



Ospedale Niguarda

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

التبرع بالأعضاء و الأنسجة

بطاقة الخدمات و المبادئ

التنسيقية المحلية لنزع الأعضاء و الأنسجة

التبرع

مساعدة و تشجيع من بإمكانه التبرع كانا على الدوام من بين الواجبات المشتركة عند العاملين بمستشفى نكواردا, لكن يمكننا القيام بالمزيد كمتعهدين بثقافة التبرع.

زرع الأعضاء و الأنسجة يعد واحدا من **أهم العلاجات المتقدمة** و التضامن الانساني, و لهذا فهي عملية تحتاج الكثير من الاهتمام, الوضوح, التوازن و الالتزام الدائم.

زراعة الأعضاء لا تهم العلوم الطبية فقط, لكنها تضم كذلك طريقة جديدة في تصور العلاقات بين الأشخاص, حيث يصبح كل فرد مسؤولا عن انقاده و تحسين حياة الآخرين عن طريق الانخراط في **"نعم" بسيطة غير تافهة, انها "نعم" للحياة.**

طب زراعة الأعضاء يعمل على توسعة حقل عمله و قدراته التقنية الى نطاق **أخلاقيات التبرع** التي تتطلب استحضار **المسؤولية الفردية** و تقويتها داخل **سلسلة التضامن الطبيعي** الذي يربط بعضنا ببعض.

في مستشفى **نكواردا** كلنا **نستطيع الترويج**, عن طريق اعطاء المعلومات الصحيحة, **تجاوز الاختلافات** التي لا تزال لليوم تأثر في التبرع, حتى نتيح لأي شخص ترشيد اختياره بشكل واع.

يمثل طب زراعة الاعضاء نقطة تقارب لمصالح متشعبة و مختلفة في تعبير عن تعدد الفاعلين و الممثلين الاجتماعيين. غالبا مع توجهات مختلفة في القيم الثقافية و الوجودية, و هو نتاج لمسار منعقد دفع بشكل واضح الى تغير في **الأصول الأولى للتبرع.**

بواسطة **بطاقة الخدمات و المبادئ** أردنا التوجه لتخطيط استراتيجية لدعم التواصل يهدف من جهة الى اعطاء قيمة للتصميم الذاتي للمهتمين, مساهمين, دون الاغتناء, عن الطب من أجل ضمان تجانس و شفافية المعلومة, و من جهة أخرى الى تحفيز الموارد الداخلية بهدف اعطاء قيمة مضافة و مستمرة.

بالنسبة لنا من الأولوية طبعا تطوير ثقافة المؤسسة ليس فقط في توجهها نحو تقاسم الأهداف بل كذلك الغايات و القيم بالتشجيع على المشاركة و الاحساس

بالمسؤولية. بالإضافة الى الحث و التقدير الصائب لقيم المنفعة الاجتماعية للعملية الجراحية التي يمكننا بجميع المقاييس تعريفها **بالتربية الصحية**.

كيفية ابراز الرغبة في التبرع

في دولتنا لابرز الرغبة في التبرع **يسري مبدأ التصريح بالموافقة أو عدمها** (المادة 23 من قانون رقم 91 بتاريخ 1 أبريل 1999, مرسوم وزارة الصحة بتاريخ 8 أبريل 2000). " سكوت الاقرار " (المرفق في المادتين 5 و4 من قانون 99/91) لم يتم تحيينه بعد.

