

به نام خالق زیبایی ها

۱- مرگ مغزی = مرگ است

- ممنوعیت:

نشر هرگونه مطلبی مبنی بر بازگشتن فرد مرگ مغزی به زندگی در رسانه ی ملی و تصویری، ممنوع است

۲- رایگان بودن فرایند اهدای عضو

- ممنوعیت:

نشر هرگونه مطلبی در مورد تبادل پول بین اهداکننده ی مرگ مغزی و گیرندگان اعضا، غیر واقع و ممنوع است

۳- عدم امکان خرید و فروش و یا پارتی بازی

- ممنوعیت:

نشر هرگونه مطلبی مبنی بر امکان خرید و فروش اعضای افراد مرگ مغزی و یا امکان پارتی بازی در فرایند تخصیص عضو، غیر واقع و ممنوع می باشد

۴- روح غالب بر اهدای عضو

- توصیه:

پرداختن صرف به بخش اول اهدای عضو و نشان دادن غذا و ماتم خانواده در آن لحظات بحرانی و عدم پرداختن به بخش های بعدی که افتخار و رضایتمندی است، نه تنها باعث ارتقای این فرهنگ در ایران نمی شود؛ بلکه موجب تلخ و تاریک نشان دادن چهره ی اهدای عضو است.

۵- پرداختن به تفاوت مرگ مغزی و کما

- توصیه:

پرداختن به موضوع تفاوت بین مرگ مغزی و کما در برنامه های رسانه ی ملی

۶- شفاف سازی فرایند تخصیص اعضا

- توصیه:

شفاف سازی فرایند تخصیص عضو و رایگان بودن فرایند پیوند اعضا از افراد مرگ مغزی در ایران

۷- معرفی فرایند تأیید مرگ مغزی

- توصیه:

معرفی و شفاف سازی فرایند تأیید مرگ مغزی در ایران توسط رسانه ی ملی

۸- اهدای عضو نامساوی با مثله شدن

- توصیه:

شفاف سازی حفظ تمامیت کالبد اهداکننده، در رسانه ی ملی

۹- کارت اهدای عضو

- توصیه:

اعلام اجباری نبودن اهدای عضو در افراد دارنده ی کارت اهدای عضو و معرفی روش های آسان و سریع دریافت کارت اهدای عضو در رسانه ی ملی

۱۰- مزایای اهدای عضو

- توصیه:

آگاه نمودن مردم از محاسن اهدای عضو نسبت به خاکسپاری اعضا و رضایتمندی خانواده های اهداکننده از تصمیمی که گرفته اند، توسط رسانه ی ملی

۱۱- پیوند اعضا تنها راه نجات بیماران نیازمند به پیوند عضو

- توصیه:

به تصویر کشیدن وضعیت زندگی و میزان نیاز و اضطراب بیماران نیازمند به عضو لیست های انتظار پیوند توسط رسانه ی ملی

۱۲- رهایی یافتگان از زجر بیماری

- توصیه:

به تصویر کشیدن وضعیت رضایت بخش زندگی بیماران پیوند شده، به ویژه افرادی که دارای داستان خاص و ویژه ای می باشند، توسط رسانه ی ملی به مردم

نکته: توضیحات مربوط به هر بخش، در پیوست آمده است

به نام خالق زیبایی ها

ضمائم مربوط به هر ماده ی پیوست رسانه:

