

RAPPORT ANNUEL DES ACTIVITÉS EN DON D'ORGANES ET TISSUS 2019-2020

Claude Proulx
Infirmière ressource au don d'organes et tissus
Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Direction des soins intensifs

Août 2020



Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'Île-de-Montréal

Québec 

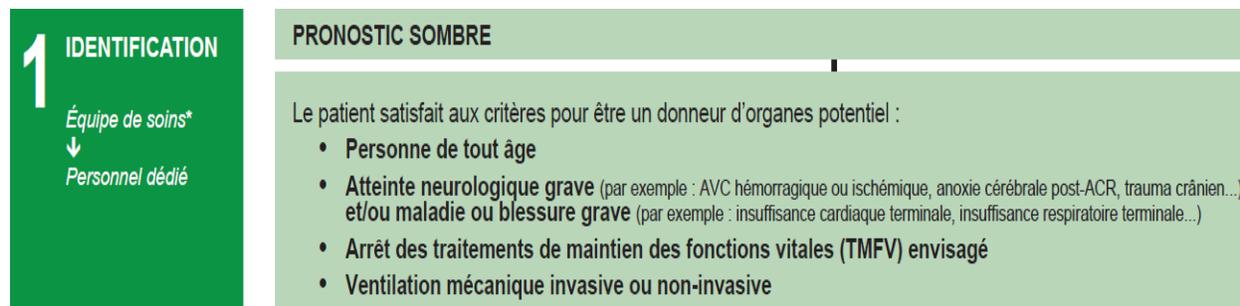
**RAPPORT ANNUEL DES ACTIVITÉS EN
DON D'ORGANES ET TISSUS
2019-2020**

Claude Proulx
Infirmière ressource au don d'organes et tissus
Hôpital Maisonneuve-Rosemont
Direction des soins intensifs

1. DESCRIPTION DES RÉSULTATS

1.1 DONNEURS D'ORGANES POTENTIELS :

Au cours de l'année 2019, il est survenu 1365 décès à HMR. De ce nombre, 167 provenaient des soins intensifs et 186 de l'urgence. L'étude de ces dossiers révélait 48 décès répondant aux critères d'identification d'un donneur potentiel selon l'étape 1 de la procédure-type :



Les 48 patients étaient répartis de la façon suivante : 40 des soins intensifs, 6 de l'urgence et 2 de l'unité coronarienne (voir tableau 1). De ce nombre, 47 ont été référés à l'infirmière ressource et Transplant Québec situant ainsi le taux de référence à 98 %. Le graphique 2 compare le taux d'identification avec les années précédentes.

Le cas non référé était une femme de 75 ans, décédée à l'urgence suite à une hémorragie cérébrale. Elle était atteinte d'un cancer du sein. Étant donné qu'elle était atteinte d'un cancer du sein, l'équipe médicale avait évalué qu'elle n'était pas candidate au don d'organes.

Parmi les 47 donneurs potentiels identifiés, 28 familles ont été approchées pour le don d'organes : 17 familles ont consenti alors que 11 ont refusé, situant ainsi le taux de consentement à 61%. Le graphique 3 montre une légère amélioration du taux de consentement par rapport à l'an passée. Toutefois, nous demeurons loin de la cible qui est de 80%. Le graphique 4 illustre les raisons de refus qui sont principalement reliées aux volontés de la personne.

Dans la majorité des cas (27/28), l'approche avait été faite dans les règles de l'art avec implication de l'infirmière ressource et le respect du découplage. Une seule situation jugée comme inadéquate a été relevée. L'approche au don d'organes avait été faite de façon précipitée à l'urgence en l'absence de l'infirmière ressource.

Aussi, on dénote que l'absence de local dédié aux rencontres familiales nuit à la communication des mauvaises nouvelles ainsi qu'à l'approche au don d'organes.

Vingt familles n'ont pas été approchées pour le don d'organes étant donné que le proche n'était pas éligible au don d'organes. Après évaluation avec Transplant Québec et l'équipe médical, ces patients n'étaient pas en décès neurologique et non candidats au don DDC, ou encore l'état des organes n'était pas apte à la transplantation.

Parmi les 17 consentements au don d'organes, 14 d'entre eux ont été acceptés comme donneur d'organes par Transplant Québec : le processus du don d'organes a été mis en cours. Malheureusement, 4 de ces donneurs a été annulés pour les raisons suivants :

1. Sérologie positive (HTLV1);
2. Délais trop long entre l'arrêt des thérapies et décès lors d'un DDC (donneur en décès circulatoire);
3. Complication du donneur lors du prélèvement des organes au bloc opératoire;
4. Organes inadéquats pour la transplantation.

Donc, 10 donneurs ont été prélevés : 9 en décès neurologique et 1 en DDC dans un contexte d'aide médicale à mourir. De ces 10 donneurs, 34 organes ont été prélevés : 17 reins, 9 foies, 6 poumons, 2 pancréas et 1 cœur. Le nombre moyen d'organes par donneur est de 3,4.

Pour conclure, HMR a connu en 2019 une de ses meilleures années pour ce qui est du nombre de donneurs ainsi que le nombre d'organes prélevés et transplantés. Le graphique 9 démontre une comparaison entre les années 2013 à 2019.

Pour la prochaine année, nous poursuivrons nos efforts pour atteindre les cibles des indicateurs de performance (100% d'identification, 80% de consentement et de 3,75 organes par donneur).

