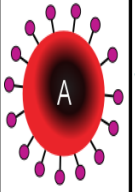
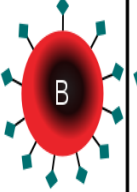
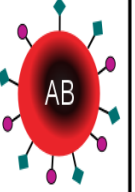
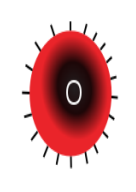
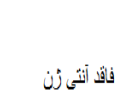


بازگشت بیمار مرگ مغزی به هیچ عنوان وجود ندارد.

	گروه A	گروه B	گروه AB	گروه O
نوع گلبول قرمز خونی				
آنتی بادی پلاسما خونی				
آنتی ژن موجود در گلبول قرمز				

اهدای عضو به این معنی است که یک فرد یا ولی دم او اجازه می‌دهد تا بافت‌ها یا اعضای سالم او به شخص دیگری برای پیوند اهدا شود که این پیوند می‌تواند زمانی که فرد زنده است یا پس از مرگ او صورت گیرد. پیوندهای متداول عبارتند از: کلیه‌ها، قلب، کبد، پانکراس، روده، ریه‌ها، استخوان، مغز استخوان، پوست و قرنیه. برخی از ارگان‌ها و بافت‌ها را می‌توان زمانی که شخص اهداکننده زنده است به شخص دیگری پیوند زد مانند یکی از کلیه‌ها یا بخشی از کبد. اما در بیشتر موارد اهدای عضو زمانی صورت می‌گیرد که فرد اهداکننده دچار مرگ مغزی شده باشد.

مرگ مغزی:

مرگ مغزی به وضعیت غیرقابل بازگشت همه عملکردهای مغز گفته می‌شود. در چنین وضعیتی همه نورونهای مغز در نتیجه هیپوکسی تخریب می‌شوند. مرگ مغزی یکی از معیارهای قطعی تعیین‌کننده مرگ است. هر فرد مرگ مغزی می‌تواند با اهدای اعضای حیاتی خود جان ۸ نفر را نجات دهد و با اهدای نسوج (از جمله قرنیه، پوست، تاندون و...) ۵۳ نفر را از معلولیت برهاند. امکان بهبودی و



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمان



رابط آموزشی اورژانس : پارسا احمدی

سوپروایزر آموزش سلامت : ملاشیخی

SE H-ED-PA-022-01

1404

مرحله‌ی رضایت انتقال و انتقال:

در صورت تشخیص اولیه‌ی مرگ مغزی، از بستگان درجه یک یا اولیای دم «رضایت انتقال» گرفته می‌شود و مورد مشکوک به مرگ مغزی از بیمارستان مبدا ترخیص می‌شود تا برای آزمایش‌های تخصصی و تایید قطعی مرگ مغزی با یک آمبولانس مجهز به همراه متخصص بیهوشی به واحد فراهم‌آوری اعضای پیوندی دانشگاه علوم پزشکی منتقل شود.

مرحله یافتن گیرنده:

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

مرحله‌ی نگهداری و تایید نهایی:

در این مرحله، مورد مشکوک به مرگ مغزی از مراقبت پزشکی ویژه در ICU ویژه برخوردار می‌شود و گروهی متشکل از چهار پزشک متخصص و معتمد از طرف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (یک متخصص اعصاب، یک متخصص جراحی

مرحله برداشت:

در اتاق عمل ابتدا با قرائت فاتحه به اهداکننده ادای احترام می‌کنند. سپس اعضا و نسوجی که خانواده‌ی محترم رضایت برداشت آن‌ها را داده در طی یک عمل جراحی بسیار دقیق برداشته می‌شود و سرانجام با کار گذاشتن پروتز، عمل ترمیم با دقت و ظرافت پایان می‌یابد.

مرحله ترخیص:

پیکر اهداکننده در هر کجای ایران که لازم باشد به خانواده‌ی اיתارگش تحویل داده می‌شود تا به خاک سپرده شود. خانواده‌ی اهداکننده بابت اهدای عضو هیچ مبلغی دریافت نمی‌کند و گیرندگان اعضای پیوندی نیز بابت عضو دریافت شده هیچ هزینه‌ای نمی‌پردازند. همه‌ی هزینه‌های مربوط به انتقال مورد مشکوک به مرگ مغزی به واحد فراهم‌آوری، نگهداری در ICU واحد، ترخیص و انتقال پیکر به هر کجای ایران بر عهده وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی است.

با آرزوی تن سالم و نجات جان همدیگر..

مغز و اعصاب، یک متخصص داخلی و یک متخصص بیهوشی) او را به‌صورت جداگانه و مستقل بررسی کرده و پس از انجام معاینات و تست‌های لازم، مرگ مغزی وی را تایید یا رد می‌کنند. درنهایت یک متخصص پزشکی قانونی که در اصل نماینده‌ی قوه‌ی قضائیه است کل این روند شامل تشخیص اولیه، رضایت انتقال اولیای دم و تایید متخصصان را به‌دقت بررسی می‌کند.

هم‌زمان با این اقدامات، وضعیت اعضای بدن به‌دقت بررسی می‌شود تا اعضای قابل پیوند شناسایی شوند. پس از اطلاع به مسئولان تخصیص عضو پیوندی در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و بررسی فهرست لیست‌های انتظار بیماران نیازمند هر عضو، بیمارستان‌های دریافت‌کننده‌ی اعضای پیوندی جهت انتقال اعضا نیز مشخص می‌شوند.

مرحله هماهنگی:

در این مرحله هماهنگی با تیم‌های مختلف سراسر کشور و مسئولین اتاق عمل و کارکنان درباره زمان عمل و مراحل بعدی انجام می‌شود.