۱- مرگ مغزی = مرگ است

- مرگ مغزی مساوی با مرگ قطعی است و هیچ گاه به زندگی باز نمی گردد
- تأیید بالینی مرگ مغزی در ایران توسط ۴ پزشک معتمد وزارت بهداشت (جراح اعصاب، داخلی اعصاب، داخلی و بیهوشی) و تأیید قانونی توسط نماینده قوه قضاییه از سازمان پزشکی قانونی انجام می شود؛ که پس از انجتم معاینات، مهر تأیید خود را در زیر برکه ی تأیید مرگ مغزی وزارت بهداشت حک می کنند.
- پس سند معتبر نشان دهنده ی تأیید مرگ مغزی، وجود برگه ی تأیید وزارت بهداشت با ۵ مهر پزشک معتمد است؛ و هیچگونه اظعار نظر پرسنل و سایر پزشکان و مردم، دال بر مرگ مغزی بودن فرد مشکوک، نمی باشد.
- تأیید مرگ مغزی صرفاً با معاینات بالینی امکان پذیر است و نه مشاهده ی تصویربرداری مانند CT Scan و...؛ و برای پزشکان متخصص این رشته، فرایند ساده و کوتاه مدتی است.
- در طول تاریخ مرگ مغزی دنیا، حتی یک مورد هم پس از تأییدات بالینی و قانونی مستند به زندگی باز نگشته اند.

۲- رایگان بودن فرایند اهدای عضو

- بر اساس قانون مصوب سال ۱۳۷۹ مجلس در مورد پیوند اعضا از ارگان های افراد مرگ مغزی و هم چنین آیین نامه ی اجرایی این قانون در سال ۱۳۸۱، تمامی هزینه های پیوند اعضا از اعضای افراد مرگ مغزی، بر عهده ی دولت می باشد و نه باید از گیرندگان اعضای پیوندی، پولی گرفته شود و نه به اهداکنندگان مبلغی داده شود.
- گاهی اوقات این مسئله با پیوند کلیه از اهداکننده ی زنده که در آن تبادل مالی وجود دارد، اشتباه گرفته می شود.

۳- عدم امکان خرید و فروش و یا پارتی بازی

- تخصیص اعضای مرگ مغزی در ایران، در وزارت بهداشت و به صورت کاملاً الکترونیک و بدون دخالت نیروی انسانی بر اساس معیارهای زیر صورت می پذیرد:
 - مطابقت گروه خون و آزمایشات بافتی گیرندگان اعضا با فرد مرگ مغزی
 - میزان وخامت حال بیماران موجود در لیست انتظار
 - اولویت زمان ثبت نام در لیست انتظار
- خانواده ی فرد مرگ مغزی، هیچ گونه اراده و نقشی در تعیین گیرندگان اعضای عزیزشان ندارند و همانگونه که گفته شد، انتخاب گیرندگان بر اساس معیارهای فوق و بدون دخالت فرد، می باشد.
- بر اساس فتاوی دینی و هم چنین قانون مصوب مجلس و آیین نامه ی اجرایی این قانون، هرگونه خرید و فروش اعضای افراد مرگ مغزی، غیر قانونی است.
- بر اساس موارد فوق الذکر، هرگونه خرید و فروش و یا پارتی بازی در تخصیص اعضای افراد مرگ مغزی در ایران، غیر ممکن می باشد.

۴- روح غالب بر اهدای عضو

- برخلاف تصورات عموم، چهره ی اهدای عضو، غرور و افتخار است؛ نه غم و اندوه
- رضایت به اهدای عضو، گذر از انکار به باور است؛ از زمان دریافت خبر بد تا رضایت به اهدای عضو، تصویر این فرایند برای خانواده، مملو از غم و اندوه است؛ تا ۶ ماه پس از اهدا، این تصویر، دلتنگی و فراق است؛ و پس از آن فقط افتخار به این تصمیم و غرور است.
- رضایتمندی از نجات جان عده ای انسان به جای خاک سپاری ارگان ها، به یادگار نگه داشتن اعضای عزیز از دست رفته، احساس آرامش، باقیات الصالحات و ...

