

הקריטריונים ל"מות המוח"

במצוק הטיפולית עבודה בשם CRITERIA OF BRAIN DEATH ובה סקירה על 72 חולים, שנפגעו קשות במוחם.

המחבר הדגיג מונה את הסימנים לקביעת מוח המוח, הכוללים: תירודמת עמוקה (דרגה 4, לפי המחבר), הפסקת הנשימה, לחץ-דם המוחק רק ע"י האופרסורים, העוד רפלכסים, העוד תגובת למריים מבוחץ, ארטוריוגרפיה צברולית, מיבחן קלודי של המבוך VESTIBULAR (CALORIC TEST) ו-א.א.ג.

לדעת מחבר זה יש צורך בתרשים איזואלקטרי בתאים אופטימליים במשך 24 שעות, לכל הפחות. בהרעלת ברביטורטים, היפותרמיה ומצבים דלקתיים אין תרשים איזואלקטרי משמעותי בקביעת מוח המוח.

מחבר המאמר מוחה בקדחת על כמה ממצאי העבודה הנ"ל תסיק "שותרשים א.א.ג. איזואלקטרי אינו מספיק ויש צורך בתחנים קליניים לקביעת מוח המוח". קיים לעתים חסר-התאמה בין מצב הכרה שאינו תירודמת עמוקה לבין תרשים א.א.ג. איזואלקטרי, "תוכאן מטבת העבודה, מדוע אין להסומן על הא.א.ג. בשלעצמה". קיימות שיטות מדעיות יותר לקביעת מוח המוח, כגון הבטת אלקטרודות לעומק המוח לרשות הפוטנציאלים החשמליים או ארטוריוגרפיה צברולית, אך לדעת המחבר אין זה מצדק להעמיט פעולה נחוצה ומסוכנת שלא על מנת לעודר לחולה, אלא כדי לחדא את מוחו.

הדוק הדגיג קובע, ש"זמן המוח הוא הזמן בו ניתן להדגיש, מעל לכל ספק, שפעילות ספונטנית של הלב ושל הנשימה פסקה ושהמח נהרס באופן מוחלט ובלתי הפיך". דוק זה אינו משנה את הקריטריונים, שהיו מקובלים מאות בשנים. מטקנת המחבר: "יש, איפוא, צורך בחקיקה מתאימה על רקע של ידע רפואי מתאים. זו תצטרך, בין השאר, גם להגדיר מוח בצורה אחידה, האות היא אם מדובר בהשתלוח או בהפסקת ספול ומיכתי אינטנסיבי בגופה, שמראה עדיין סימנים דלים של פעילות ומטיבית...

ברוד, שחבאי יסוד לכך הוא אובייקטיביותה מלאה של כל הדימואים הרפואיים. יש לקוות, שחבאי זה יחמלא בו בבו עם מיצאת הפתרון המיחול לבעיות האימונולוגיות".

(פרופ' ה. מ. אשכנזי,

הרפאה, כרך ע"ט, חוברת א'

(כ"ז סיון תש"ל), עמ' 38)

מקורות נוספים:

ראה "אסיא" גליון ב', עמ' 40-41; ויש להוסיף: הדרום, חשוי, תשל"א, עמ' 59.