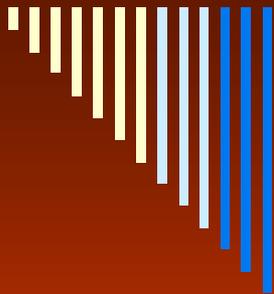


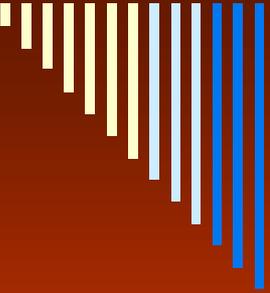
Organiser les prélèvements de tissus...

Une autre mission des coordinations de dons?

Anne Joosten
Coordination de dons-CHU Charleroi
SIZ 30 mai 2012

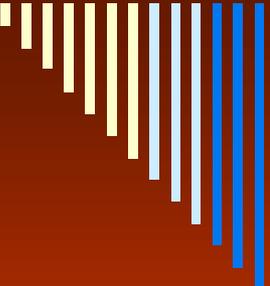


- Les coordinations en Belgique
- Les donneurs de tissus
- Procédures de prélèvement
- Freins au prélèvement
- Expérience locale
- Analyse des besoins
- Conclusions



Les coordinations de dons

- Directive européenne (7 juillet 2010)
 - Obligation de coordination partout où il y a possibilité de dons d'organes
- Transposition belge
 - Reconnaissance des coordinations de dons dans les USI (projet GIFT)
 - Financement de la fonction
 - Garde 24h/24



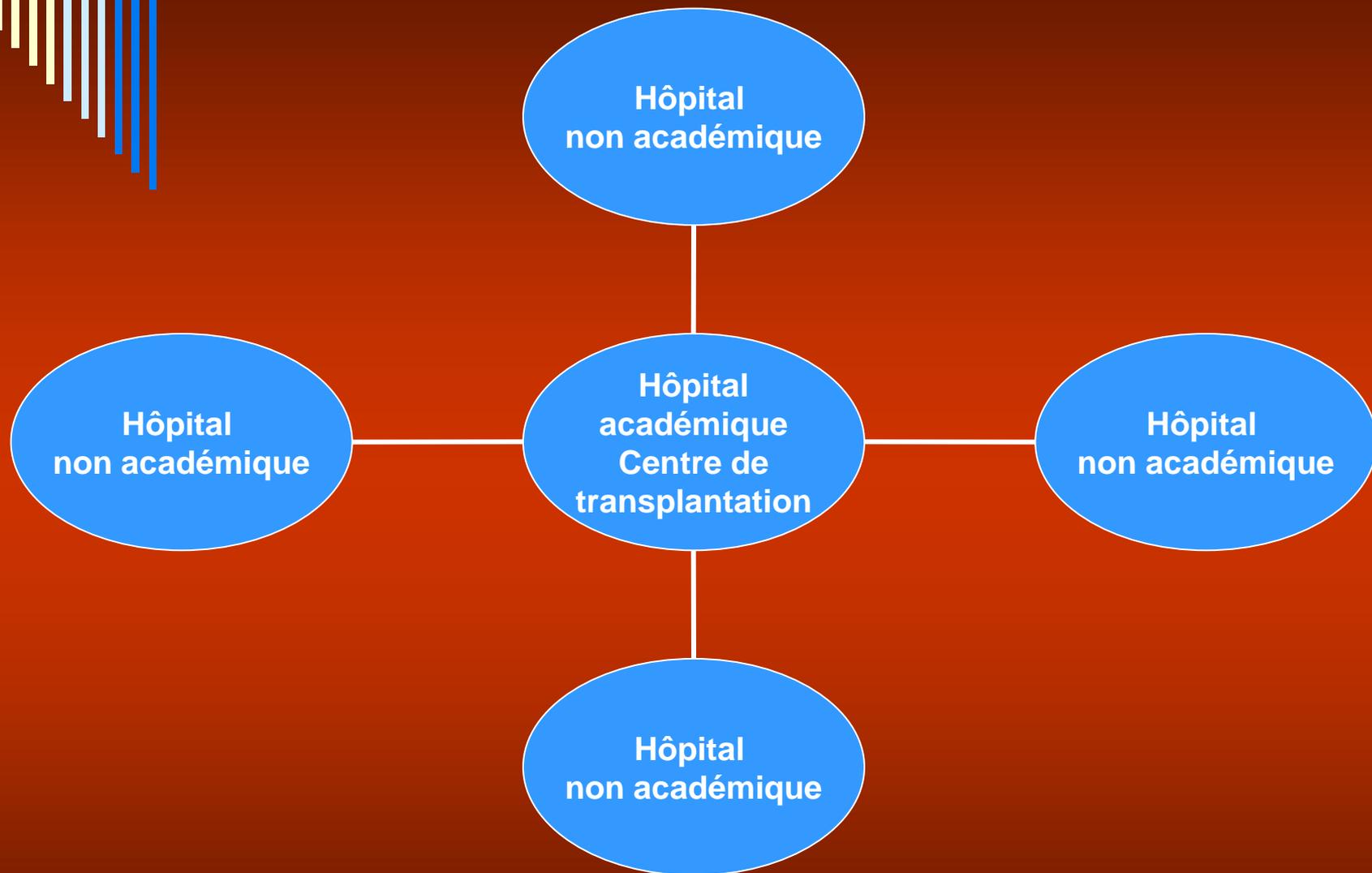
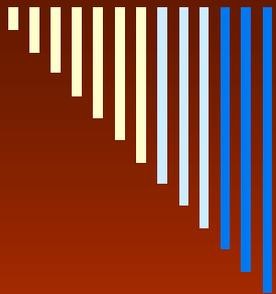
La coordination en Belgique