۵- پرداختن به تفاوت مرگ مغزی و کما

- یکی از مهمترین علل مرگ و میر بیماران نیازمند به پیوند عضو در لیست های انتظار، کمبود ارگان های پیوندی به دلیل عدم رضایت خانواده ها به اهدای عضو افراد مرگ مغزی است
- از مهمترین علل عدم رضایت خانواده ها به اهدای عضو، نپذیرفتن مرگ مغزی به عنوان مرگ است؛ چرا که فرد مرگ مغزی به واسطه ی دستگاه های اکسیژن رسان مصنوعی، دارای حرکات قفسه سینه (شبیه تنفس) و ضربان قلب می باشد.
- به دلیل سمومی که از مغز از بین رفته ایجاد می شود و به تمام بدن منتقل می گردد، حرکات فوق الذکر، نهایتاً تا ۱۴ روز باقی می ماند و در این فاصله به دلیل تأثیر این سموم، ارگان ها، ساعت به ساعت از بین می روند
- مرگ مغزی، دارای حالت مشابهی است به نام کما؛ که دارای شباهت ها و تفاوت های زیر هستند:
 - از نظر ظاهر کاملاً شبیه به هم هستند و افتراق بین آن ها از طریق دیداری، برای پزشکان متخصص این رشته هم، غیر ممکن است.
 - در کما، سلولهای مغزی سالمند و فقط اختلال در عملکرد سلولها وجود دارد؛ که ممکن است بین یک روز تا ده ها سال، به زندگی برگردد
 - در مرگ مغزی، سلولها به طور کامل از بین رفته اند و به دلیل سموم تولید شده، ارگان ها نیز نهایتاً در عرض یک روز تا نهایتاً دو هفته از بین می روند.
- یکی از مهمترین علت عدم رضایت خانواده ها، اشتباه گرفتن مرگ مغزی با کما است

۶- شفاف سازی فرایند تخصیص اعضا

یکی دیگر از مهمترین موانع رضایت به اهدای عضو، وجود شبهه در فرایند تخصیص عضو و خرید و فروش ارگان است.

۷- معرفی فرایند تأیید مرگ مغزی

- در تمام کشورهای دنیا، پزشک بیمار مسئول تأیید مرگ مغزی است
- ایران تنها کشور دنیاست که تأیید بالینی مرگ مغزی در آن، توسط ۴ پزشک متخصص آموزش دیده ی معتمد وزارت بهداشت صورت می گیرد؛ که هیچ ارتباط بالینی با بیمار ندارند.
- یکی از مؤثرترین مواردی که در فرایند اهدای عضو، موجب اعتماد مردم به تشخیص مرگ مغزی می شود، همین فرایند دقیق و پیچیده در ایران است.

۸- اهدای عضو نامساوی با مثله شدن

- یکی از نگرانی های بی مورد مردم در مورد اهدای عضو این است که فکر می کنند، با اهدای عضو، کالبد عزیزشان، قطعه قطعه می شود.
- در برداشت ارگان های افراد مرگ مغزی، فقط یک برش جراحی از بالای جناق سینه تا زیر ناف ایجاد می شود که پس از برداشت، بسیار تمیز، ترمیم می گردد؛ و نتیجتاً فرد اهداکننده، فقط یک اثر خطی جراحی بر روی قفسه سینه و شکم دارد.

۹- کارت اهدای عضو

- یکی از مؤثرترین ابزارهای نهادینه سازی فرهنگ اهدای عضو در جامعه، کارت اهدای عضو است؛ که موجب می گردد، خانواده در آن شرایط سخت و بحرانی، با اطلاع از نظر عزیز از دست رفته در مورد اهدای عضو، تصمیم درست بگیرند.
- کارت اهدای عضو در ایران، هیچ گونه وجهه ی قانونی ندارد و در صورتی که فردی مرگ مغزی شود، اهدای عضو، فقط با رضایت خانواده، امکان پذیر است.
- در حال حاضر فقط ۱۰ درصد از افراد واجد شرایط در ایران، کارت اهدای عضو گرفته اند
- یکی از مهمترین علل عدم دریافت کارت اهدای عضو، شبهه در این مورد است که اگر کسی کارت بگیرد، حتما باید اهدا کند.
- مسئله ی دیگری که موجب عدم دریافت کارت اهدای عضو می شود، عدم آگاهی از روش های دریافت کارت اهدای عضو؛ به ویژه روش آسان دریافت آن است.
- در حال حاضر می توان با مراجعه به سایت ملی دریافت کارت اهدای عضو به آدرس www.ehdacenter.ir و یا ارسال پیامک کد ملی به پیش شماره ۳۴۳۲، در عرض حدود یک دقیقه، کارت اهدای عضو دریافت کرد
- طبق پژوهش های انجام شده، علی رغم عدم وجهه قانونی کارت اهدای، خانواده هایی که عزیزشان کارت اهدای عضو داشته است، بیش از ۹۵ درصد، رضایت به اهدای عضو می دهند و در صورت عدم وجود کارت اهدای عضو، ۴۵ درصد.

