

Formular zum Organweitertransport LKT



ET-Nr.: _____ D-Nr.: _____

☐ Niere links☐ Niere rechts

Abgelehnt von (Transplantationszentrum): _____

Grund für Ablehnung: _____

1) Organ von der Maschine genommen	<input type="checkbox"/> ja, Uhrzeit: _____
	<input type="checkbox"/> wenn nein, weiter mit 5)
2) Präparation am Organ ist erfolgt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
3) Schnellschnitt/Biopsie entnommen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
(Cave: Wenn ja, Ergebnis an DSO gesondert weiterleiten)	
4) QF ¹ ggf. ECLF ² online ausgefüllt	<input type="checkbox"/> ja
5) Weiterversand via SCS oder LKT?	<input type="checkbox"/> SCS, dann weiter mit a)
	<input type="checkbox"/> LKT, dann weiter mit I)

Static Cold Storage - SCS	LifePort® Kidney Transporter - LKT
a) Organ gespült mit HTK <input type="checkbox"/> ja	
b) Organ ordnungsgemäß verpackt <input type="checkbox"/> ja 1. Beutel: Perfusionslösung 2. Beutel: NaCl/Ringerlösung 3. Beutel: ohne Flüssigkeitszugabe	I) Organ (wieder) ordnungsgemäß im LKT und perfundiert <input type="checkbox"/> ja, Uhrzeit: _____ II) akustischer Alarm aktiviert <input type="checkbox"/> ja
c) Eis nachgefüllt bis zur oberen Markierung in Transportbox <input type="checkbox"/> ja, Uhrzeit: _____	III) Eisbehälter geprüft und ggf. nachgefüllt <input type="checkbox"/> ja, Uhrzeit: _____
d) Begleitmaterial im Deckel der Transportbox vorhanden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Serumröhrchen/EDTA-Röhrchen <input type="checkbox"/> Milz/Lymphknoten	IV) Begleitmaterial im Trolley vorhanden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Serumröhrchen/EDTA-Röhrchen <input type="checkbox"/> Milz/Lymphknoten
	V) Zubehör im Trolley vorhanden <input type="checkbox"/> ja • 1 Netzkabel • 1 Konverter 12V-Netz/Bordnetz • 1 LKT-Kurzanleitungen • 1 LifePort® Kidney Transporter Benutzerhandbuch • 1 Handlungsanweisung für den Umgang mit dem LifePort® Kidney Transporter im Transplantationszentrum • 1 Deichsel • Nicht genutzte sterile LKT-Abdecklochfolien/Verpackungssets
e) Transportbox ordnungsgemäß verschlossen <input type="checkbox"/> ja, Uhrzeit: _____	VI) LKT in Trolley eingesetzt <input type="checkbox"/> ja

BITTE NICHT VERGESSEN:

Organbegleitpapiere (in verschlossenem Umschlag) außen an der Box befestigen bzw. in die Klarsichtseitentasche des LKT-Trolleys einlegen:

a) Organ Report

b) Formular zum Organweitertransport LKT (dieses Formular)

„Human Organ For Transplant“-Schild (Anlage 8) mit neuer Zieladresse versehen

Anmerkungen:

Datum

Uhrzeit

Name des Arztes in Druckbuchstaben

Unterschrift

¹ QF: Quality Form / ² ECLF: Expanded Categorization of Lesions Form