□ La coordination de transplantation

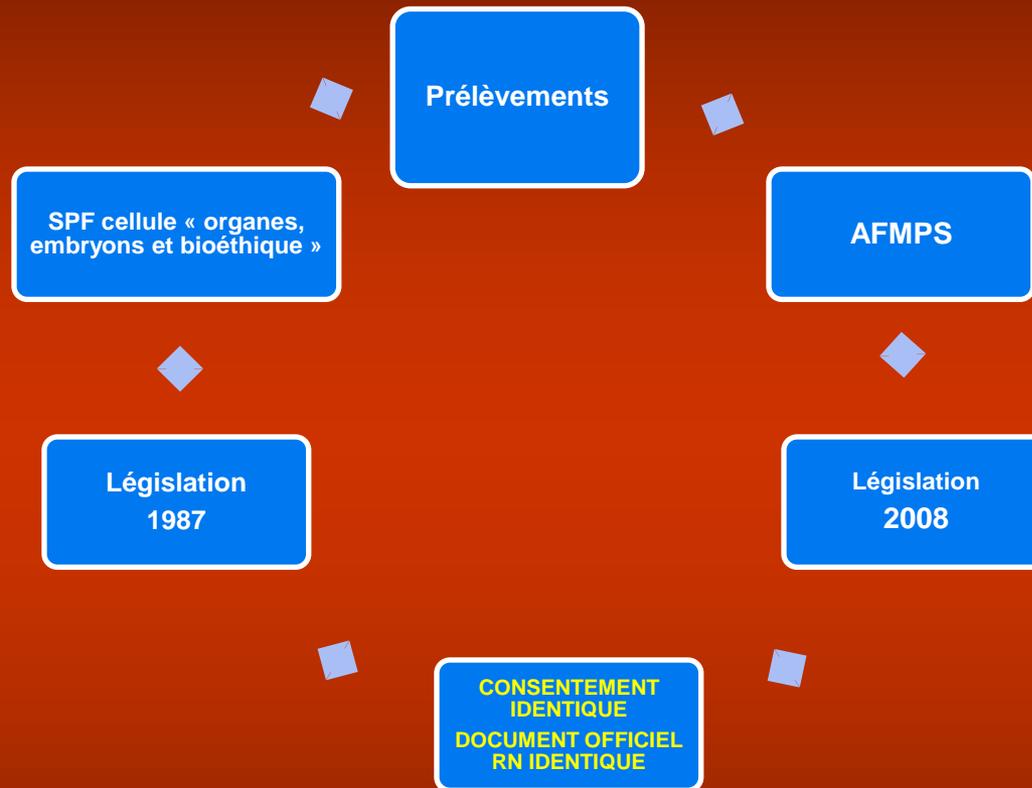
- ❖ Hôpital universitaire
- ❖ Prélèvement et transplantation
- ❖ Garde 24h/24