۱۰- مزایای اهدای عضو

- یکی از روش هایی که موجب تشویق مردم به دریافت کارت اهدای عضو می شود، آگاه شدن از مزایایی اهدای عضو است؛ شامل:
- نجات جان انسان ها
- عذابدار نشدن تعدادی مادر
- به یادگار ماندن اعضای عزیزشان در این دنیا
- دعای خیر گیرندگان
- یاد شدن از اهداکننده به عنوان قهرمان
- به آرامش رسیدن خانواده ها بلافاصله پس از اهدای عضو
- رضایتمندی خانواده های اهداکننده از تصمیمی که گرفته اند

۱۱- پیوند اعضا تنها راه نجات بیماران نیازمند به پیوند عضو

- استفاده از اعضای اهدایی افراد مرگ مغزی، تنها راه ادامه ی حیات بیماران نیازمندی است که هر ۲ تا ۳ ساعت، یک نفر از آنان به دلیل نرسیدن ارگان مناسب پیوندی، فوت می کنند
- بیماران موجود در لیست انتظار پیوند، از نظر سلامتی و زندگی، وضعیت بسیار سخت و اسف باری را تجربه می کنند
- بیماران نیازمند به پیوند، همیشه در کنار تلفن های ثابتشان زندگی می کنند؛ چرا که نکند از جانب واحد پیوند، با ایشان تماس گرفته شود و در دسترس نباشند؛ و هر بار تلفن که زنگ می زند ...
- یکی از مواردی که مردم را تحت تأثیر قرار می دهد، مطلع شدن از وضعیت زندگی این بیماران است

۱۲- رهایی یافتگان از زجر بیماری

- بیمارانی که پیوند عضو می شوند، پس از مدتی، به زندگی عادی خود باز می گردند؛ زندگی که قابل قیاس با زندگی زمان انتظار پیوند نمی باشد
- بیشترین بیماران لیست انتظار را افراد دیالیزی در انتظار پیوند کلیه تشکیل می دهد که مقایسه ی زندگی تحت دیالیز آن ها و زندگی پس از پیوندشان، قاب قیاس نیست
- این بیماران با پیوند، نه تنها خود به جمعیت نیروهای فعال کاری کشور باز می گردند و از سرباری نجات می یابند، بلکه اطرافیانشان را نیز از وضعیت بیماررداری، به زندگی و کار طبیعی خود باز می گردانند
- بسیاری از افرادی که پیوند شده اند، هم به خاطر بازگشتن نیرو و توان جسمی و هم به دلیل اینکه با مدد پروردگار، تولدی دوباره یافته اند و از مرگ حتمی نجات یافته اند، از افراد بسیار موفق و بعضاً نخبگان رشته ی خودشان می شوند.
- همین طور پیوند اعضا باعث شده است که بسیاری از فرزندان این مملکت، بی والدین نگردند، بسیاری از مادران بی فرزند نشوند، بسیاری از پدر و مادرها، فرزند دار شوند و ...

نتایج:

- نشان دادن نتیجه ی بی نظیر فرایند ایثارگرانه ی اهدای عضو
- ایجاد اعتماد، آرامش قلبی و رضایتمندی بیشتر در خانواده های اهداکننده
- ایجاد امید به زندگی در بیماران لیست انتظار پیوند