

Az agyhalál tényét egy háromtagú szakorvosi bizottság állapítja meg, amelyet jegyzőkönyvben is rögzít! A bizottság által történő halálmegállapítást jogszabály szerint meghatározott megfigyelési idő, illetve 4 óránként végzett vizsgálat sor előzi meg.

Magyarországon évente kb. 130 ezer ember hal meg, **azonban csak 200-250** agyhalottról érkezik donorjelentés, akik potenciális szervdonorok lehetnek!

Ez azt jelenti, hogy bár mindannyian meghalunk, de az agyhalál esélye igen kicsi. **Sokan** nem is találkozunk ezzel a helyzettel a közvetlen családi környezetünkben. **A ritkán előforduló egyéni tragédiák és a gyászoló hozzátartozók miatt fontos a hiteles forrásból származó tájékoztatás.**

Az agyhalálról tájékoztatást adó orvos és a donációs programban részt vevő összes szakember számára fontos az elhunyt hozzátartozóinak támogatása a szervdonációval kapcsolatban, bár ez nem szükséges a szervkivétel jogszerű megkezdéséhez! Hiszen a szervátültetés életet ment, és a szervátültetéshez szervekre van szükség. A szerveket mi adjuk, mi adhatjuk!

Az orvos számára csak utólagos tájékoztatási kötelezettséget ír elő a jogszabály a szervdonor hozzátartozója felé, ennek ellenére a hozzátartozók elérhetősége esetén legtöbbször megtörténik az előzetes tájékoztatás is.



A halottból történő szervkivétel steril, műtői körülmények között történik, az elhunyt teste iránti legnagyobb gondoskodással és tisztelettel. Minden esetben eltávolítják a lépet, de nem átültetési céllal, hanem a transzplantáció során szükséges vizsgálatok miatt.

A transzplantációs céllal történő szervkivétel után úgy zárják a műtéti sebet, mint más, betegen végzett műtétek után! A szervadományozás a temetés módját nem befolyásolja.

Kiadványunk célja a tájékoztatás, illetve családi beszélgetések kezdeményezése, ahol mindenki elmondhatja saját döntését hozzátartozóinak. Fontos, hogy végakaratomkat megosszuk a hozzánk közelállókkal, még akkor is, ha nehéz erről beszélni! Mert még nehezebb a halál tényének és a hatályos jogi szabályozásnak az elfogadása egy éppen elvesztett szeretünk még életében megfogalmazott döntését.

A legnagyobb magyarországi egyházak támogatják a szervadományozást!

További információ:

<http://www.ovsz.hu/szervdonacio>

Országos Vérellátó Szolgálat
Szervkoordinációs Iroda

AGYHALÁL RÓL SZERVADOMÁNYOZÁS RÓL SZERVÁTÜLTETÉS RÓL

ÖNNEK TUDNIA KELL, hogyan Önnek erről is kell tudnia!



A SZERVÁTÜLTETÉS ÉLETET MENT!

Az Országos Vérellátó Szolgálaton (OVSz) belül működő Szervkoordinációs Iroda elsődleges feladata a transzplantációs célú szervkivételek országos hatáskörben történő megszervezése. Fontos feladatunknak tartjuk, hogy mindenki értse, használja a szervátültetéshez kapcsolódó legfontosabb fogalmakat, ugyanakkor ismerje a szervadományozással kapcsolatos jogszabályi környezetet is. Kérjük, olvassa el az OVSz Szervkoordinációs Iroda kiadványát, amely az agyhalálról, a szervadományozásról és a szervátültetésről szól.



ORSZÁGOS VÉRELLÁTÓ SZOLGÁLAT

SZERVKOORDINÁCIÓS IRODA



A magyarországi várólistákon közel **háromszor** annyian várnak szervre, mint ahány szervátültetés történik egy évben!

Nálunk is szervhiány van, ahogy a világon mindenhol. A végstádiumú szervenélteségben szenvedők számára az egyetlen esély a túlélésre és a minőségi életre a szervátültetés, amely donorszervek nélkül lehetetlen.

Erre mindannyian félve gondolunk, de Önnek tudnia kell, hogy bármelyikünk bármikor lehet bármelyik oldalon: akár donor (agyhalott), de akár szervre váró recipiens is.