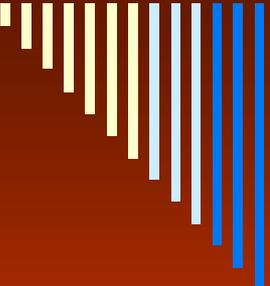
□ La coordination de dons

- ❖ Hôpital périphérique
- ❖ Prélèvement
- ❖ Garde 24h/24



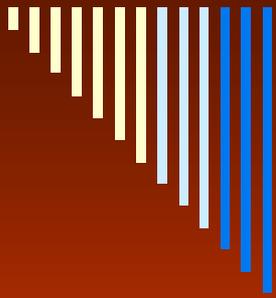
Rappel législation





Types de donneurs tissus

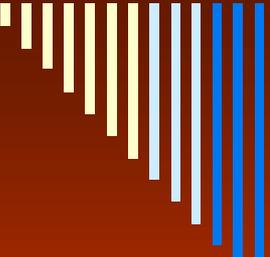
- Donneurs vivants : ex :remplacement têtes fémorales
- Donneurs cadavériques :
 - Cœur battant (mort cérébrale)
 - **Organes et tissus**
 - Cœur non battant (NHBD)
 - **Organes et tissus**
 - Cœur non battant (après arrêt circulatoire)
 - **Tissus**



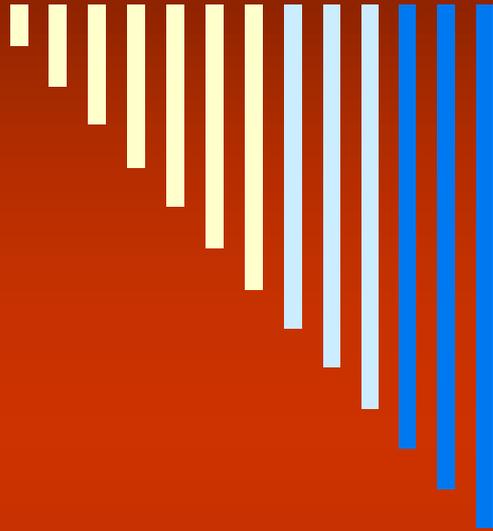
Procédure; prélèvements organes et tissus

- Patient donneur « potentiel » d'organes
 - ✓ Procédure de recueil des consentements
 - ✓ Patient, entretien avec les proches, judiciaire..
 - ✓ PAS D'OPPOSITON
- = donneur effectif d'organes et de tissus

L'équipe de coordination de transplantation
gère le timing des prélèvements pour les
organes et pour les tissus

- 
- Prélèvement des tissus réalisés après le prélèvement des organes
 - Allongement du temps opératoire (2 à 8h)
 - Durée totale d'un prélèvement au bloc opératoire; organes et tissus: (6 à 12h)

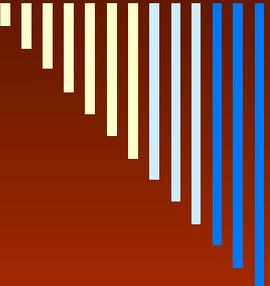
Coordination locale



Coordination de transplantation
(centre universitaire)

