

理解死亡 和捐赠



如果您正在阅读本手册，可能您的亲人已经死亡，或者预计不久就会死亡。也许您已经被要求考虑捐赠器官和组织。器官捐献者的慷慨可以帮助需要移植的其他人。

一些家庭已经讨论了器官和组织捐赠，可能已经知道了自己亲人的愿望。其他尚未讨论捐赠的家庭也需要决定他们的亲人是否将成为捐赠者。这本手册提供信息，帮助您和家人就捐赠问题作出适合自己亲人和自己的正确决定

在这个过程中，很多人可以为您和您的家人提供帮助。除了医疗和护理团队，您可能已经在医院见过其他支持人员，例如社工，教牧护理人员或捐赠专家。他们可以为您提供支持并提供更多信息。

重要的是要知道只有在患者或其近亲同意后才能进行捐赠。

器官和组织捐赠

捐献器官和组织是从逝者（捐献者）身体中取出器官和组织，并将其移植到多数情况下病重或垂死的人（受赠者）体内。

可以移植的器官包括心脏，肺，肝，肾，肠和胰腺。

可以移植的组织包括心脏瓣膜和其他心脏组织，骨骼，肌腱，韧带，皮肤和眼睛的一部分，例如角膜和巩膜。

捐赠进行之前，捐赠者必须已经死亡。

可以通过两种方式确定死亡：

- 当人的大脑永久停止运行时，就会发生脑死亡。
- 当人体内血液循环永久停止时，就会发生循环死亡。

了解脑死亡和循环系统死亡之间的区别很重要。人的死亡方式会影响捐赠过程的发生方式以及哪些器官和组织可以捐赠。

脑死亡

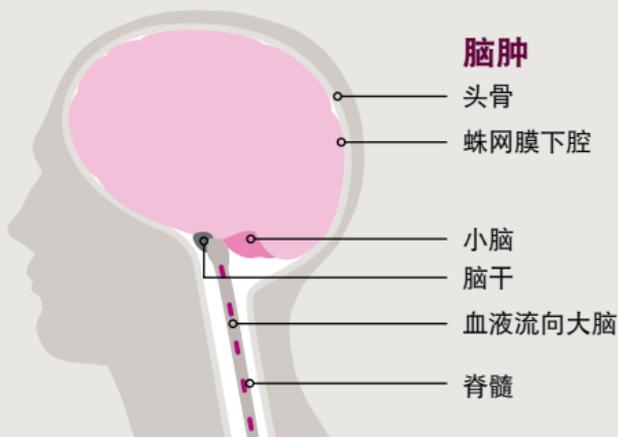
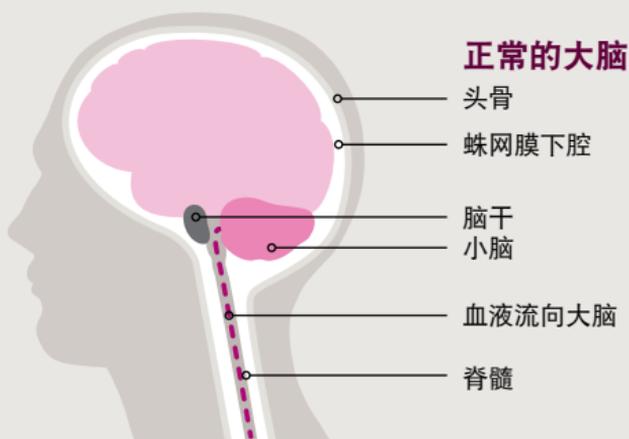
当脑部严重受损以致其完全永久性停止工作时，就会发生脑死亡。这可能是由于头部重伤、因出血（出血）或脑部血流阻塞而导致的中风、脑部感染或肿瘤，或大脑长时间缺氧造成的。

和身体的其他部位一样，大脑受伤时会肿胀。大脑被装在一个坚固的“盒子”（头骨）中，这个盒子通常可以保护大脑免受伤害，但同时也限制了大脑的扩展程度。这与身体的其他部分不同，例如，脚踝受伤时可以不受限制地肿胀。如果大脑持续肿胀，颅骨内会积聚压力，从而造成永久性的破坏作用。

