

Abord des proches chez le donneur très âgé

Réunion des coordinations

Mercredi 4 Avril 2018

Saintes

Présentation de 2 cas cliniques

- Dossier d'une femme de 93 ans

Le 23 Avril 2017

- Dossier d'une femme de 87 ans

Le 30 Avril 2017

1^{ère} Situation

- Me G 93 ans admise pour AVC hémorragique diagnostiqué sur scanner: Hématome parenchymateux pariétal gauche avec engagement falcoriel à l'arrivée aux urgences du CH;
- Histoire de vie: vit seule, autonome ;
- Passage d'1 ide par jour
- A une nièce et un neveu dans la région

Suite 1ère situation

- Antécédents médicaux:
- -Hypercholestérolémie;
- -Hypertension artérielle;
- -Artériopathie membres inférieurs;
- -Cholecystectomie;
- -Prothèse totale de hanche;
- Bilan d'entrée: Créat =105;
- -Asat = 98 – Alat =147

Contexte et Evolution

- Aggravation neurologique dès l'arrivée au SAU. (Glasgow 5);
- Pas de ressource neurochirurgicale
- Prise en charge en réanimation après abord anticipé par le réanimateur sur contact téléphonique avec la nièce; Elle transmet une absence d'opposition à un don d'organes après échange avec le neveu;

Evolution à H24

- H24: Abolition des réflexes du tronc cérébral
- Confirmation de la mort encéphalique sur l'angioscanner et absence de pathologie qui contre indiquerait un don d'organes
- Coordination appelée
- Famille recontactée et informée de la dégradation neurologique et souhait de les rencontrer en réanimation;

Entretien avec la famille

- -Rencontre avec médecin/ide/coordinatrice
- 1 seul entretien en 2 temps:
 - Explications sur la dégradation neurologique ;
 - Confirmation de la possibilité du don d'organes;

La famille réaffirme que Me G n'avait pas émis d'opposition à leur connaissance au don d'organes;

Suite de l'entretien

- La famille reste seule avec la coordination afin d'expliquer les étapes de la procédure et de répondre aux questions;

-1ere demande de la famille:

Elargir les visites aux amies de Me G;

Connaitre les organes prélevables au vue de son age et S'assurer que les organes ne soient pas utilisés pour des essais;

Suite des entretiens

- Accueil de plusieurs amies dans les heures qui suivent:

Les amies souhaitent rencontrer la coordination pour exprimer leur étonnement sur le don d'organes à 93 ans et leur manque de connaissances sur cette possibilité à cet âge;

Elles posent des questions à la coordination et prennent la documentation mise à leur disposition afin de parler autour d'elles de la possibilité d'être donneur même en étant très âgé;

Suite et fin de la procédure

- Au total, le foie fut qualifié;
- Au 31/01/2018, le greffon est fonctionnel;

2^{ème} situation

- Me S, 87 ANS admise le 30/04/2017 en neurologie suite à un accident vasculaire ischémique thrombolysé;
- Au décours de la thrombolyse , elle présente des céphalées brutales justifiant l'arrêt de la thrombolyse ;
- Elle est transférée de suite au scanner qui montre un accident vasculaire hémorragique;
- -La surveillance clinique démontre une dégradation neurologique dans les heures qui suivent (glasgow 4);

Antécédents médicaux

- Hypertension artérielle traitée
- AIT en 2016
- Créatinémie: 57 à l'entrée
- Asat : 37
- Alat : 25

Suite de la prise en charge

- Transfert en réanimation après contact téléphonique avec la famille par le médecin qui informe de la dégradation irréversible des fonctions cérébrales et de la possibilité du don d'organes;
- Pas d'opposition au transfert en réanimation transmise par la famille ,qui vient lui rendre visite dans les heures qui suivent;

Suite en réanimation

- A J1 en réanimation, le médecin constate l'abolition des réflexes du tronc cérébral ;
- La mort encéphalique est confirmée par la suite à l'angioscanner;
- Un appel téléphonique à la famille est réalisé afin d'organiser un entretien avec le médecin, l'ide et la coordinatrice;
- (Famille: époux, 2 enfants et une petite fille extrêmement proche de ses grands parents);

Les entretiens

- Synthèse sur le déroulement et l'évolution depuis la prise en charge à l'hôpital;
- Réponse aux questions sur son état au moment des entretiens:
 - -Est-ce qu'elle ressent quelque chose?
 - -Est-ce qu'elle entend ou perçoit la présence de ses proches?,,,,,
 - -Qu'est ce qui va se passer dans la journée?
- Présentation ensuite de la procédure de prélèvement d'organes ; Les proches confirment que Me S n'avait pas émis d'opposition.

Suite de la rencontre avec les proches

- Famille présente tout au long de la procédure et questionne sur:

-l'attribution des greffons ;

-le devenir à moyen et long terme des greffons d'une personne très âgée;

La famille fait part de son étonnement sur la possibilité de prélèvement d'organes à cet âge et exprime sa crainte que la greffe n'aboutisse pas;

Suite des entretiens

- La famille demande s'il est possible de connaître l'issue de l'intervention et est rassurée de savoir qu'il est possible de connaître les nouvelles des receveurs;

Devenir des greffons

- Au final: 2 reins sont qualifiés et prélevés;
- Le foie est qualifié et prélevé;
- Au 31/01/2018: les greffons sont fonctionnels;
- La petite fille a demandé des nouvelles des receveurs en Février 2018;

En conclusion

- 2 familles favorables au d'organes;
- Besoin d'être rassuré sur la finalité des prélèvements du fait du grand âge des donneurs;
- Accompagnement des familles tout au long des 2 procédures avec de nombreux temps d'échanges avec la coordination et professionnels de réanimation car plusieurs craintes émises sur la finalité compte tenu de l'âge ;
- Il y a eu une entente entre les différents membres des familles , ce qui a favorisé le déroulement des 2 procédures et entraîné une réflexion personnelle concernant l'expression des volontés de chacun sur la question du don;
- Nécessité pour les professionnels d'avoir des informations sur les résultats des greffes à court, moyen et plus long terme afin d'argumenter la demande et de faire évoluer l'expression des volontés de chacun sur le don;

Conclusion suite

- Pour la coordination , les questions et réflexions des 2 familles l'ont incité à approfondir les connaissances sur les résultats des greffons issus de donneurs âgés, face aux demandes plus précises et plus spécifiques dans ces situations ;
- Dans ces 2 situations , les temps de rencontre avec les proches ont été denses et réguliers obligeant à une grande disponibilité et à des discours adaptés;

Merci de votre attention