

همه چیز درباره مرگ مغزی و پیوند اعضا
این امکان وجود ندارد که بتوان فرد مرگ مغزی را مدت زمان طولانی تری با این روش زنده نگه داشت. تخریب ارگان ها در بدن با تولید سم همراه است، مغز تخریب شده و در نتیجه سم ترشح می کند که به روی گره قلب منتقل شده و آن را از کار می اندازد. این اتفاق در نهایت ممکن است 14 روز طول بکشد.

به هر قسمتی از بدن ضربه ای وارد شود، نخستین نشانه ای که آشکار می شود تورم است. وقتی به مجموعه ضربه وارد شود مغز در داخل مجموعه متورم می شود و چون جایی برای گسترش این تورم ایجاد شده وجود ندارد، مغز روی خودش برمی گردد .



عروقی که از قلب به مغز خونرسانی می کند، بسته شده و جلوی خونرسانی به مغز گرفته می شود. زمانی که خون به مغز نرسد، سلول ها در مدت زمان چند ساعت منهدم شده و از بین می رود. خلقت بدن، شاهکار خداوند بزرگ است.



در قلب ما یک گره الکتریکی کوچک وجود دارد که این گره مسئول تولید الکتریسیته است. الکتریسیته به قلب منتقل می شود و برای قلب ضربان ایجاد می کند. به این ترتیب خون از قلب خارج می شود و به دیگر ارگان های بدن می رسد.

این گره علاوه بر تولید الکتریسیته می تواند برای مدت زمان 8 تا 10 دقیقه الکتریسیته را در خود نگه دارد، تنها خوراک این گره اکسیژن است که از ریه دریافت می شود. به محض این که به مغز ضربه وارد شد و از

بین رفت، مرکز تنفس در ساقه مغز هم از بین می رود. به عبارت دیگر به این گره کوچک در قلب اکسیژن نمی رسد تا بتواند الکتریسیته تولید کند. اما این گره می تواند برای مدت زمان 8 تا 10 دقیقه الکتریسیته را در خود نگه دارد. اگر در این مدت اورژانس خود را به بالین بیماری که تصادف کرده و بیهوش شده برساند و از دستگاه تنفس مصنوعی برای اکسیژن رسانی به بدن بیمار استفاده کند، این گره فریب می خورد و تصور می کند ریه همچنان اکسیژن موردنیازش را تامین می کند، بنابراین به ضربان ادامه می دهد. به همین علت بسیار مهم است که اورژانس خود را سریع به بیمار برساند .



اگر فردی تصادف کند و در نتیجه در کما برود، اگر اورژانس در مدت زمان 8 تا 10 دقیقه خود را به بیمار برساند و اکسیژن مصنوعی به بیمار رسانده شود، ضربان قلب برقرار می ماند، در حالی که ممکن است فرد دچار مرگ مغزی شده باشد. ضربان قلب به طور مصنوعی ادامه پیدا می کند و در نهایت تا 14 روز می توان ارگان های فرد مرگ مغزی را حفظ کرد. بعد از این مدت قلب می ایستد.

این امکان وجود ندارد که بتوان فرد مرگ مغزی را مدت زمان طولانی تری با این روش زنده نگه داشت. تخریب ارگان ها در بدن با تولید سم همراه است، مغز تخریب شده و در نتیجه سم ترشح می کند که به روی گره قلب منتقل شده و آن را از کار می اندازد. این اتفاق در نهایت ممکن است 14 روز طول بکشد.



برداشت ارگان های فرد مرگ مغزی باید در مدت زمان یک تا 14 روز انجام شود. چون مراقبت از ارگان ها در بیمارستان های کشور اصولی انجام نمی شود و باید همه افراد در این زمینه تحت آموزش قرار گیرند، اکنون این محدودیت وجود دارد که باید در مدت زمان 4 تا 5 روز بعد از مرگ مغزی ارگان ها برداشته شود. در این مدت نیز ساعت به ساعت کیفیت ارگان ها کاهش پیدا می کند.



یکی از نخستین ارگان هایی که از بین می رود ریه است. ریه با محیط اطراف در ارتباط و در معرض هوای آلوده است. تا وقتی انسان زنده است، سیستم ایمنی بدن از ریه ها در مقابل هوای آلوده محافظت می کند. وقتی فرد می میرد، سیستم ایمنی وجود ندارد. علاوه بر این در

تصادفات دنده ها در اثر ضربه به ریه آسیب می رسانند تمامی ادیان بر این باورند که عمل اهدای عضو یک حرکت خداپسندانه و عشق به هم نوع محسوب می شود.

در دین مبین اسلام بر این مهم تأکید شده است، در قرآن کریم سوره مائده آیه ۳۲ آمده است:

”و هر که نفسی را حیات بخشد مانند آن است که همه مردم را حیات بخشیده است

مراحل فراهم آوری اعضا

1. مرحله شناسایی

روشهای شناسایی شامل:

الف: رابطین پیوند: در هر بیمارستان یک

نفر که معمولاً ”سرپرستار یا یکی از پرسنل

ICU امی باشد و با هماهنگی ریاست

بیمارستان انتخاب شده است، در صورت

داشتن بیمار مرگ مغزی واحد را مطلع می

نماید.