肿胀给脑干施加压力，脑干是大脑与颈后部的脊髓相连的地方。脑干控制着生命所需的许多功能，包括呼吸，心率，血压和体温。

随着大脑肿胀的增加，颅骨内的压力增加到血液无法流到大脑的程度（见图1）。没有血液和氧气，脑细胞就会死亡。与体内许多其他细胞不同，脑细胞无法再生或恢复。如果大脑死亡，那么人的大脑将永远无法恢复功能，并且该人已经死亡。这被称为“脑死亡”。

大脑和脑干控制着身体的许多重要功能，包括呼吸。当一个人遭受脑部伤害时，他们将被连接到一台称为呼吸机的机器上，该机器人工性地将氧气吹入肺部（换气）。然后，心脏将氧气输送到身体各部分。心跳不依赖于大脑，而是由心脏中的自然起搏器控制，这一起搏器在收到氧气时起作用。



当呼吸机为身体提供氧气时，患者的胸部将继续起伏，使他们看起来像是在呼吸，他们的心脏将继续跳动，触摸其身体时会感到温暖。这可能使人们难以接受死亡已经发生。但是，即使持续进行人工换气，心脏最终也会恶化并停止工作。

医生如何知道一个人的大脑已经死亡？

专业医疗和护理团队会对住院的重病患者进行持续观察，并密切注意他们的病情变化。大脑死亡时会发生许多身体变化。包括瞳孔失去对光线的正常收缩，咳嗽的能力，没有呼吸机就无法呼吸以及血压和体温降低。

当医疗团队观察到这些变化时，他们将进行临床脑死亡测试，以确认大脑是否已经停止运作。

两位高级医生将在病床边独立进行相同的临床测试。进行脑死亡测试的医生将检查患者是否：

- 对疼痛刺激有反应
- 亮光照射眼睛时瞳孔收缩
- 触摸眼睛时的眨眼反应
- 将冰冷的水放入耳道时有眼球活动
- 触碰喉咙后部有呕吐反应
- 在吸管插入呼吸道时咳嗽
- 暂时断开呼吸机时有呼吸能力。

如果人对所有这些测试均无反应，则表明其大脑已停止工作并且已死亡。尽管他们已经死亡，但心脏仍然会跳动，因为氧气仍在呼吸机的帮助下进入心脏。

医生或护士可能会询问家人是否愿意在场进行脑死亡测试。查看临床测试可以帮助家人理解患者已经死亡，但这同时也会给人很大的冲击。由于这是个人选择，因此家人可以自主选择是否前往测试现场。

有时候患者的伤病会导致无法进行临床脑死亡测试。例如，面部受伤可能会限制眼睛或耳部的检查。在这种情况下，需要进行医学成像测试以确定是否有血液流向大脑（脑血管造影或脑灌注扫描）。如有必要进行这一测试，医院工作人员将提供进一步的信息。

确认脑死亡后会发生什么？

确定脑死亡后，患者将保持与呼吸机的连接，医疗人员将同家人讨论下一步的工作。这包括患者的临终愿望，捐赠器官和组织的可能性以及移除呼吸机的时机。

如果家人支持捐赠，各方将尽一切可能确保实现这些愿望。时间因具体情况而异。进行捐赠的一些必要安排可能需要较长的时间。人体将保持与呼吸机的连接，并提供药物以保持血压，把氧气输送到各器官。由于进一步的检查，例如胸部X光，患者身边的医疗活动可能会增加。如果器官明显不适合捐献，逝者的近亲会得到通知，但组织捐献仍有可能，包括眼，心脏，骨骼和皮肤。