Graphique 1 : Répartition des 1365 décès à HMR en 2019

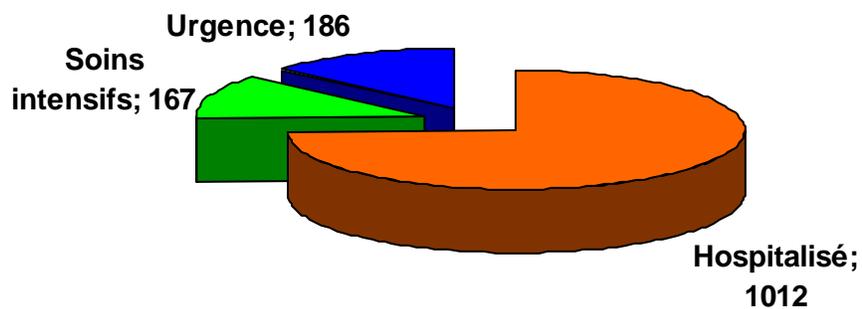
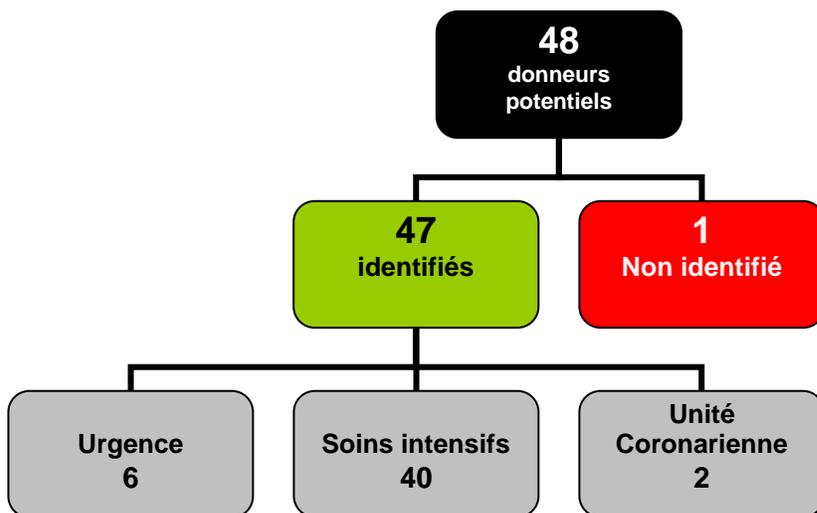
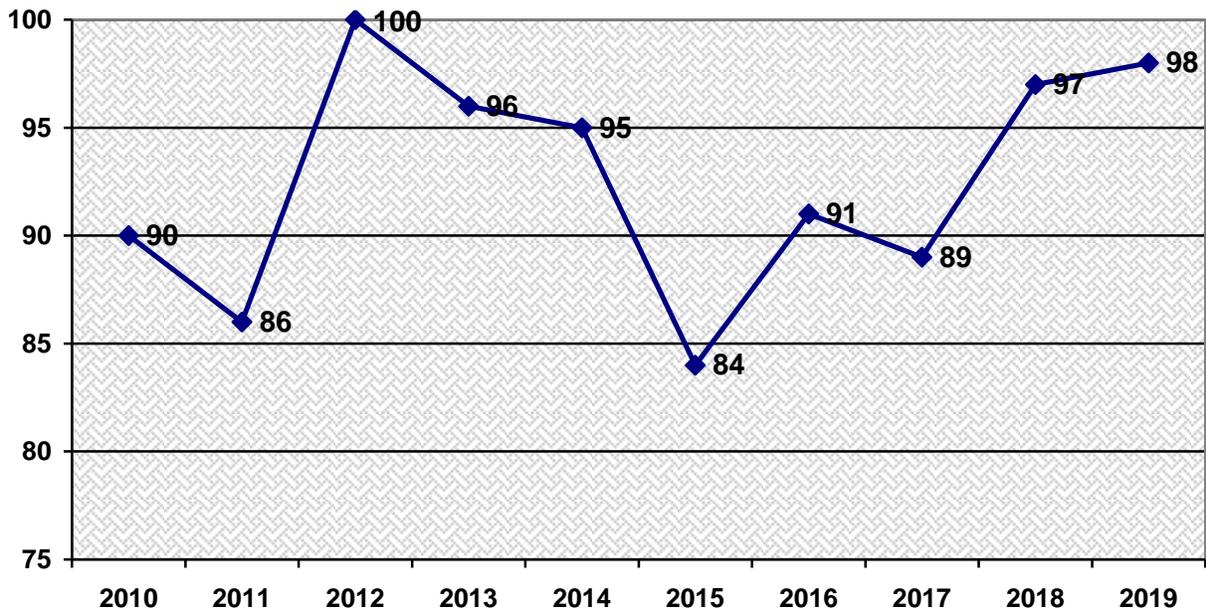


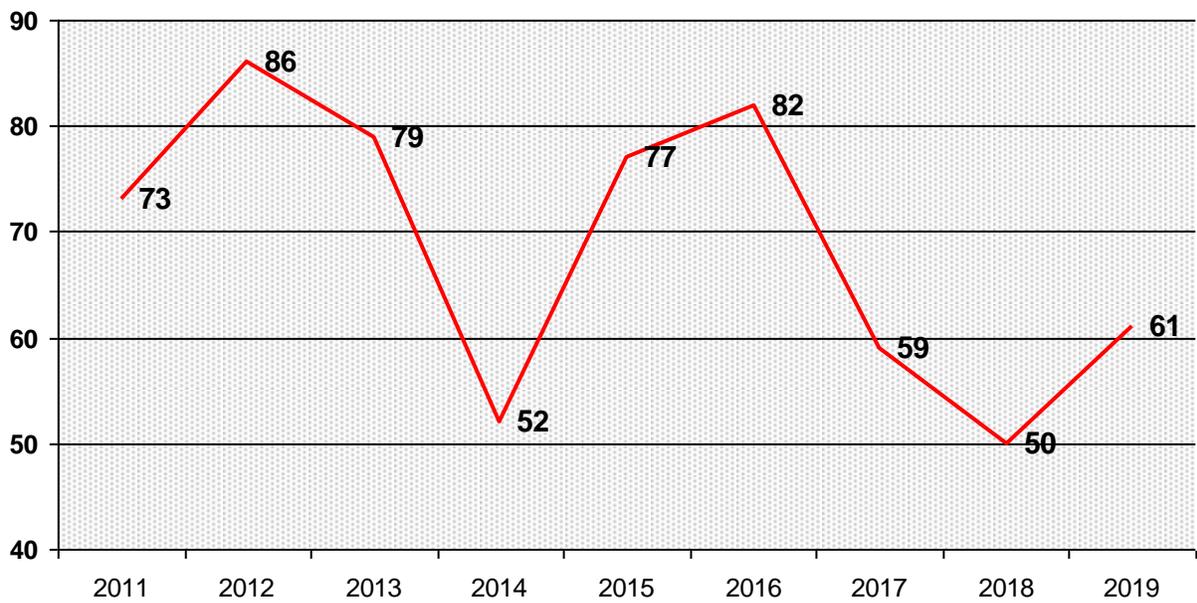
Tableau 1 : Répartition des donneurs d'organes potentiels dans les unités-cibles en 2019