لكل المواطنين الراشدين **الامكانية** (دون اجبار) في **التصريح عن رغبتهم الخاصة** (الموافقة/عدم الموافقة) في التبرع بالأعضاء و الأنسجة بعد الموت باحدى الطرق التالية □

- عند مكاتب الحالة المدنية في البلديات و التي فعلت خدمة جرد و تسجيل تصاريح التبرع, عند طلب الحصول او تجديد بطاقة التعريف. يتم تسجيل الرغبة في التبرع مباشرة في النظام المعلوماتي لزرع الأعضاء (SIT) و هي قاعدة بيانات تابعة للمركز الوطني لزرع الأعضاء, موضوعة رهن اشارة أطباء التنسيقية بشكل آمن و في كل ساعات اليوم .
- عند المركز الصحي **ASL (ASST/ATS) التابع لسكن المتبرع**. يتم تسجيل الرغبة في التبرع مباشرة في النظام المعلوماتي لزرع الأعضاء SIT موضوعة رهن اشارة أطباء التنسيقية بشكل آمن و في كل ساعات اليوم .
- عن طريق ملء " **البطاقة الزرقاء** " الخاصة بوزارة الصحة أو بطاقة احدى الجمعيات العاملة في الميدان. و التي يجب الحفاظ عليها مرفقة بوثيقة تعريف, يحملها صاحبها معه على الدوام.
- كتابة **تصريح** يشمل الاسم و النسب, تاريخ الولادة, التصريح بالرغبة في التبرع (أو عدم الرغبة), التاريخ و الامضاء (تعتبر سارية المفعول بناء على تصريح المرسوم الوزاري 8 أبريل 2000) مرفقة بوثيقة تعريف, يحملها صاحبه معه على الدوام.
- ملء وثيقة التوصية الخاصة بالجمعية الإيطالية للمتبرعين بالأعضاء (AIDO) بفضل اتفاقية 2008 مع المركز الوطني لزرع الأعضاء و جمعية AIDO تسجل هذه التوصيات هي الأخرى مباشرة في النظام المعلوماتي لزرع الأعضاء SIT

في حالة وجود متبرع محتمل, شخص ثبت موته يتحقق أطباء وحدة الانعاش اذا ما كان الشخص المتوفي يحمل معه وثيقة تثبت **تصريحه بالرغبة** في التبرع او

إذا ما كانت هذه الاخيرة موجودة بسجل SIT

حق الأهل في المعارضة

إذا لم يعلن المواطن قبل وفاته عن رغبته الشخصية, يعطي القانون الحق للأهل (الأزواج غير المنفصلين, المتعايشين, الابناء البالغين و الآباء) أثناء تشريح الجثة (فحص ما بعد الموت) **الحق في رفض نزع الأعضاء** غير أنه من الأفضل التواصل مع الأهل لأنه في غياب التصريح سوف تتم استشارتهم من طرف الاطباء في مسألة الرغبة المعلنة اثناء حياة القريب بالنسبة للقاصرين يكون القرار دائماً للوالدين, إذا عارض احدهما فقط لا يتم نزع الاعضاء

حماية المتبرع

الحق الاساسي للمتبرع هو حماية رغبته. هذا يعني انه لا يحق لاحد معارضته عندما يكون هو شخصيا قد عبر في حياته عن رغبته في التبرع. للمواطن الحق في تغيير تصريحه برغبته في اي وقت شاء, اعمالا بالترتيب الزمني, يكون التصريح الاخير دائماً هو المعتمد بناء على الشكل المعمول به.

قواعد التبرع

- **مجانية التبرع.** قانون زراعة الاعضاء يمنع المتاجرة بالاعضاء, الانسجة و الخلايا. التبرع يكون دائماً عملاً تطوعياً لا يتضمن اي مقابل مادي
- **السرية.** هوية المتبرع و المستقبل لا يتم الافصاح عنها. يمنع اعلان عائلة المتبرع عن هوية المستفيد من الزرع, كما يمنع اعلان المستفيد من الزرع عن هوية المتبرع.
- **التوزيع العادل.** تمنح الاعضاء على اساس الاستعجال لدى المرضى المسجلين في لائحة الانتظار و كذا الانسجام السريري, المناعي و المقاييس الحيوية للمتبرع مع الاشخاص المسجلين في لائحة انتظار الزرع.