做出捐赠安排后，人体将被转移到手术室进行捐赠手术。手术过程中将移除呼吸机。

如果不支持捐赠，医生将与家人商讨如何移除呼吸机。移除呼吸机后，由于缺氧，人的心脏将停止跳动，并且由于血液不再在体内循环，人的皮肤温度会下降，变得苍白。

无论是否进行捐赠，临终护理始终会保持关怀、尊严和尊重。

循环系统死亡

当人停止呼吸并且心脏停止跳动时，就会发生循环系统死亡（体内没有血液流动）。这可能在突然生病或发生意外后发生，也可能是长期生病的最后阶段。

只有在特定情况下，循环系统死亡后才有可能捐献器官，因为一旦血液停止流动，器官就会迅速退化。通常的情况是，某人因严重疾病而无法康复，已经进入重症监护室，而医生和家人都认为，移除人工呼吸机和其他生命支持设备符合病人的最大利益。这可能是由于非常严重的脑部受伤导致永久性严重残疾，患有晚期心脏或肺部衰竭的人，或者遭受了非常严重的脊椎损伤而无法移动或自主呼吸的人。

此时当务之急是在生命的尽头，给病人提供舒适的护理和同情支持。移除生命支持必须和家人（和病人，如果可能）讨论并得到同意，此决定是在考虑捐赠之前进行的，并且与捐赠无关。只有做出此决定后，才能考虑捐赠。

当医生相信人的心脏将停止跳动之后会发生什么？

当家人和医生同意继续治疗不符合患者的利益时，他们将讨论下一步的工作。这包括讨论患者的临终愿望，呼吸机的移除和其他治疗方法，重点是提供舒适感和缓解疼痛。

如果医生认为移除呼吸机和其他生命支持之后不久病人将停止呼吸，并发生循环系统死亡，那么就有可能捐献器官和组织。

如果患者和家人支持捐赠，各方将尽一切可能确保实现这些愿望。很难预测在移除呼吸机和其他生命支持之后病人的确切死亡时间。有些人在一小时左右时间内死亡，这样就有可能捐赠。有些人可能要等许多小时后会死亡。

如果发生这种情况，器官捐赠将无法进行，但组织捐赠仍有可能。如果移除生命支持后不久确实发生死亡，需要将遗体迅速移至手术室，在器官受损之前进行捐赠手术。

如果家人不支持捐赠，医生将与家人讨论如何移除呼吸机。移除呼吸机后，由于缺氧，人的心脏将停止跳动，并且由于血液不再在体内循环，他们的皮肤会变凉，显得苍白。

无论是否进行捐赠，在临终护理期间，都始终保持关爱，尊严和尊重。

捐赠过程和更多信息

能够进行捐赠时，遗体将被转移到手术室进行捐赠手术。以下是有关捐赠过程这一部分的信息。

捐赠手术涉及什么？

捐赠手术中的护理和其他任何手术都一样，逝者的遗体始终会得到尊重和敬意。手术由高度熟练的外科医生和医疗专家进行。也可能请其他医院的专科医生和他们的团队来进行手术。

与其他手术类似，进行外科手术切口以取出器官，然后将切口缝合并用敷料覆盖。根据所捐赠的不同器官和组织，这一手术最多可能需要八个小时才能完成。

手术后会怎样？

手术后，把捐赠的器官从手术室运送到将要进行移植的医院。如果家人希望在手术后看到自己的亲人，可以由捐赠专家安排。

逝者看起来会有所不同吗？

当人死亡并且血液和氧气不再在体内循环时，通常他们会显得苍白，皮肤会变凉。捐赠手术不会对逝者的外貌造成任何其他重大改变。像在任何其他手术中一样，手术过程中的切口将被缝合并覆盖。

葬礼安排会受到影响吗？

器官和组织捐赠不影响葬礼安排。瞻仰亲人仪容和开放棺木的葬礼都是可能的。如果需要验尸官进行调查，葬礼安排可能会延迟。

验尸官何时需要进行调查？

法律要求将某些死亡，例如意外事故或非自然原因（如中毒，自杀）造成的死亡报告给法院并由验尸官进行调查。关于捐赠的任何决定都不会影响是否需要验尸官进行调查。如果死亡情况意味着需要向验尸官报告，医院或捐赠人员将和家人进行讨论。