Eurotransplant
Banques tissus



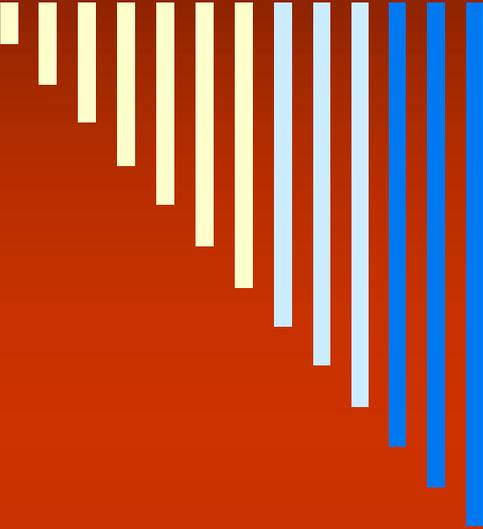


Procédure; prélèvements de tissus (seuls)

L'équipe de coordination de transplantation n'intervient pas dans la gestion du donneur

- Ni au niveau décisionnel (don ou pas don)
- Ni au niveau des accords
- Ni au niveau des banques (contacts, accueil équipes)
- Ni au niveau du personnel (Chirurgien, personnel infirmier au bloc opératoire)

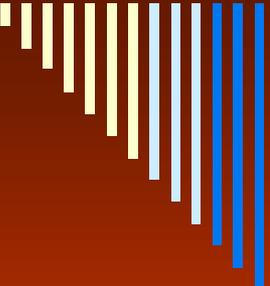
L'organisation est gérée en totalité par le centre donneur



Coordination locale

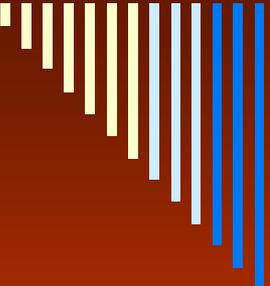
Banques tissu





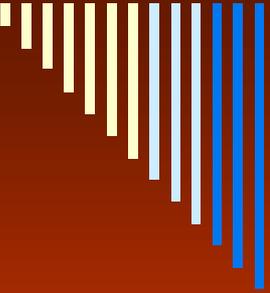
Déroulement d'un don de tissus

- Décès d'un patient
 - ATCD et critères de décès compatibles avec don
 - Vérification RN (*police..*)
 - Entretien avec les proches
- = donneur effectif
- Contact avec les banques
 - Organisation du timing
 - Prélèvement
 - Post-prélèvement



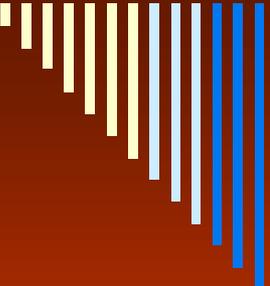
Freins au développement des prélèvements

- ❑ Méconnaissances du sujet
- ❑ Pas de centralisation « nationale » des informations sur les banques
 - Types de banque
 - Procédures de prélèvement
 - Financement des prélèvements
- ❑ Pas de notions de besoins
- ❑ Accès au registre national / Qui? Comment?



Unités cibles

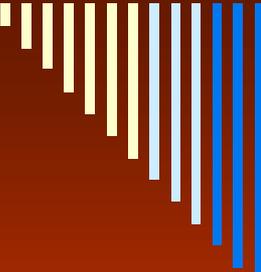
- Urgences
- U.S.I.
- NN



EXPERIENCE LOCALE

- DETERMINER LES POSSIBILITES
- Revue des dossiers décès « donor action »
 - 24 lits USI
 - 1 service urgences
 - +/- 250 décès / an

