

W związku z Polskim Dniem Transplantacji Dzienny Dom Seniora odwiedziła **Pani Katarzyna Kępa**, szpitalny koordynator pobierania narządów w PZOZ Starachowice.



Pani Katarzyna przybliżyła Seniorom na czym polega przeszczepianie narządów, czyli transplantacja. Przeszczepienie narządu może być w całości lub części. Można przeszczepić również tkanki lub komórek jednego ciała na inne.

Przeszczepienie, to proces mający na celu przywrócenie niektórych funkcji ciała ludzkiego przez przeniesienie komórki, tkanki lub narządu od dawcy do ciała biorcy. Niektóre tkanki i narządy mogą być konserwowane i przechowywane w tak zwanych bankach (na przykład w banku komórek macierzystych) podkreśliła Pani Katarzyna. Podczas wykładu Seniorzy usłyszeli również jak ważne jest bycie Dawcą. Dawcą pośmiertnym może zostać osoba, która za życia nie wyraziła sprzeciwu w formie wpisu w Centralnym Rejestrze Sprzeciwów. Zgodnie z prawem polskim, obowiązuje domniemana zgoda na bycie dawcą, co oznacza iż w przypadku braku sprzeciwu we wspomnianym rejestrze, uznaje się daną osobę potencjalnym dawcą narządu.

Aby jednak jednoznacznie wyrazić swoją chęć bycia dawcą po śmierci, warto nosić przy sobie podpisane oświadczenie woli.

Warto jednak pamiętać, że w każdej chwili możemy uratować czyjeś życie. Dawstwo żywe oznacza pobranie komórek, tkanek lub narządów od żyjącego dawcy.

Dawcą można być dla najbliższych krewnych w linii prostej, rodzeństwa, osoby przysposobionej lub małżonka, innej osoby, jeśli uzasadniają to szczególne względy osobiste (konieczna jest wtedy zgoda sądu rejonowego właściwego ze względu na miejsce zamieszkania lub pobytu dawcy). Potencjalny dawca jest informowany o ewentualnym ryzyku zabiegu i poddany szczegółowym badaniom.

Dawcą może być osoba o pełnej zdolności do czynności prawnych, która wyraziła dobrowolną i pisemną zgodę przed lekarzem na bycie dawcą dla określonego biorcy.

Narządy pobiera się od osób od 7 dnia życia do max 70 roku życia , głównym czynnikiem kwalifikującym do zostania dawcą narządów jest ich stan biologiczny i brak rozległej miażdżycy.

W przypadku dzieci decyzja podejmowana jest przez rodziców lub opiekunów prawnych.

Wykład Pani Katarzyny, poparty faktami z pracy w szpitalu, tak zainteresował naszych Domowników, że wkrótce będzie kontynuowany.