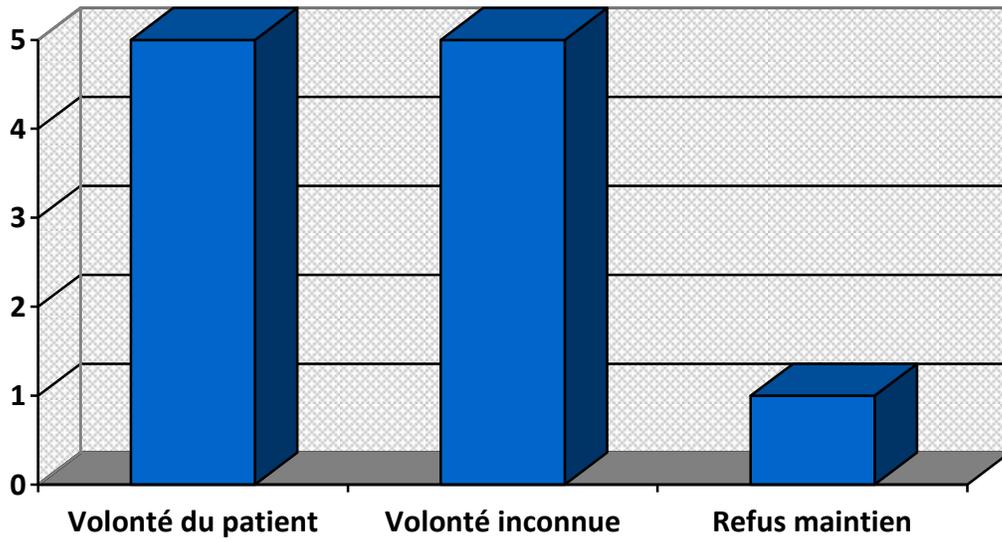
Graphique 2 : Taux d'identification entre 2011 à 2019



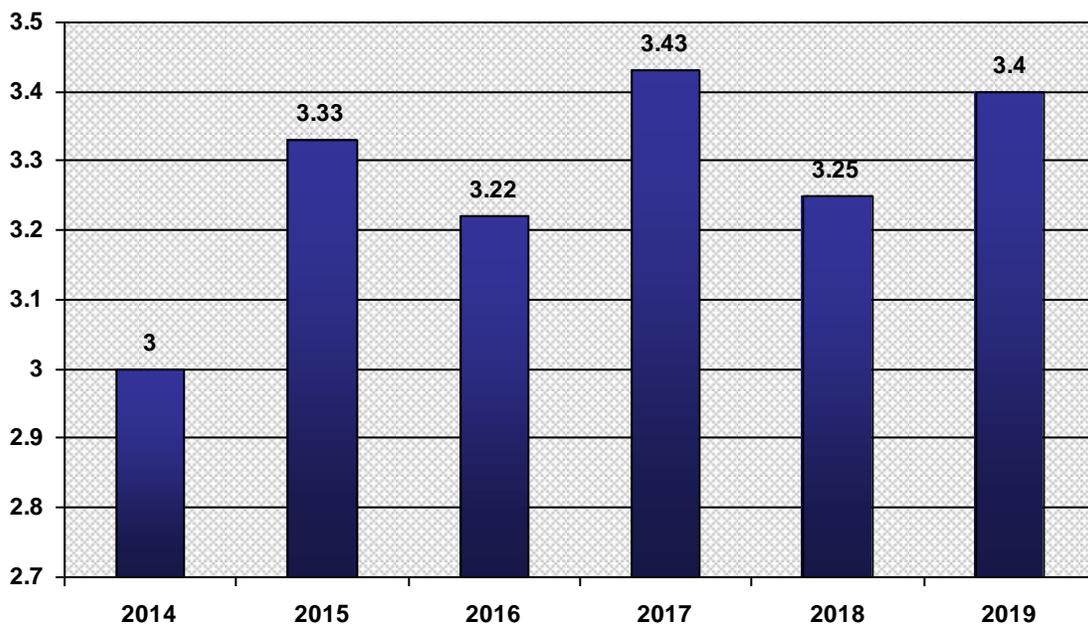
Graphique 3 : Taux de consentement des familles au don d'organes à HMR de 2011 à 2019



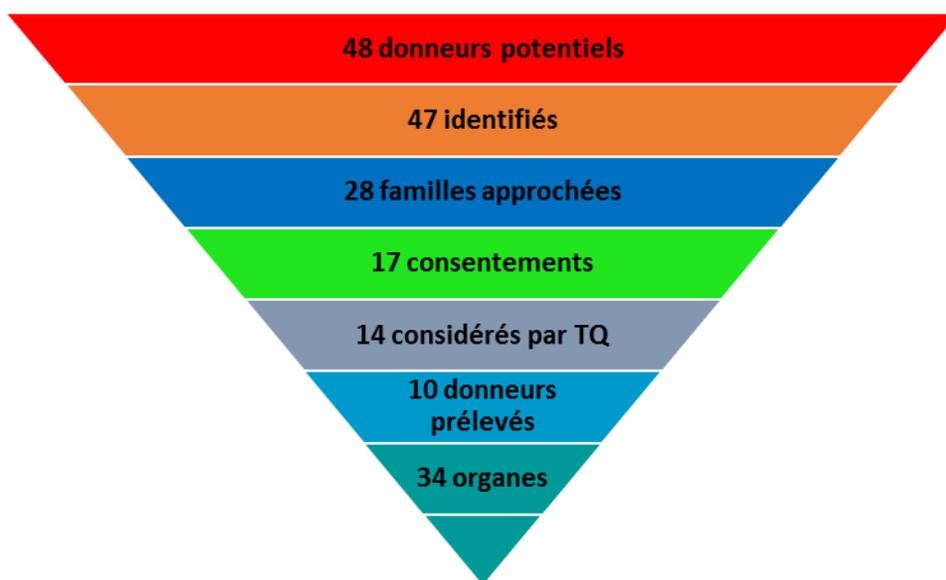
Graphique 4 : Motifs des refus de familles en 2019