Ezért Önnek még életében meg kell hoznia döntését saját szervei sorsáról. **Fontosnak tartjuk, hogy döntését ossza meg családtagjaival is.**

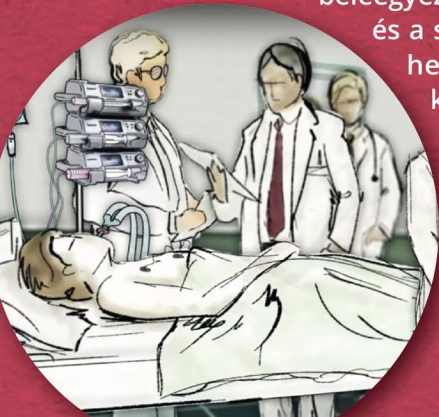
Mindenki még életében dönthet halála esetére saját szervei sorsáról! Ha döntésünket megosztjuk családtagjainkkal, akkor egy nem várt, tragikus pillanatban ők vissza tudnak erre emlékezni, és képviselni tudják végakaratomkat.

Mindez azt jelenti, hogy Magyarországon minden cselekvőképes nagykorú állampolgár saját szerveiről hozhat döntést halála esetére.

Magyarországon, szervdonációval kapcsolatban a feltételezett beleegyezés elve érvényesül a hatályos jogszabályok alapján!

Ha valaki nem tiltakozott életében írásban az ellen, hogy halála esetén szerveit, szöveteit felhasználják transzplantációs célokra, akkor az illető beleegyezését kell vélelmezni és a szervkivétel elvégezhető.

Kivétel csak a kiskorúak jelentenek, akik esetében a törvényes képviselő írásos hozzájárulása szükséges a **szervadományozáshoz.**



Magyarországon vese, máj, szív, tüdő, hasnyálmirigy, valamint kombinált vese- és hasnyálmirigy-átültetést végeznek, **így egy szervdonor akár 6 ember életét is megmentheti!**

A veseátültetés és a hasnyálmiriggyel történő együttes átültetés életminőség-javító beavatkozás, míg a máj-, szív- és tüdőátültetés életmentő műtét. Akik nem kapnak időben szervet, azok meghalnak a várakozás közben.

Magyarországon transzplantációs célú szervkivétel agyhalottból **vagy élődonorból lehetséges!**

Az agyhalált az agy oxigén és tápanyagellátásának megszűnése okozza, amely néhány perc alatt az idegsejtek pusztulásához vezet. Ilyenkor a látvány megtévesztő lehet, a szív dobogása, a lélegeztetőgép működése miatt látott mellkasi emelkedés, vagy éppen a keringés következtében meleg bőr miatt, de a kórházi ágyban fekvő agyhalott valójában **halott.**

Az orvosok azonban felismerik, azonosítani tudják az agyhalál jeleit.



Az agyhalál jogi és orvosi értelemben is halált jelent!

Ez azt jelenti, hogy az agyhalál visszafordíthatatlan, és így nem összetévesztendő más súlyos állapotokkal (pl. kóma), amely esetekben lehet remény az állapot-javulásra.

Agyhalál esetén az agytörzs működése teljesen és visszafordíthatatlanul megszűnik, míg a szív még ideig-óráig képes önálló, illetve gyógyszerekkel támogatott működésre, és így a keringés biztosítására! A mellkasi és a hasi szervekkel szemben az agy vérkeringése megszűnik, mert a csontos koponyán belül az agy nyomása nagyobb, mint a vérben mérhető nyomásérték. Ennek következtében nem jut vér az agyba, így oxigén és táplálék sem, ezért az agy elhal.

Agyhalál esetén - az agytörzs működésének megszűnése következtében - az agyhalott nem képes önálló légzésre! Az intenzív osztályon gondozott agyhalott esetében lélegeztetőgép pótolja a kiesett légzőmozgást és megfelelő időközönként **oxigéndús** levegőt pumpál a tüdőbe. Ennek - és csak ennek - köszönhetően emelkedik az agyhalott mellkasa, amely légzőmozgásnak tűnik, de csupán egy gép lélegezteti.

Agyhalál esetén megmaradhatnak egyes reflexek, amelyek ingerhatásra mozgást eredményeznek! Ezeket a mozgásokat azonban már nem az agy, hanem a gerincvelő irányítja, hiszen az agytörzs és az agy elhalt.