht, Radboudumc</i>
21.20 - 21.30	Afsluiting door de avondvoorzitter

AZO Scholingsavond

Prehospitale reanimatie:  
“Wanneer overwegen we orgaandonatie?”

13-01-2016



# Disclosure belangenverstremgeling van de sprekers

(potentiële) belangenverstremgeling	Geen
Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties met bedrijven	
•Sponsoring of onderzoeksgeld	Geen
•Honorarium of andere (financiële) vergoeding	Geen
•Aandeelhouder	Geen
•Andere relatie	Geen

# actualiteit

- Minder orgaantransplantaties
- 4% minder donoren
- Minder hersendoden
  
- Hartdood: geen orgaandonor?
- Gaat over hart transplantaties
  
- Andere organen (nieren) wél!



Dinsdag 12 januari 2016 Het laatste nieuws het eerst op NU.nl



Voorpagina

Net binnen

Algemeen

Binnenland

Buitenland

Politiek

Economie

Geld

Ondernemen

Beurs

V&D

Sport

Voetbal

Dakar Rally

Schaatsen

Meer Sport

MijnTeam

Tech

Tech Awards

Internet

Gadgets

Games

Mobiel

Entertainment

Achterklap

Films en series

Muziek

Boek en cultuur

Media

Lifestyle

[NU.nl](#) > [Lifestyle](#) > [Gezondheid](#)



## Minder orgaantransplantaties in 2015

Gepubliceerd: 12 januari 2016 12:31

Laatste update: 12 januari 2016 12:30



**Artsen hebben vorig jaar minder organen getransplanteerd. Het aantal transplantaties met organen van overleden donoren daalde met 4 procent, van 785 in 2014 naar 755 in 2015.**

Levende mensen stonden 511 keer een orgaan af, een daling van 5 procent.

De daling heeft te maken met de manier waarop donoren zijn gestorven. Als iemand hartdood is, kan een transplantatie vaak niet doorgaan. Het hart is bijvoorbeeld niet meer geschikt.

Een hersendode kan in principe alle organen doneren. In 2015 waren er meer hartdode donoren en minder hersendode donoren dan in 2014. Die verhoudingen schommelen en daar is niets aan te doen.

De Nederlandse Transplantatie Stichting heeft de cijfers bekendgemaakt. Als een overledene niet is geregistreerd als orgaandonor, gebeurt het vaak dat nabestaanden weigeren mee te werken met een transplantatie. De stichting maakt zich daar zorgen over.

# Aangepast Programma scholingsavond

---

19.00 – 19.05	Opening en inleiding door de avondvoorzitter <i>Dr. Nico Hoogerwerf, anesthesioloog Radboudumc, medisch leider MMT</i>
19.05 – 19.15	Casus ter introductie <i>Drs. Joost Peters, traumachirurg / MMT-arts</i>
19.15 – 19.40	Stand van zaken transplantatieprotocollen en mogelijkheden Welke patiënten, welke organen, uitleg preservatie techniek <i>Dr. Daan van der Vliet, transplantatiechirurg, Radboudumc / Willem Hordijk, transplantatie - coördinator, Radboudumc</i>
19.40 – 19.45	Casus. “Waar doen we het voor”. <i>Nico Hoogerwerf</i>
19.45 – 19.50	Korte samenvatting Scoop&Run protocol RAV GZ, <i>Nico Hoogerwerf</i>
19.55 – 20.15	Dotteren met autopulse <i>Drs. Marleen van Wely, interventiecardioloog, Radboudumc</i>
20.20 – 20.40	Pauze
20.40 – 21.00	Ethische dilemma's <i>Prof. dr. Evert van Leeuwen, IQ Healthcare, Radboudumc</i>
21.05 – 21.20	Juridische dilemma's en –aspecten <i>Mr. Ineke Corté, jurist Gezondheidsrecht, Radboudumc</i>
21.20 - 21.30	Afsluiting door de avondvoorzitter

---

# Vanavond:

- Chirurgische aspecten
- Organisatie rondom transplantatie
- Casuïstiek
- Cardiologische aspecten
- Ethiek
- Juridische kanttekeningen