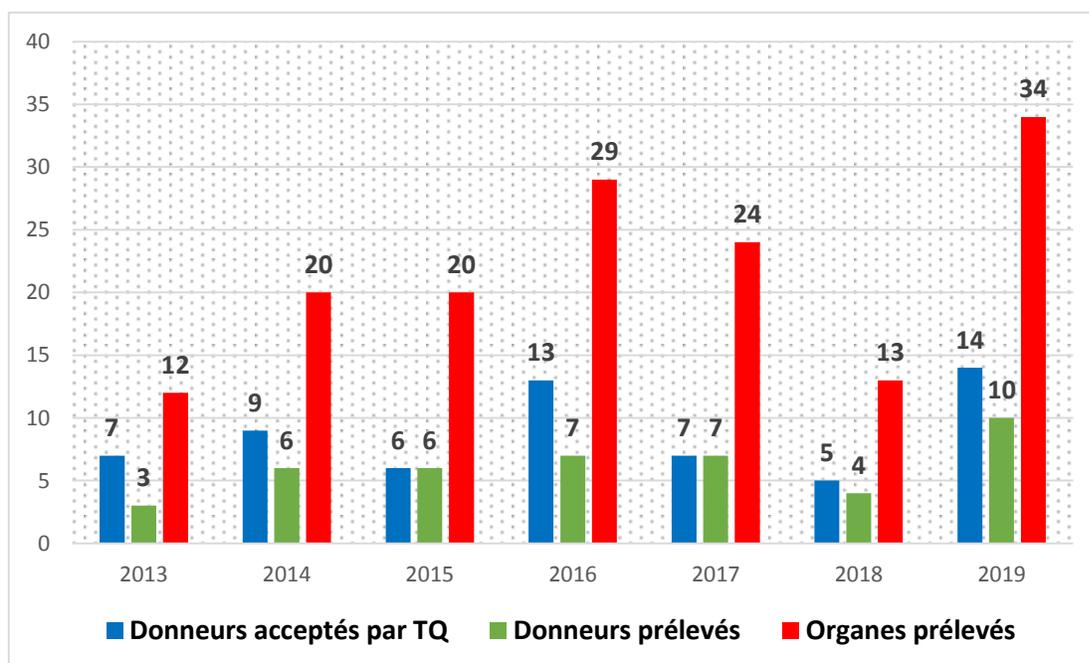
Graphique 5: Moyenne du nombre d'organes par donneur 2014 à 2019



Graphique 6 : Résumé de l'activité en don d'organes à HMR en 2019



Graphique 7 : Nombre de donneurs acceptés, nombre donneurs prélevés et nombre d'organes transplantés par année de 2013 à 2019



1.2 TRANSFERT DES DONNEURS D'ORGANES DES AUTRES CENTRES HOSPITALIERS POUR PRÉLÈVEMENT D'ORGANES

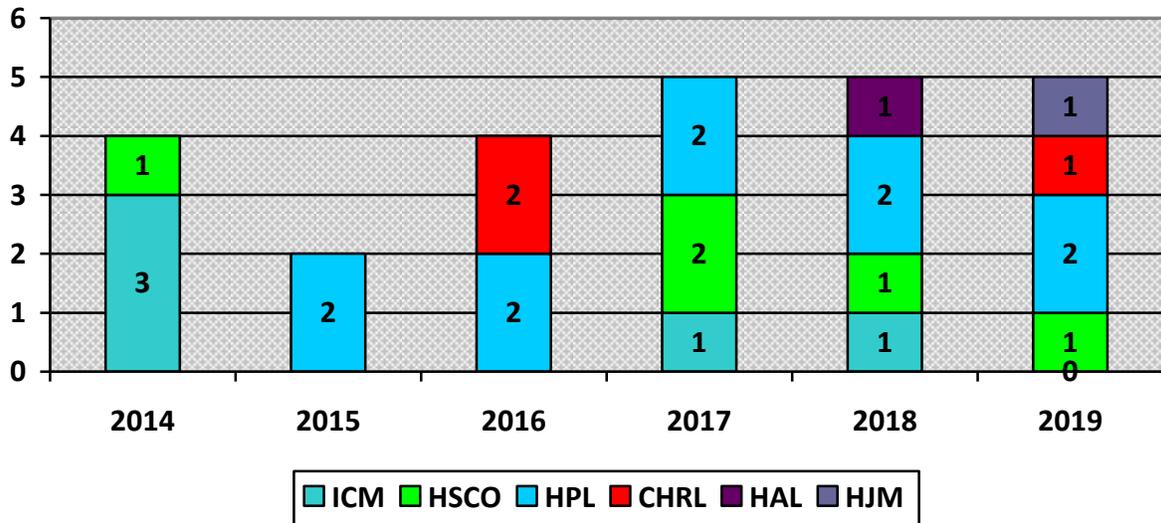
Dans sa mission, HMR est un centre hospitalier désigné par le MSSS pour le prélèvement d'organes desservant les quatre centres hospitaliers suivants : Centre hospitalier régional de Lanaudière (CHRDL), Hôpital Pierre-Legardeur (HPL), Hôpital Santa Cabrini (HSCO) et l'Institut de cardiologie de Montréal (ICM).

En 2019, il y a eu 5 patients transférés pour le prélèvement d'organes dont un provenait de l'extérieur de notre corridor de service. En décembre 2019, l'hôpital Juif de Montréal vivait un débordement dans son activité. Étant donné que le CUSM était également surchargé, le médecin de l'hôpital Juif nous a demandé d'accueillir son patient. Le transfert s'est déroulé. Malheureusement, le don d'organes a été annulé par Transplant Québec après l'évaluation des organes (non propices à la transplantation).

