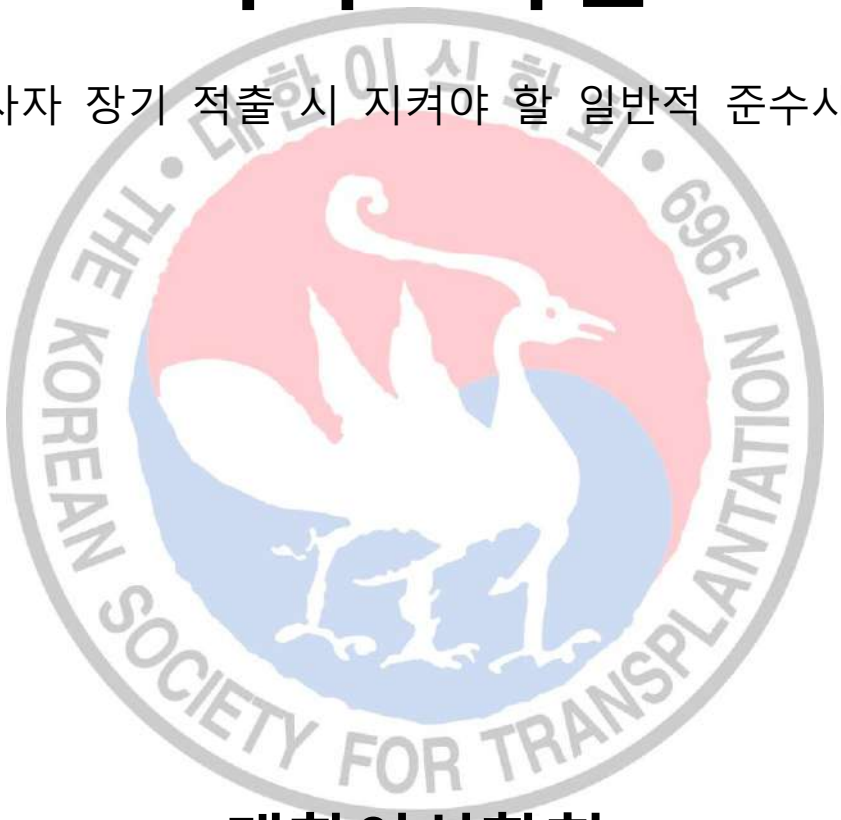
뇌사자 장기구득

가이드라인

-뇌사자 장기 적출 시 지켜야 할 일반적 준수사항-



대한이식학회

본 가이드라인 및 삽화는 대한이식학회 회원들에 한하여 교육 및 연구 목적으로 자유롭게 사용 가능하며, 상업적 또는 2차 출판의 목적의 사용을 절대 금지합니다.

뇌사자 장기 적출 가이드라인

본 적출 가이드 라인은 뇌사 장기 기증자의 수술실 입실부터 퇴실까지의 과정 중 의료진 간의 갈등, 적출 팀 간의 충돌, 의료진의 부적절한 언행이나 태도 등으로 인해 장기를 기증한 환자의 숭고한 정신과 적출된 장기의 질에 해가 되는 결과를 방지 하기 위해 적출 수술에 관여하는 의료진이 지켜야 할 사항에 대해 기술 하였다.

뇌사자 장기 적출 시 지켜야 할 일반적 준수 사항

1. 기증자 병원에 도착부터 수술실 입실까지 단정한 언행과 복장을 유지한다.
2. 기증자 병원의 수술실 복장 규정을 준수한다.
3. 기증자 병원 코디네이터는 적출 팀에게 강의실, 휴게실, 식당 등 필요한 정보를 제공한다
4. 수술실 입실 후 모든 관계자들에게 팀원을 소개한다.
5. 적출 팀 간 대략적인 소요 시간과 박리방법 (냉 박리 혹은 온 박리)에 대해 논의한다.
6. 수술 시작 전 장비 혹은 기구의 준비 사항에 대해 확인한다.
7. 다음 사항에 대해서는 적출 팀 간 동의를 얻어야 한다
   - 기증자 헤파린 투여 시기 및 용량
   - 관류용 도관 삽입 시기 및 위치
   - 일반적이지 않은 약물 사용 여부
   - 혈관 적출의 범위
8. 절개 전 기증자의 숭고한 희생에 대한 묵념을 시행한다.
9. 복부 및 흉부 장기의 감염여부, 종양여부, 그리고 손상 여부를 점검한다.
10. 복부 및 흉부 장기 적출 팀의 합의 하에 교차 겸자(cross clamp)로 대동맥을 폐쇄하고 관류를 시작 한다.

(적출 팀간 관류 시간의 합의가 이루어지지 않는 경우 이식 병원 책임자들 간의 직접 통화 혹은 기증자 병원의 이식센터장의 중재로 원만히 합의되도록 한다.)

11. 각 장기의 적출 시 혈관 경계면에 대해서는 적출 팀 간의 합의하에 진행 한다.

12. 장기 적출 후 이송 전 장기 상태를 확인 하고 서명한다

13. 기증자 봉합 전 먼저 출발하는 적출 팀은 적출을 계속 진행하고 있는 타장기 적출 팀과 기증자 병원의 팀원에게 감사 인사를 표해야 한다.

14. 장기 적출 팀은 수술실 퇴실부터 이식 병원으로 출발 전 까지 단정한 언행과 복장을 유지한다.

15. 적출 후 시신의 관리

    - 시신을 봉합하기 전 잔류액을 제거하고, 흉부와 복부를 단단히 봉합한다.
    - 시신에 대해 최대한 예의를 갖추고 조심스럽게 피하층을 봉합하고 정중절개를 연속봉합으로 닫는다.
    - 절개부위를 상처드레싱으로 덮는다.
    - 시신의 퇴실 시 최대한 정결하고 경건한 모습으로 퇴실한다.



16. 그 외 기록되지 아니한 사항은 기증자 및 가족을 진심으로 예우하는 마음을 기본으로 하여 보편 타당한 관례 및 양심에 따른다.

발행인 정보

[대한이식학회 장기구득 가이드라인 TFT]

가톨릭의대 여의도성모병원 문인성 (위원장)

연세의대 세브란스병원 백효채 (심폐위원장)

가톨릭의대 의정부성모병원 김지일

가톨릭의대 대전성모병원 황정기

가톨릭의대 성바오로병원 김미형

서울의대 분당서울대병원 최영록

아주의대 아주대병원 함석진

서울아산병원 정성호

[삽화 제작]

국립암센터 류준선

Copyright 2018 The Korean Society for Transplantation. All Rights Reserved.
서울 마포구 백범로 202 마포케이씨씨웰츠타워 327호 TEL: 02-484-8052 / 02-703-8052 FAX: 02-485-8052 E-mail: mykst@mykst.org