 - *NN*



1

- ENCODAGE TOUS DECES

2

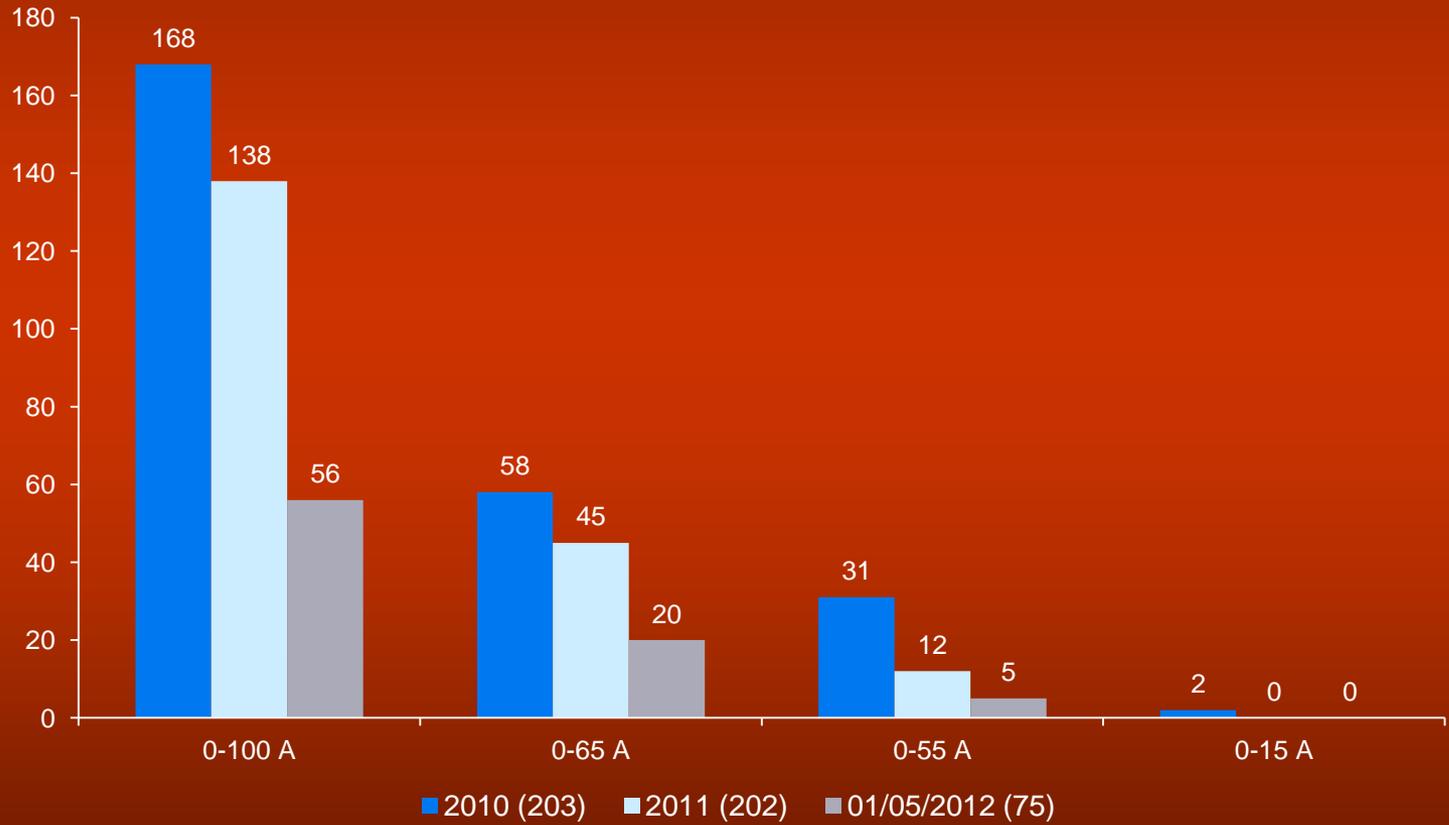
- RETRAIT DES C.I. STRICTES

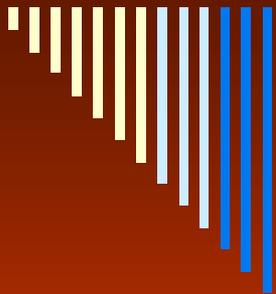
3

- TRI SELON TRANCHES D'AGE
- 100 A – 65A – 55A – 15A