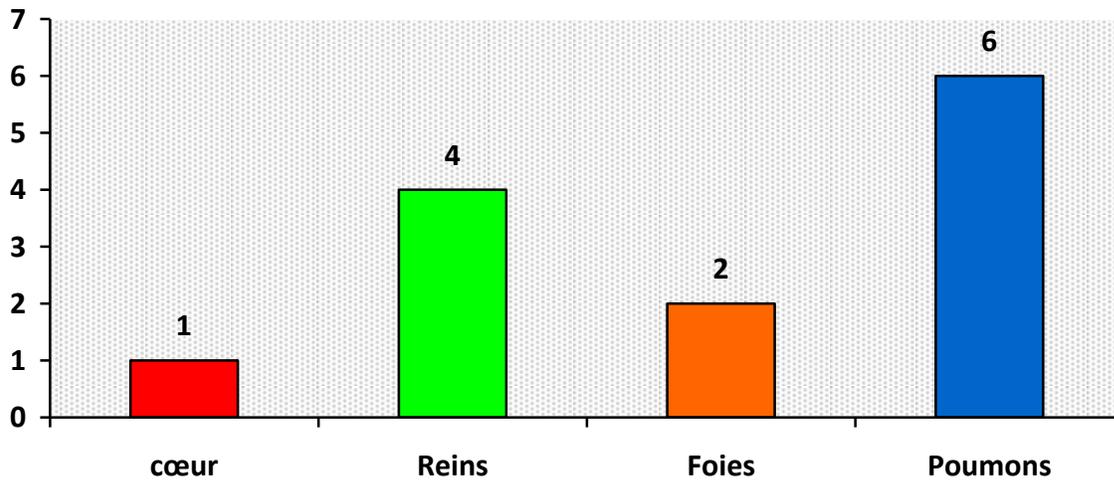
Le donneur de Joliette a été également annulé. La dame de 72 ans était considérée comme donneur de foie seulement. Au prélèvement, l'équipe de prélèvement a constaté une importante stéatose hépatique ce qui a amené l'arrêt du processus.

Les graphiques 7 et 8 illustrent le nombre et la provenance des donneurs d'organes transférés pour le prélèvement des organes entre 2014 et 2019 ainsi que le nombre d'organes prélevés en 2019.

Graphique 7: Nombre de patients transférés pour prélèvement d'organes selon CH référents de 2014 à 2019



Graphique 8: Organes prélevés chez donneurs transférés en 2019



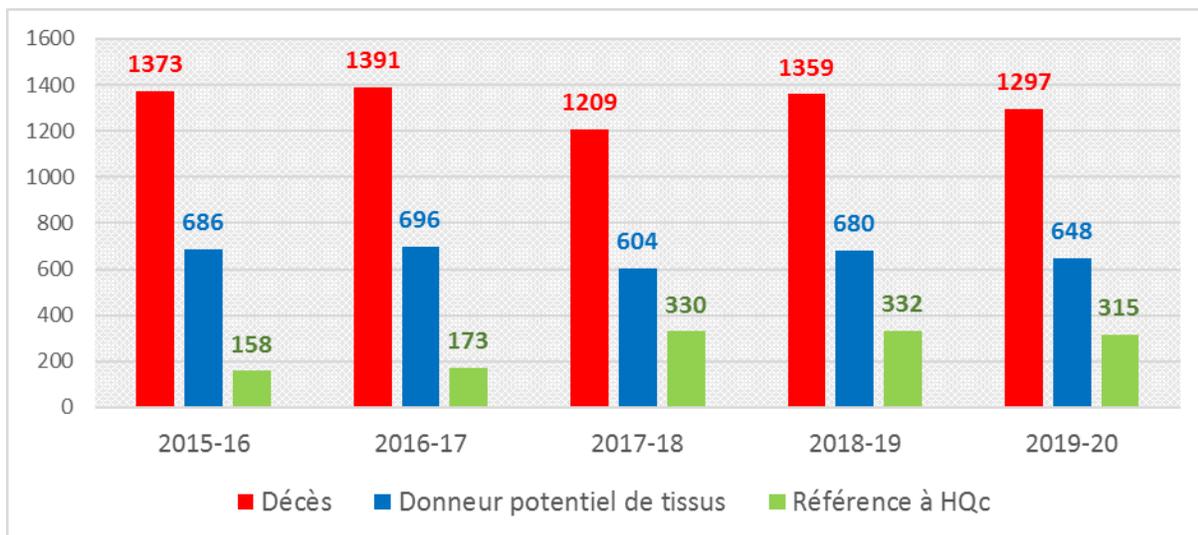
1.3 DON DE TISSUS ET CORNÉES :

Entre le 1 avril 2019 et le 31 mars 2020, on a dénombré 1297 décès à HMR. Malheureusement, l'infirmière ressource n'a pu faire la revue annuelle de tous ces décès. Cependant, la recension des décès des 8 dernières années ainsi que les données statistiques d'Héma-Québec permettent d'estimer le nombre de donneur potentiel de tissus à 50% du nombre de décès. En se basant sur cette formule, il y aurait eu 648 donneurs potentiels de tissus au cours de la dernière année financière. Pourtant, seulement 315 donneurs potentiels de tissus auraient été référés à Héma-Québec situant notre taux de référence à 49%. Le graphique 9 présente le nombre de décès, de donneurs potentiels de tissus et de références à Héma-Québec de l'année 2015-16 à 2019-2020 alors que le graphique 10 illustre le taux de référence des donneurs potentiels de tissus à Héma-Québec au cours de ces même années.

