



Cursa contracronometru pentru viata de dupa moarte

Decesul vine cand creierul moare

La Sibiu se face prelevare de organe de aproximativ cinci ani. in primii trei ani au fost cam 4 - 5 donatori de organe pe an. in 2013, insa, a fost doar un singur donator, iar anul acesta, au fost deja doi. "Numarul de donatori este imprevizibil, fiindca donatorii cadavru apar in urma diagnosticarii mortii cerebrale. Cauza mortii cerebrale este imprevizibila. Poate fi din cauza unui traumatism cranian, a unui accident sau un pacient agresat sau poate fi din cauza accidentelor vasculare cerebrale ", explica dr. Mihai Sava, medic sef al Sectiei Anestezie - Terapie Intensiva si KAY - Key Donation Person.

Este foarte important ca familia sa stie ca in momentul in care moare creierul, cel drag moare si el. Se spune, metaforic, ca "aripa mortii vine deja cand creierul moare si nu cand inima bate pentru ultima data ". Aflam ca, de fapt, creierul este cel care tine viata, iar cand acesta nu mai functioneaza, nu mai exista cale de intoarcere. "in Romania, conceptul de moarte cerebrală reprezinta moartea intregului creier, adica si a emisferelor cerebrale, si a trunchiului cerebral. Astea sunt niste parti ale creierului. Moartea cerebrală se poate diagnostica printre-o serie de reflexe stabilite prin lege. Toate semnele trebuie sa fie indeplinite. In plus, mai trebuie determinat traseul electroencefalogrammei (EEG), care trebuie sa nu aiba activitate electrica. E ca la inima: cand se opreste inima si apare o linie, asa e si la creier ", explica medicul Sava.

Moartea cerebrală, ireversibila

Partea cea mai dificila in aceasta problema de prelevare de organe este mentinerea donatorului aflat in moarte cerebrală, in conditii cat mai bune pentru a nu se deprecia organele ce ar putea fi prelevate. "Trebuie mentinuti toti parametrii organismului in limite fiziolegice, in limite normale. Este un proces care necesita foarte multa tehnica si o logistica foarte bine pusa la punct in Sectia de Terapie Intensiva ", spune dr. Mihai Sava.

in momentul in care este detectat un eventual pacient in moarte cerebrală, acesta trebuie monitorizat foarte strict si trebuie pus diagnosticul de moarte cerebrală cat mai repede dupa instalarea mortii cerebrale. "Moartea cerebrală este un proces ireversibil. Trebuie sa o surprindem cat mai repede si sa stabilim diagnosticul de moarte cerebrală. Dupa ce s-a stabilit diagnosticul, incep doua procese care se petrec in paralel: mentinerea fiziolegica a pacientului in moarte cerebrală si al doilea proces este obtinerea acordului familiei si organizarea echipei de prelevare ", a mai spus medicul.

Tu ce ai face?

Nu incapa indoiela ca atunci cand auzim de o donare de organe, ne intrebam cum am reaciona daca am fi chemati sa decidem pentru cineva drag. Desi pare dificil sa mentii pacientul in limite normale fiziolegice, ca profani, ne gandim ca cel mai greu este sa discuti cu cei vii, cu familia. Medicul Mihai Sava spune ca sunt lucruri diferite si nu trebuie comparate. Exista, in Sibiu, un medic specializat in a discuta cu familia despre donare. El este coordonatorul de transplant, Tiberiu Toabes. El se ocupa si cu organizarea ulterioara a procesului de prelevare. "Am avut pacienti in moarte cerebrală in cazul caror familia a refuzat sa doneze organele. Anul acesta insa am avut doi pacienti in moarte cerebrală si familia si-a dat acordul pentru transplant. in cazul celor care nu au acceptat, nu le cerem motive. Noi trebuie sa le oferim motive pentru a accepta. Totul depinde de abordarea familiei, de descrierea situatiei, sa li se dezvaluie optiunile. Ma refer la faptul ca nu exista cale de intoarcere in cazul pacientului cu moarte cerebrală. Asta e cel mai greu: sa convingi familia ca omul acela are complexe pe EKG, ca respira ventilatorul nostru, asta e cel mai greu, de fapt, sa faci apartinatorul sa inteleaga ca omul e mort. Din cauza aceasta nu isi dau acordul, ca vad cum respira, dar el e mort. Asta trebuie sa ii faci sa inteleaga ",



explica medicul sef ATI, Mihai Sava.

Și pentru medic e greu sa treaca peste acest moment. "Impactul emotional e foarte mare si pentru medic. Dar noi trebuie sa trecem peste asta. Practic, noi avem impacte psihologice tot asa de mari si atunci cand tratam un pacient care nu e in moarte cerebrală, un pacient tanar cu o boala acuta grava. Impactul psihologic exista, dar ca profesionist trebuie sa te detasezi si sa vezi imaginea de ansamblu si sa incerci sa faci ce consideri ca e mai bine ", mai spune dr. Sava.

Cursa contracronometru

Persoanele tinere intreag mai bine si sunt mai receptive atunci cand sunt puse sa decida asupra prelevarii decat persoanele mai in varsta. Paradoxal, insa, s-a observat faptul ca cei fara prea multe studii sunt mai receptivi decat cei cu studii.

Familia care accepta ca organele celor drag sa fie donate nu stie niciodata unde pleaca organele, pe cine salveaza. Pot afla ulterior, dupa ce tot procesul se incheie, insa doar cu acordul primitorului.

in ceea ce priveste timpul, echipa de prelevare trebuie sa ajunga in timpul cel mai scurt la pacientul aflat in moarte cerebrală. Un donator, un pacient cu moarte cerebrală, nu poate fi mentinut mai mult de 48 - 72 de ore. Din momentul diagnosticarii mortii cerebrale, cursa este contracronometru.

Diagnosticul de moarte cerebrală trebuie pus de o echipă de medici, formata din doi medici, care nu trebuie sa fie medicul curant si trebuie sa fie medici primari in specialitati precum ATI, Neurologie sau Neurochirurgie.

Cuvinte cheie: [romania](#) [arad](#) [chirurgie](#) [accident](#) [terapie](#) [despre](#) [medici](#) [cazul](#) [accidente](#) [chei](#) [parametri](#) [diagnostic](#) [logistica](#) [persoane](#) [emotional](#) [aripa](#) [instalare](#) [paradox](#) [psihologic](#) [arte](#) [mar](#) [2013](#)