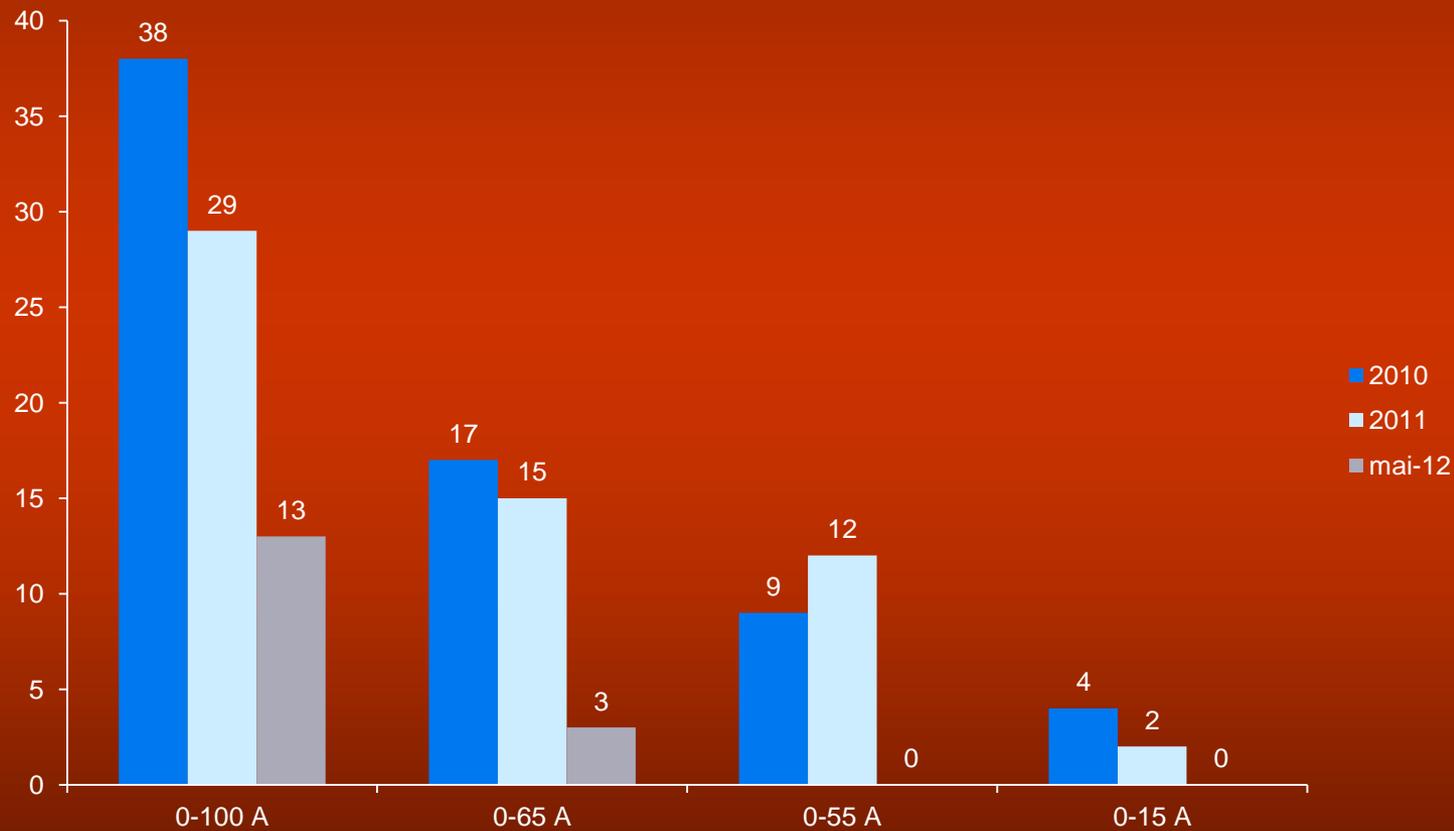
Expérience locale

usi



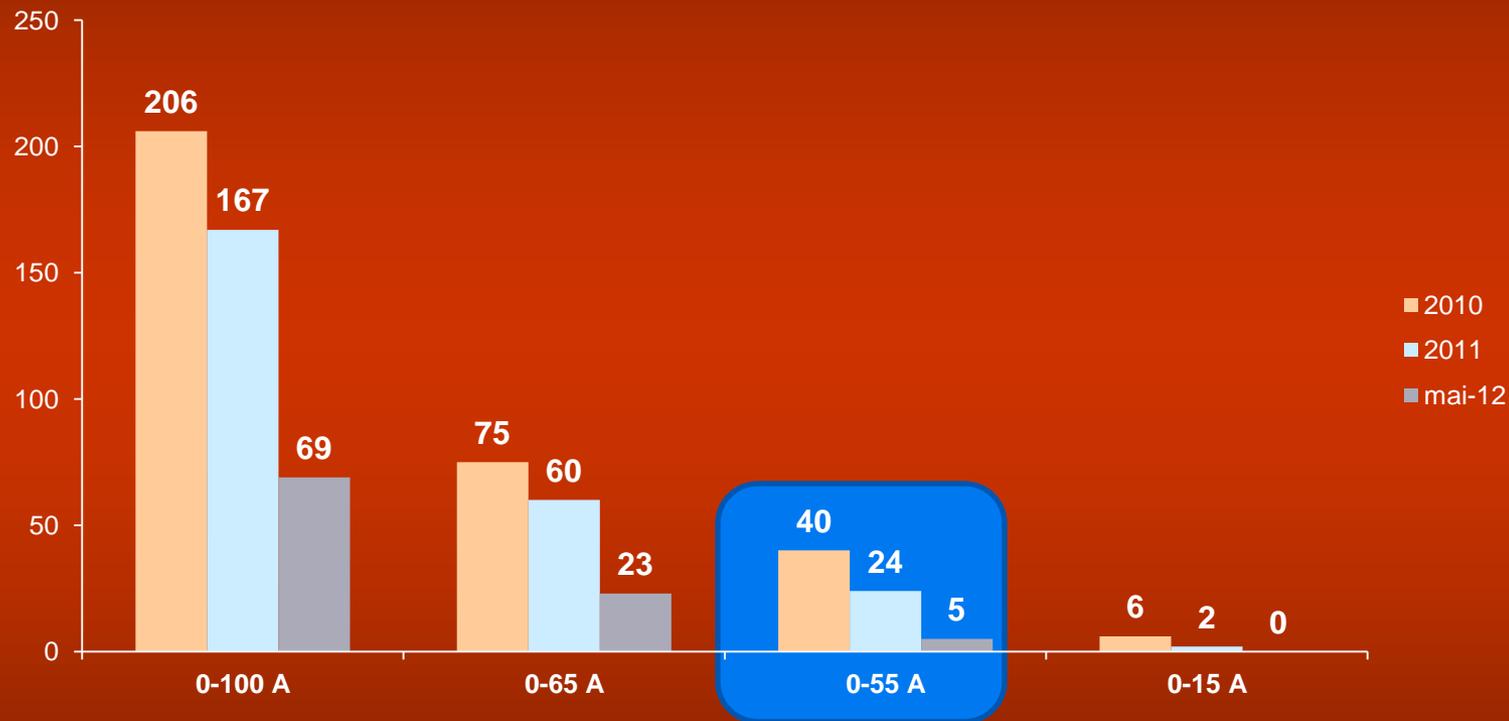


URGENCES

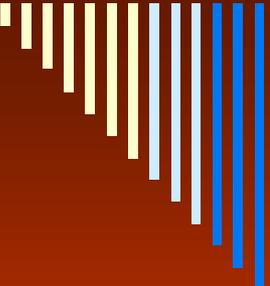


Siz nursing 30 mai 2012

USI ET URGENCES

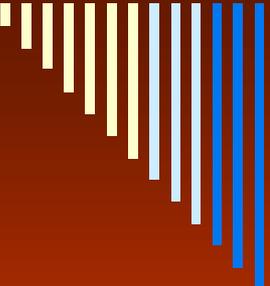


+/- 2 à 3 patients par mois pour 1 centre



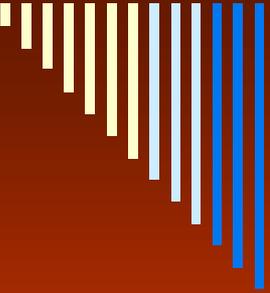
Besoins pour développer les prélèvements de tissus