大多数州和领地验尸官办公室都提供咨询师的联络渠道，他们可以在需要进行死因调查时提供有关过程的详细信息和支持。

家人可以改变他们的捐赠决定吗？

是的。在遗体被送进手术室之前的任何时候，家人都可以改变对捐赠的决定。

关于捐赠的宗教观点是什么？

大多数主要宗教都支持器官和组织捐赠。如果家庭有任何想讨论的问题，捐赠专家可以为他们提供更多信息，并帮助他们联系其宗教领袖。

捐赠者的家庭需要支付捐赠费用吗？

不，捐赠者家庭无需为此支付费用。

哪些器官和组织将被捐赠？

捐赠专家将与家人讨论可以捐赠哪些器官和组织。这将取决于逝者的年龄，病史和他们的死亡情况。家人会被请求确认他们同意捐赠哪些器官和组织。他们将被请求签署一份详细说明此信息的授权表。

逝者的家人对谁接受器官和组织有发言权吗？

器官和组织的分配由移植团队根据国家规程决定¹。这将基于许多标准，包括谁将是最佳匹配者和候补名单，以确保捐赠的最佳结果。

捐赠的器官肯定会被移植吗？

如果家人支持捐赠，各方将尽一切可能确保实现这些愿望。捐赠时，有时会发现计划捐赠的器官在医学上不适合移植。在此情况下，捐赠专家会同家人进行讨论。

¹澳大利亚和新西兰器官移植学会（TSANZ）捐赠遗体器官移植临床指南www.donatelife.gov.au/resources/clinical-guidelines-and-protocols/clinical-and-ethical-guidelines-organ-transplantation

移植总是会成功吗？

澳大利亚因成功的移植和出色的受赠者长期存活而享誉国际。大多数接受移植的人都会受益匪浅，并因此能够过上正常而积极的生活。但是，移植并非没有风险，包括移植手术的风险以及移植后需要进行治疗。

捐赠家庭会收到有关从捐赠中受益的患者的信息吗？

参与捐赠和移植的医疗人员必须依法对捐赠者和受赠者的身份保密。捐赠手术的初步结果将与家人讨论，家人可以向DonateLife机构要求进一步的更新。捐赠家庭和受赠者可以通过州或领地的捐赠机构和移植机构匿名通信。

捐赠家庭可以得到哪些支持服务？

捐赠专家将与家人保持联系，并提供持续的支持和信息。州和领地的捐赠机构可以为捐赠家庭提供丧亲支持和照顾。

您可以在本手册的背面找到您所在州或领地捐赠机构的联系方式。

联络

DonateLife ACT

Canberra Hospital
Building 6, Level 1
Yamba Drive, Garran ACT 2605 Yamba Drive

T 02 5124 5625

F 02 5124 2405

E Organ.Donation@act.gov.au

DonateLife NSW

Level 6, 4 Belgrave Street
Kogarah NSW 2217

T 02 8566 1700

F 02 8566 1755

E seslhd-nsworgandonation@health.nsw.gov.au

DonateLife NT

First Floor, Royal Darwin Hospital
Rocklands Drive
Tiwi NT 0810

T 08 8922 8349

F 08 8944 8096

E donatelife@nt.gov.au

DonateLife QLD

Building 1, Level 4
Princess Alexandra Hospital
199 Ipswich Road
Woolloongabba QLD 4102

T 07 3176 2350

F 07 3176 2999

E donatelife@health.qld.gov.au

DonateLife SA

Ground Floor, Allianz Centre
55 Currie Street
Adelaide SA 5000

T 08 8207 7117

F 08 8207 7102

E donatelifesa@sa.gov.au

DonateLife TAS

Hobart Corporate Centre
Level 3, 85 Macquarie Street
Hobart TAS 7000

T 03 6270 2209

F 03 6270 2223

E donatelifet Tasmania@ths.tas.gov.au

DonateLife VIC

Level 2, 19–21 Argyle Place South
Carlton VIC 3053

T 03 8317 7400 or
1300 133 050 (toll free)

F 03 9349 2730

E donatelifere@redcrossblood.org.au

DonateLife WA

PO Box 332
Northbridge WA 6865

T 08 9222 0222

F 08 9222 0220

E donatelifewa@health.wa.gov.au

donatelife



联络

Organ and Tissue Authority

PO Box 802, Canberra ACT 2608

T (02) 6198 9800

E enquiries@donatelife.gov.au

 twitter.com/DonateLifeToday

f facebook.com/DonateLifeAustralia

 instagram.com/DonateLifeToday

www.donatelife.gov.au