التحقق من الموت

غالباً ما نسمع عن الموت الدماغى, الموت السريري أو السكتة القلبية, في الواقع الموت واحد, لكن تختلف اسباب تحققه □ حسب معايير القلب, الأعصاب أو التشريح. قانون 29 دجنبر 1993 رقم 578 (معايير التحقق من الموت) يعرف الموت بأنها التوقف التام لوظائف الدماغ. هذا الشرط يتحقق بعد توقف الدورة الدموية (التخطيط الكهربائي للقلب أفقي أكثر من 20 دقيقة) أو بسبب آفة خطيرة لا علاج لها تضر بالدماغ. في هذه الحالة يتبع الأطباء طرق سريرية و تقنية دقيقة للتحقق من الموت و التأكد من وجود متزامن للشروط الآتية □ حالة اللاوعي, غياب ردود الفعل

الارادية للجدع الدماغى, غىاب التنفس التلقائى, توقف النشاطات الكهربائىة للدماغ.

الوداع و العناىة بالمىت

بعء نزع الأعضاء و الأنسجة تتم خىاطة الجروح, الندوب هى كل ما ىظهر من علاماء الجراحة. بعء ذلك ىمكن للأقارب توىع المىت. فى جهة لومبردىا ىسمح بنقل المىت للمنزل من أجل اقامة مراسىم العزاء. تضم غرفة الأمواء بالمستشفى قاعة خاصة بمراسىم الوفاة, موضوعة رهن اشارة عائلة المتوفى أو أفراد جماعته الءىنىة و الروحىة.

آراء الأءىان *

*المصدر AIDO, الجمعىة الاىطالىة للمتبرعىن بالأعضاء

أمىش

توىحه اذا كان الزرع سىحسن حالة المرىض و تحرمه اذا كانت النتائج غىر مأكءة.

بوءىة

التبرع بالأعضاء مسألة وعى فرءىة.

مسیحىة

زراعة الأعضاء مقبولة من طرف الكنىسة و التبرع ىعتبر من أعمال الاحسان.

ىهوءىة

اذا كان بالامكان التبرع بالأعضاء من أجل انقاذ حىاة ما, فان القىام به ىصبح واجبا. فما ءامت اعاءة النظر للكفىف تعتبر اءىاءا له, فزراعة القرنىة تعتبر كذلك.

هندوسىة

التبرع بالأعضاء مسألة وعى فرءىة.

الاسلام

ىجىز التبرع بالأعضاء ما ءام المتبرع قء عبء مسبقا عن موافقته كتابة. الأعضاء لا تخرن بل تزرع على الفور.

مورمونىة

التبرع بالأعضاء من أجل الزرع هى مسألة شخصىة.

بروتستانتىة

تشجع و ءءعم التبرع بالأعضاء

كوىكرز

التبرع بالأعضاء من أجل الزرع هى مسألة شخصىة.

شهود يهوه

التبرع بالأعضاء مسألة وعي فردية. شريطة أن تكون الأعضاء و الأنسجة خالية بشكل تام من الدم.

أنواع التبرع

التبرع بالأعضاء أو الأنسجة قد يتم اما عن طريق متبرعين أحياء أو متبرعين أموات

المتبرع الحي □

يتعلق الأمر بشخص, لسبب معين أو بسبب القرابة, يتبرع محبة في الغير أو تطوعا, بعضو أو أنسجة لشخص محتاج لها. في الآونة الأخيرة من الممكن التبرع المتقاطع (تبادل بين متبرعين أحياء مع مستفيذين من أجل تحسين التوافق الجيني) أو ما يسمى بالمتبرع " السامري الصالح " (شخص يتبرع بعضو في حياته, غالبا بكلية, دون الاهتمام بمعرفة متلقي العضو).

المتبرع الميت □

يمكن اعتبار المتبرعين الأموات كل الأشخاص المتوفين و الذين في حياتهم لم يعبرو عن اعتراضهم عن التبرع بأعضائهم. و لهذا يمكن اعتبار كل ميت بمثابة متبرع أعضاء و أنسجة محتمل.