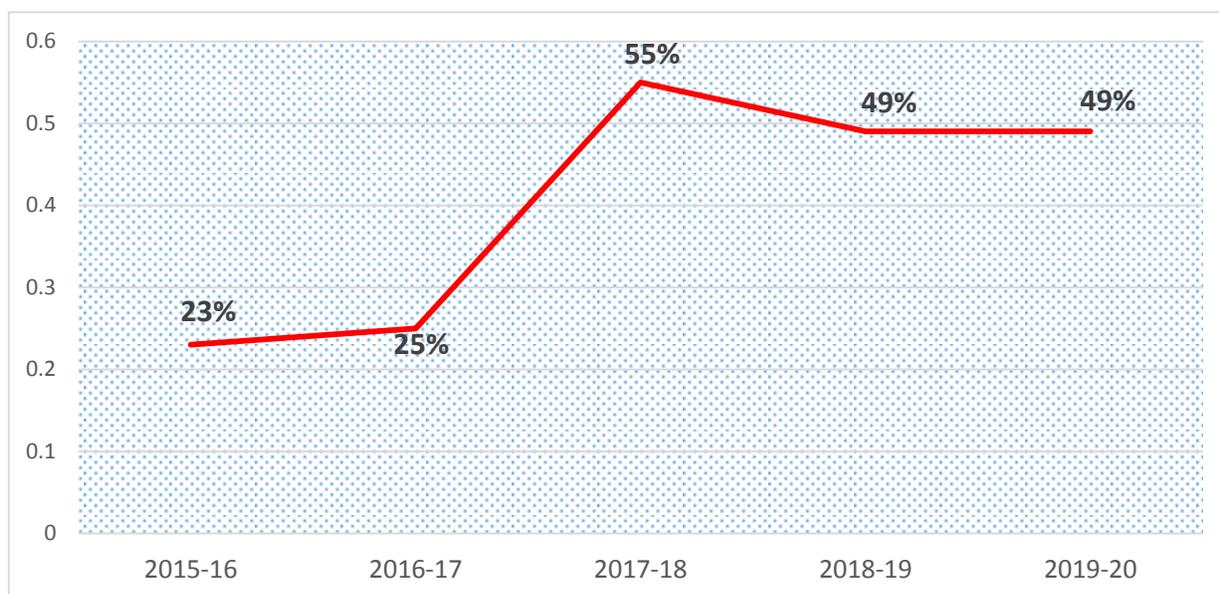
Des efforts se poursuivent pour optimiser la référence des donneurs de tissus. Il faut souligner l'apport inestimable de Madame Paola Sical-Davila de Héma-Québec qui aide grandement au travail de l'infirmière ressource pour le volet don de tissus. Pour promouvoir l'identification et la référence, elles effectuent régulièrement des visites sur les unités de soins pour rencontrer le personnel soignant des trois quarts de travail : elles donnent de l'information sur la procédure du don de tissus et sur la formation en ligne.

D'autres activités éducatives (programme d'orientation des CEPI et nouvelles infirmières) et de reconnaissance d'Héma-Québec, implantées depuis plusieurs années, se poursuivent pour améliorer la référence des donneurs potentiels de tissus.

Graphique 9 : Nombre de décès, donneurs potentiels de tissus et de références à Héma-Québec par année de 2016-16 à 2019-2020



Graphique 10 : Taux de référence des donneurs potentiels de tissus à Héma-Québec de 2015 à 2020



1.4 DÉVELOPPEMENT DU DON D'ORGANES ET TISSUS DANS LES INSTALLATIONS DE L'HÔPITAL DE SANTA-CABRINI

Depuis janvier 2020, Céline Magnaux, nouvelle infirmière ressource, est en poste pour développer la culture du don d'organes et tissus à l'hôpital Santa Cabrini, Son poste à temps complet se divise en 2 volets. Elle occupe les fonctions relatives au don d'organes et tissus une semaine sur deux. L'autre semaine, elle travaille comme infirmière soignante aux soins intensifs de l'hôpital Santa Cabrini. Depuis son arrivée, il y a eu trois références, un donneur prélevé et un donneur annulé. En 2019, il y a eu une seule référence qui a été donneur d'organes.

Céline a débuté la revue des dossiers de décès de l'urgence et des soins intensifs. Lors du prochain rapport annuel, les statistiques de Santa Cabrini y seront révélés.

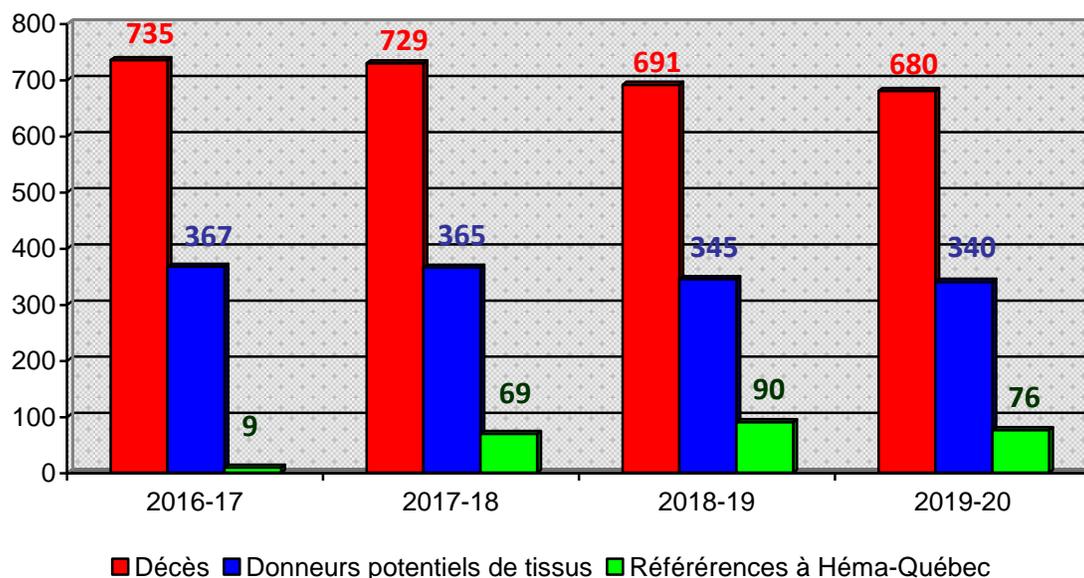
Selon Héma-Québec, il y a eu 680 décès entre le 1 avril 2019 et le 31 mars 2020. De ce nombre, 76 donneurs potentiels de tissus ont été référés à Héma-Québec ce qui représente une baisse de 15% par rapport à l'année 2018-19. Le graphique 11 présente le nombre de décès, de donneurs potentiels de tissus et de références à Héma-Québec des 4 dernières années.