ب: تماس مستمر که توسط هماهنگ

کننده به صورت تماس تلفنی با تمام

بیمارستانهای تحت پوشش هر دو روز یکبار

انجام میگردد

ج: سرکشی متناوب که توسط هماهنگ کننده ها به صورت مراجعه حضوری سرزده به بیمارستانهای تحت پوشش معمولاً هر 2 هفته یکبار انجام می شود. 2. مرحله ویزیت اولیه:

پس از اطلاع از وجود بیمار مرگ مغزی هماهنگ کننده واحد فراهم آوری به بیمارستان مبداء اعزام می شود. در بیمارستان مربوطه ویزیت اولیه انجام می شود (برخی از بیماران در معاینه اولیه حذف می شوند) چنانچه مرگ مغزی معاینه اولیه تأیید شد سپس نوار مغزی اولیه از بیمار گرفته می شود و فرمهای مربوطه توسط هماهنگ کننده پر می شود.

کارت اهدای عضو

شماره عضویت :
نام و نام خانوادگی :
نام پدر :
کد ملی :
تاریخ تولد :
تاریخ صدور کارته :

تأیید امضا و باقیات پزشک را در زمان مرگ اهدا کنی
باشد که ادامه ی زندگی اجزای وجود، نجات بخش زندگی دیگران باشد.
www.ehda.center

3. مرحله اخذ رضایت انتقال :

در صورت رضایت خانواده به اهدای عضو، فرم رضایت انتقال توسط همراهان بیمار

امضاء شده و بیمار توسط خانواده خود ترخیص می گردد.

4. مرحله یافتن گیرنده:

پس از این مرحله ضمن تماس با وزارتخانه کار یافتن گیرنده براساس گروه خونی و ساینز دهنده، وضعیت عمومی گیرنده ها و نوبت آنها در لیست انتظار و تطابق بافتی آغاز میشود.

5. مرحله انتقال:

پس از تکمیل فرم رضایت و انجام مراحل ترخیص و بعد از هماهنگی های لازم آمبولانس مجهز به همراه متخصص بیهوشی و هماهنگ کننده واحد به بیمارستان مبداء ارسال می شود و اهدا کننده به بیمارستان دکتر مسیح دانشوری منتقل می گردد.

6. مرحله نگهداری:

بعد از انتقال به بیمارستان دکتر مسیح دانشوری اهدا کننده به آی سی یو منتقل شده و توسط متخصصین بیهوشی وضعیت بیمار پایدار شده و مراحل مراقبت شروع می شود. در طول مرحله نگهداری، متخصص بیهوشی و یکی از هماهنگ

کننده ها و یک پرستار مجرب دائماً وضعیت بیمار را کنترل می کنند.

7. مرحله تأیید مرگ مغزی:

در این مرحله از متخصصین جراحی اعصاب، اعصاب، داخلی و بیهوشی به صورت جداگانه دعوت می شود تا بیمار را ویزیت نمایند و مرگ مغزی را در اهدا کننده تأیید یا رد کنند. متخصصین مذکور مستقیماً از وزارتخانه و بدون دخالت واحد انتخاب می شوند.

8. مرحله اخذ رضایت هاروست:

پس از تأیید مرگ مغزی توسط هر چهار نفر گروه تأیید کننده مرگ مغزی، متخصصین پزشکی قانونی بیمار را ویزیت کرده و پس از تأیید نهایی مرگ مغزی جلسه توجیهی در محل واحد پیوند با حضور مسئول اهدای عضو، مددکار، روانشناس، نماینده پزشکی قانونی، هماهنگ کننده ها و خانواده اهدا کننده برگزار می شود و ضمن توجیه خانواده رضایت نهایی برای اهدای عضو از آنها اخذ می شود.

9. مرحله هماهنگی:



مرکز آموزشی درمانی امین



جهت استفاده از مطالب آموزشی به سایت بیمارستان مراجعه نمایید.
www.amin.mui.ac.ir



صورتی که شرایط اجازه دهد متن تقدیرنامه را پشت بلندگو قرائت می نماید.

13. مرحله نگارش گزارش هاروست

پس از انجام هر هاروست گزارش چگونگی انجام آن با کلیه جزئیات توسط مسئول اهدای عضو نوشته می شود.

توجه کنید:

پیوند اعضا بخشیدن زندگی به یک فرد که می تواند زنده بماند از فردی که هر ثانیه در خطر مرگ است . لازم است بدانید در این شرایط هیچ گاه احساسی برخورد نکنید."

شناسنامه پمفلت آموزشی	
موضوع	اهداء عضو اهداء زندگی
تهیه کننده	امانی پرستار دیالیز
تأیید کننده علمی	آقای دکتر کاظمیان ICU
سمت	مدیر گروه
تاریخ تهیه	1402
کد پمفلت	PE-SER-31

در این مرحله هماهنگی با تیمهای مختلف سراسر کشور و مسئولین اتاق عمل و پرسنل درباره زمان عمل و مراحل بعدی انجام می شود.

10. مرحله هاروست:

در این مرحله بیمار به اتاق عمل برده می شود و تحویل تیم حاضر در اتاق عمل داده می شود. خارج سازی اعضا انجام می شود. و در پایان عمل ، محل عمل توسط یکی از جراحان به خوبی ترمیم شده و بیمار تحویل سردخانه می شود.

11. مرحله انتقال متوفی:

در این مرحله پس از انجام مراحل ترخیص توسط واحد فراهم آوری، آمبولانس پزشکی قانونی توسط واحد جهت انتقال به پزشکی قانونی و یا محل تدفین خبر می شود.

12. مرحله تقدیر و شرکت در مراسم خاکسپاری:

در این مرحله هماهنگ کننده واحد فراهم آوری با تقدیرنامه مخصوص و یک دسته گل بزرگ در مراسم ختم اهدا کننده شرکت کرده و ضمن تقدیر از خانواده ، در