هناك ثلاث أنواع متبرعين أموات □

1. **متبرعي الموت الدماغي.** يتعلق الأمر بالمرضى الذين توفوا دماغيا. هم مرضى بعد أن تعرضوا لتلف دماغي (إصابة خطيرة داخل الجمجمة و الدماغ, نزيف في الدماغ, نقص حاد للاكسجين في الدماغ) يتم تشخيص الموت بعد التحقق من التوقف لأجهزة القفص الصدري و شقي الدماغ, بينما يتم الحفاظ على وظائف التنفس و القلب اصطناعيا. بخصائصه **يعتبر الموت الدماغى مصدر مهم للأعضاء و الأنسجة.**

2. **متبرعين متوفين بالسكتة القلبية و توقف التنفس.** هم مرضى يتم تشخيص وفاتهم بسبب توقف القلب و التنفس بحضور الأطباء. بفضل تقنيات محددة للحفاظ على الأعضاء, يمكنهم التبرع بالأعضاء الصلبة و الأنسجة.

3. **متبرعين بالأنسجة.** هم مرضى متوفين بسبب توقف القلب و التنفس ناتج عن أي مرض كان, يعتبرون متبرعي أنسجة فقط عندما لا تسمح الفترة المطولة للتروية الساخنة بالتبرع بالأعضاء.

التنسيقية المحلية لانتزاع الأعضاء و الأنسجة

التنسيقية المحلية لانتزاع الأعضاء و الأنسجة **تنظم و تنسق** أنشطة توريد الأعضاء و الأنسجة بالتعاون مع هيئات أخرى بمستشفى **نكواردا**.

تحسيس و تكوين المستخدمين حتى يتمكن المستشفى فعليا من المشاركة في أنشطة التبرع و زرع الأعضاء مع الشبكة الجهوية و الوطنية.

تهتم بأنشطة التبرع بالأعضاء و الأنسجة **بجهة الاختصاص ميلانو** و التي تضم □

ASST Santi Paolo e Carlo, l'Istituto Ortopedico Galeazzi, la casa di cura San Pio X, la Casa di cura San Giovanni.

التنسيقية المحلية تتخذ من التنسيقية الجهوية مرجعا لها و كذا CIR-NITp, في مجال التنظيم الوطني بترخيص من المركز الوطني لزراعة الأعضاء (CNT).

المنسق المحلي لانتزاع الأعضاء هو **عضو في الهيئة العلمية-التقنية (CTS) التابعة للنظام الجهوي لزرع الأعضاء.**

من أجل التحسيس الاجتماعي, **تدعم** التنسيقية و **تشجع مبادرات شبكة** " **Diamo il meglio di noi** " (*فلنعط أفضل ما عندنا*) في اطار الحملة الوطنية **للتبرع و زرع الأعضاء, الأنسجة و الخلايا,** المنظم من طرف وزارة الصحة و CNT.

اضافة الى **تعاونها مع الجمعيات كجمعية AIDO** (الجمعية الإيطالية للمتبرعين بالأعضاء, www.aidomilano.it) **والتمثيليات المدنية** للمتبرعين. تتعاون مع **مؤسسة S.I.L.V.I.A. Sì**, "معا الحياة تبدأ من جديد", في حملاتها التحسيسية داخل المدارس الثانوية. (www.silviasi.it)

المنسق الجهوي لانتزاع الأعضاء □ الزابيتا
ماستروزو
المسؤول الجهوي لانتزاع الأعضاء □ ماركو ساكي
سكريتيرة □ الينا سيتي
الهاتف □ 6444.2778/02
coordinatoreprelievo@ospedaleniguarda.it

للتواصل

ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda
P.zza Ospedale Maggiore, 3
20162 Milano
Tel. 02 6444.1 - Fax 02 6420901

www.ospedaleniguarda.it

Aggiornamento aprile 2019
MOD03306 rev 0
a cura di: Comunicazione
comunicazione@ospedaleniguarda.it

Con il patrocinio di
AIDO gruppo Milano