Pour augmenter le nombre de références des donneurs de tissus, nous prévoyons faire des tournées sur les unités de soins (urgence, soins intensifs et soins palliatifs), continuer la formation des infirmières de l'urgence et des soins lors de l'orientation et donner l'information aux nouvelles infirmières au moment de leur entrée à Santa Cabrini.

Salle pour prélèvement de tissus :

Depuis 2017, des pourparlers entre Héma-Québec, le CIUSSS de l'est de l'île de Montréal et le CHUM étaient en cours en vue d'une entente pour l'utilisation de la salle d'autopsie de l'hôpital Santa Cabrini afin de centraliser les activités du prélèvement des tissus humains de la région métropolitaine. Les dernières formalités semblent être résolues. Héma-Québec devrait débiter ses activités de prélèvement en août 2020.

Graphique 11 : Nombre de décès, de donneurs potentiels de tissus et de références à Héma-Québec des années 2016-17 à 2019-20.



1.6 LE DON D'ORGANES ET TISSUS DANS UN CONTEXTE D'AIDE MÉDICALE À MOURIR (AMM)

Le don d'organes et tissus en contexte d'AMM est toujours en développement. Le plus grand défi est de mettre en place un mécanisme pour identifier les donneurs potentiels. Présentement, il est difficile de connaître le nombre de donneurs potentiels, le taux d'identification, le nombre d'approches et de consentement. Une rencontre avec le GIS était prévue en mars 2020. En raison de la pandémie, la rencontre a été reportée à une date indéterminée.

Malgré que le don d'organes en AMM soit au stade préliminaire, il y a eu deux cas de don d'organes en contexte d'AMM dont l'un en décembre 2019 et l'autre en janvier 2020.

2. ACTIVITÉS POUR L'AMÉLIORATION ET LA PROMOTION DU DON D'ORGANES

2.1 RAPPORT DU MÉDECIN COORDONNATEUR EN DON D'ORGANES ET TISSUS DANS LE CIUSSS DE L'EST DE MONTRÉAL

Dr Han Tin Wang, médecin coordonnateur en don d'organes et tissus dans le CIUSSS de l'est de l'île de Montréal, a travaillé sur un projet de recherche portant sur l'expérience des intervenants avec l'aide médicale à mourir. Le CIUSSS de l'est de l'Île de Montréal a débuté sa participation à un projet de recherche INDex, mené par la CHUM et Dr Chassé, pour améliorer la précision des tests complémentaires dans le diagnostic du décès neurologique.

2.2 COMITÉ DE DON D'ORGANES ET TISSUS

Le comité de don d'organes s'est réuni à 3 reprises en 2019-2020.

En janvier dernier, la présidence du comité de don d'organes qui était assumée par Dr Wang, a été cédée à Dr Marc Brosseau.

2.3 ÉQUIPE DE GARDE

Suite à un important roulement de personnel, l'équipe de garde a été recomposée. Huit infirmiers/infirmières ont été formés pour assurer le service de garde 24/7. :

- Julie Bissonnette
- Julie Bergeron Paolucci
- Mélany Cabana
- Agathe Dubourg
- Arianne Faille
- Antoine Harmoy
- Arianne Lemieux
- Alexandre Topping

2.5 FORMATION DU PERSONNEL

Depuis plusieurs années, le don d'organes et tissus fait partie du programme d'orientation générale des HMR s'adressant aux infirmières, candidates infirmières et des infirmières auxiliaires. En 2019-2020, plus de 150 infirmières et CÉPI ont assistés à l'une des 10 séances de formation.

Le 2 juillet 2019, l'infirmière ressource a collaboré à la journée d'accueil des résidents de médecine où elle a abordé la responsabilité des professionnels face au don d'organes.

Dans le cadre du programme d'orientation aux soins intensifs, un bloc théorique de 4 heures est spécifiquement consacré au don d'organes; cette formation couvre tous les aspects du don d'organes soit l'identification des donneurs, la déclaration du décès neurologique, le donneur en DDC, l'approche à la famille, l'évaluation du donneur, le donneur sous optimal et la surveillance du donneur lors du maintien. Durant l'année 2019-2020, il y a eu 3 séances de formation avec la participation de 15 infirmières à HMR et 3 séances à HSCO avec la participation de 14 infirmières.

Lors de l'orientation en réanimation à l'urgence, 10 infirmières ont reçu une heure de formation sur l'identification des donneurs potentiels.

Une conférence sur le don d'organes a été présentée à 25 infirmières du bloc opératoire de HMR.

L'infirmière ressource et Mme Paola Sical Davila d'Héma-Québec ont fait plusieurs de nombreuses capsules d'information sur le don de tissus, notamment lors des SVO, aux unités de soins de HMR et de HSCO.

2.8 SEMAINE DU DON D'ORGANES ET TISSUS

Durant la semaine du don d'organes et tissus de 2019, l'infirmière ressource a tenu deux kiosque d'information, un à HMR et l'autre à HSCO, afin de sensibiliser les professionnels et le public. Pour stimuler l'intérêt, les gens étaient invités à tester leur connaissance sur le don d'organes en répondant à un quizz. Des prix de participation et des objets promotionnels ont été distribués ce qui a attiré plus de 150 personnes.

2.9 ACTIVITÉS DE RECONNAISSANCE DE HÉMA-QUÉBEC

Depuis quelques années, Héma-Québec tient des journées de reconnaissance afin de remercier la collaboration du personnel soignant au don de tissus. Par ces activités, Héma-Québec veut encourager la référence et augmenter le don de tissus. Durant l'année financière 2019-20, il y a eu trois évènements de reconnaissance sous forme de tournées sur les unités de soins afin de remercier les personnes soignantes ayant référé un donneur potentiel de tissus. Par cette occasion, un cadeau est remis à la personne : nous en profitons également pour sensibiliser les autres membres du personnel à l'importance de référer les donneurs de tissus potentiels. Cette année, plus d'une centaine infirmières-ers ont contribué à la référence au don de tissus.