- Logistiques
- Ressources humaines



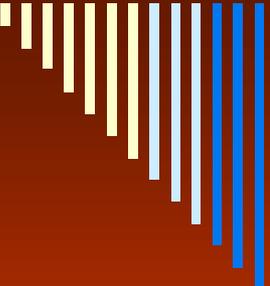
Besoins logistiques nationaux

- Registre national = accès facilité
- Liste des banques (coordonnées) et réseau géographique
- Site internet???
- Procédure précise de prélèvement // type de tissus
 - Indic –
 - CI –
 - Délai d'arrivée –
 - Durée d'intervention -



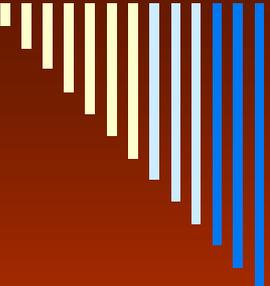
Besoins logistiques locaux

- Procédures précises établies sur base des procédures des banques // types de tissus
 - *ATTENTION AU « MORCELLEMENT DU CORPS »*
- Etablir un organigramme décisionnel pour identifier les patients donneurs potentiels de tissus
- Définir les besoins en matériel ; bloc op....(*glace pillée...*)
- Reprise du corps par la famille (rapide)



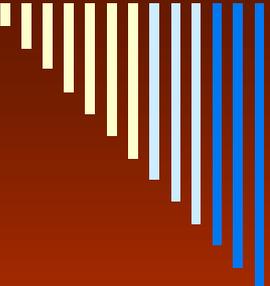
Ressources humaines ■ niveau national

- Disponibilité du personnel des banques
 - Ressources suffisantes?
 - Disponibilité??
 - Horaire large..



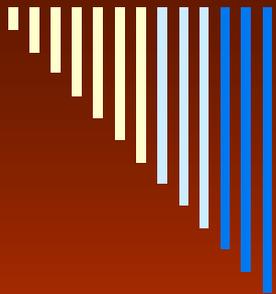
Ressources humaines ■ niveau local

- Coordination de dons 24h/24
- Si pas .. « réseau de personnel « ressource » en cas de besoins »??
- Personnel de bloc même si aide à minima.
- Former les équipes impliquées (nursing et médicale) à l'accueil des familles



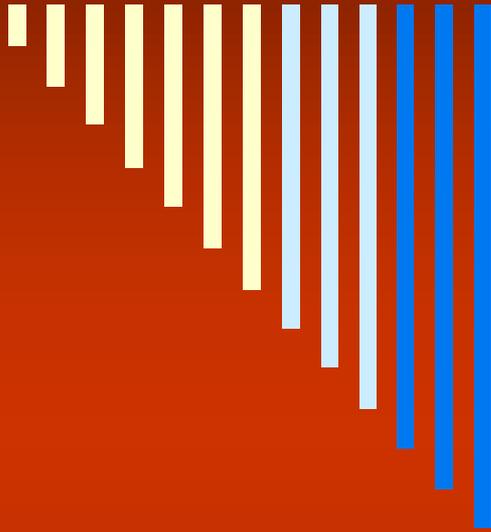
Conclusions

- ❑ Les coordinations sont un maillon essentiel pour la sensibilisation au don de tissus
- ❑ Peut permettre de développer l'expérience en ce domaine
- ❑ Permet de structurer les procédures
- ❑ Est le relai entre tous les acteurs de terrain
- ❑ Peut être un soutien lors des entrevues avec les familles



- La demande et le besoin de tissus existent
- Le développement des coordinations de dons doit permettre l'augmentation des prélèvements

**Le prélèvement de tissus mérite une réflexion
avec tous les acteurs**



Merci de votre attention