

脑死亡的新定义

《Med Post》1983; 19(20): 42.

自1968年,脑死亡的“哈佛标准”建立后,在伦理、医学和法律上脑死亡已日益被认为是生命的终结。

克利夫兰大学医院精神病学系的Stuart Youngner以及克利夫兰州立大学伦理学系的Edward Bartlett最近提出一种更为特异的、甚至可能更引起争论的死亡定义。

他们在最近出版的《Ann Intern Med》上发表的一篇文章,指出已被广泛接受的全脑死亡的定义是不恰当的,应被另一种定义——即不可逆的失去知觉和失去认识力——所代替。

Youngner说,当一个人失去了大脑产生知觉和认识的部分(大脑皮层、右侧和左侧大脑半球)时,可能仍有生命,但它已不是人体的生命。因此他们主张,当人的感觉和认识不可逆地丧失时,人就死亡。

实际上,Youngner和Bartlett是说,当一个人没有感觉和认识力(理性和思维)时,虽然大脑的某些部分(如脑干)可能仍有功能,但人已死亡。他们强调说,这种感觉和认识力的丧失必须是全面的。据称,年老和智力迟钝者是有很强的生命力的。

Youngner说,医学技术(特别是医院中

的加强护理病房)已经发明了越来越多的靠机械维持生命功能的代用品,例如人工肺或心脏。

虽然Youngner和Bartlett主张他们提出的有关确定人死亡的较高一级的对脑的概念,但他们并不提倡不加区别地对待。

Youngner说,他们已认识到这个概念在真正的临床情况中的复杂性和范围。他在大学附属医院担任危重病人中心的主任,每日都伴守着危重病人和他们的家属。

他说,他们的报告并非一个单纯的伦理学计划,而希望最终将产生一个表示人体死亡的定义。

迄今,仍没有一项单独的准确确定不可逆性丧失知觉和认识的临床试验。因此,目前确定全脑功能丧失的脑死亡试验,仍是唯一可靠的医学试验。然而由于全脑的功能缺失包括知觉和认识丧失,所以Youngner和Bartlett认为,目前的大脑死亡试验还应作为确定生命终结的测定方法。

Youngner说,以全脑死亡为标准来确定死亡是今日医学所能做到的好的试验方法。但他说,仍继续进行研究,以发现更精确的试验,测定大脑较高水平的特异功能。

(林常盛译 仲子校)

肝病静脉曲张出血的硬化疗法

《Med World News》1983; 24(25): 15.

美国巴尔的摩消息:硬化疗法(Sclerotherapy)能为某些病人接受肝脏移植赢得时

间,从而防止静脉曲张出血引起的死亡。

根据南方医学协会会议上的两份多少有些争论的报告,对硬化疗法应作谨慎的评价。无论