# Casus

## orgaantransplantatie

Nico Hoogerwerf



---

# MMT inzet regio Veenendaal

Woensdagmiddag

- Oproep verkeersongeval : Fietster vs auto, ernstig gewond

Bij aankomst:

- Vrouw, ± 45jr,
- patiente op brancard, kap-ballon beademing
  - A. bedreigd obv:
    - Aangezichtsletsel, bloed in mondholte
    - Neurologie
  - B. bdz AG, saturatie 92%, rhonchi bdz
  - C. P85, RR 100/65, geen grote #, bekken/buik stabiel
  - D. E1M1V1, wijde pupillen, reflex -/-
  - E. Aangezichts#

---

# MMT inzet regio Veenendaal

- Plan:
  - RSI en intubatie
  - Bloeddruk herstel ivm brein perfusie
  - Hypertone therapie ivm hersenoedeem
  - Tranexaminezuur ivm bloeding aangezicht
  - Snel naar Level1 traumacentrum (UMCU)
- Probleemloze behandeling volgens plan
- Onderweg bloeddruk omhoog met vulling en shotjes fenylefrine naar 130/80 mmHg
- Aankomst UMCU:
  - Overdracht: ernstig neuro met aangezichtstrauma
  - letterlijk: “slechte casus, maar denk evt aan organen...”

---

# Acute OK Radboudumc

Donderdag

- Dienst als anesthesioloog Acute OK
- 14:00 Aanmelding 2x niertransplantatie
- Trigger: ??
  
- Papier bij doos met de nier:
  - Donor: vrouw, 45jr, neurotrauma, UMCU
  - → Patiënte van casus dag ervoor...
  
- Circel was weer rond
  
- Tenslotte: 2x succesvolle niertransplantaties

---

# Conclusie:

- Prehospitale behandeling patiënt
  - Oxygenatie & circulatie ondersteuning
  - Primaire doel behandeling patiënt en hem/haar behandelen
  
- MAAR ook:
  - Direct invloed op kwaliteit eventuele donororganen igv infaust letsel



# Introductie en uitleg Scoop&Run rea protocol *(Pierre van Grunsven)*

- Bedoeld als nieuw regionaal protocol
- Alle rea's (ook "asystolen") aanbieden voor PTCA
- Potentiële orgaan donoren?
- **Volgende AZO avond (17-2):**
  - nieuwe ERC reanimatie protocollen
  - Herkansing van dit verhaal...

Vooraankondiging Scoop en Run\* reanimatie patiënt VRGZ

Definitie scoop en run reanimatie,

- Iedere reanimatie van een patiënt tenzij de beoordeling is "medisch zinloos handelen" door de AVP.

"Vooraankondiging verloopt in principe altijd via de MKA-centralist naar de SEH"

Alleen in het geval van ROSC en wanneer er een ECG kan worden gemaakt is er rechtstreeks contact met de cardioloog

- Geslacht/leeftijd/ indien bekend naam geboortedatum.
- Was er getuige arrest ja/nee
- BLS uitgevoerd ja/nee
- Eerste ritme defibrilleerbaar \*\* ja/nee
- ROSC ja/nee
- Huidige ritme
- Airwaymanagement vorm maskerballon /ET/LTS
- Verwachte aankomsttijd

\* < 10 min voorkeur transport vanaf blok 3.

\*\* Beoordeling eerste ritme AED telt mee.  
Denk aan invullen Ambuform



# AZO- scholingsavonden

<b>17-02-2016</b>	<b>Nieuwe reanimatierichtlijnen</b>
<b>09-03-2016</b>	<b>Ouderen en acute zorg</b>
<b>13-04-2016</b>	<b>Opgeschaalde zorg</b>
<b>08-06-2016</b>	<b>Acuut buikletsel</b>
<b>09-11-2016</b>	<b>Kindertrauma</b>
<b>14-12-2016</b>	<b>Acute Interne Geneeskunde</b>

voor meer informatie zie: [www.azo.nl](http://www.azo.nl)