2.10 COMITÉ DE SENSIBILISATION DE LA FONDATION CANADIENNE DU REIN

L'infirmière ressource est membre du don d'organes et de tissus de la Fondation canadienne du rein. Ce comité organise diverses activités de promotion du don d'organes (la marche annuelle, kiosques, conférences dans les écoles et dans les organismes communautaires, reconnaissance des entreprises qui favorisent le don vivant ou la greffe par des mesures facilitantes pour les employés...).

2.11 REGROUPEMENT DES INFIRMIÈRES RESSOURCES EN DON D'ORGANES ET TISSUS DU QUÉBEC (RIIRDOTQ)

L'infirmière ressource de HMR est membre exécutif du RIIRDOTQ. Au cours de 2019-2020, les infirmières ressources se sont rencontrées à 8 reprises par vidéoconférence afin de discuter des histoires des cas problématiques, de partager connaissance et expérience et de développer des bonnes pratiques en don d'organes et tissus.

2.12 COMITÉ FAMILLE À QUÉBEC-TRANSPLANT

Le comité famille de Transplant Québec s'est rencontré à 5 reprises. L'infirmière ressource de HMR est membre du comité famille qui a comme mandat d'améliorer la qualité des services offerts aux familles de donneurs potentiels.

Plus spécifiquement, l'infirmière ressource de HMR a comme mandat principal la formation des professionnels pour le volet « la communication et interventions auprès des familles de donneur potentiel ». Cette année, la formation famille de Transplant Québec a été revisitée. L'infirmière ressource a donné cette formation à 10 reprises au cours de l'année 2019-2020.

2.13 RÉALISATIONS DIVERSES :

- Conférences dans les collèges :
 - 26 septembre 2019 et 12 février 2020 au Cégep Montmorency, s'adressant aux finissants en soins infirmiers;
- Collaboration au projet de recherche du CHU de Québec portant sur l'expérience des familles de donneur potentiel.
- Animation de la cérémonie de reconnaissance des familles des donneurs d'organes et de tissus de Montréal le 13 avril 2019 au CRCHUM.

2.14 FORMATION CONTINUE DE L'INFIRMIÈRE RESSOURCE :

L'infirmière ressource a assisté aux formations suivantes :

- Le 17 juin 2019 : Humanisciences : « On jase de don d'organes. » Conférence du CHUM.
- Le 11 novembre 2019 : « Les deuils d'enfants ». Conférence de Josée Masson au RIIRDOTQ.
- Le 12 décembre 2019 : « Journée provincial de formation » de Transplant Québec.
- Le 7 février 2020 : Symposium de transplantation au CHUM : « Le rôle des professionnels paramédicaux en transplantation. »

3. OBJECTIFS À POURSUIVRE POUR LA PROCHAINE ANNÉE

1. Poursuivre l'objectif de 100 % d'identification des donneurs d'organes potentiels :
 - a. Présentation du don d'organes et tissus lors du programme d'orientation des nouvelles infirmières de HMR et HSCO;
 - b. Conférence-midi sur le don d'organes et tissus aux résidents des soins intensifs;
 - c. Présentation du don d'organes et tissus au programme d'entrée en juillet des résidents;
 - d. Implication des inhalothérapeutes à HSCO pour référer les donneurs potentiels;
 - e. Poursuivre la formation sur le don d'organes dans le programme d'orientation des infirmières de l'urgence et des soins intensifs de HMR et HSCO.
2. Augmenter le taux de consentement des familles à 80%
 - a. Promouvoir la présence de l'infirmière ressource au moment de l'annonce de la mauvaise nouvelle et l'offre du don d'organes;
 - b. Sensibiliser les professionnels aux besoins des familles en situation de don d'organes;
 - c. Préconiser l'approche par découplage ainsi que les meilleurs pratiques dans l'approche du don d'organes;

- d. Créer une alliance avec les intervenants en soins spirituels et le personnel issu de communauté culturelle pour favoriser le lien de confiance et améliorer le taux de consentement de ces familles partageant les mêmes valeurs;
 - e. Participer au projet de recherche du CHUQ pour sonder la satisfaction des familles qui ont été approchées pour le don d'organes.
3. Atteindre 3,75 organes par donneurs en DDN ;
- a. Utilisation du guide maintien de Transplant Québec incluant les manœuvres de recrutement des organes.
4. Augmenter le nombre de référence des donneurs potentiels de tissus à 400 à HMR et 100 à HSCO :
- a. Présentation du don de tissus lors du programme d'orientation général des infirmières et CÉPI;
 - b. Utilisation systématique du formulaire « Avis de décès » lors d'un constat de décès (outil d'identification des donneurs de tissus);
 - c. Formation des infirmières aux USI, urgence et unités de soins de HSCO;
 - d. Promotion des outils pour l'approche aux familles et la référence à HQ
 - e. Tournée annuelle des unités de soins (ex : s'intégrer aux SVO) ;
 - f. Programme de reconnaissance de Héma-Québec.
5. Consolider la pratique des donneurs en arrêt cardio-circulatoire (DDC) à HMR et HSCO :
- a. Considération du DDC après toute décision de soins de confort chez patient sous TMVF, exempt de cancer actif;
 - b. Diffuser le nouvel algorithme de l'identification du donneur potentiel de Transplant Québec;
 - c. Développer une procédure DDC à HSCO.
6. Développer la pratique du don d'organes en contexte d'AMM :
- a. Faire connaître la procédure du don en contexte d'AMM aux intervenants qui acceptent et administrent l'AMM;

- b. Établir une procédure pour identifier et approcher les patients candidats au don d'organes (souffrant d'une maladie terminale, excluant néoplasie active) dont la demande d'AMM a été accepté.

- 7. Concrétiser l'entente entre Héma-Québec et le CIUSSS de l'est de l'île de Montréal afin que la salle d'autopsie de Santa Cabrini devienne le centre de prélèvement des tissus humains de la région métropolitaine.