



ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΣΧΟΛΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ

ΠΤΥΧΙΑΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ

ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗ ΤΩΝ ΓΝΩΣΕΩΝ ΤΩΝ ΦΟΙΤΗΤΩΝ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΤΟΥ ΤΕΙ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ ΑΠΕΝΑΝΤΙ ΣΤΗ ΔΩΡΕΑ
ΟΡΓΑΝΩΝ



ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ

ΤΕΛΟ ΚΑΤΙΝΑ

ΤΕΡΖΑΝΙΔΟΥ ΝΙΚΗ

ΕΙΣΗΓΗΣΗ: κ. ΔΕΛΗΓΑΚΗΣ ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ

ΠΑΤΡΑ 2018

Πρόλογος

Ένα από τα σημαντικότερα επιτεύγματα στον τομέα της ιατρικής επιστήμης αποτελούν οι μεταμοσχεύσεις. Χιλιάδες ζωές ανά τον κόσμο έχουν σωθεί χάρη στην επινόηση και την εφαρμογή των μεταμοσχεύσεων. Μολονότι οι μεταμοσχεύσεις συμβάλλουν στη δυνατότητα αντικατάστασης ζωτικών οργάνων και στη βελτίωση της ποιότητας της ζωής των ατόμων που βρίσκονται στη λίστα αναμονής, αποτελούν εστία προβληματισμού, συζητήσεων και διαφωνιών.

Το θέμα της πτυχιακής μας εργασίας έγκειται στην αναζήτηση των γνώσεων των φοιτητών του τμήματος Νοσηλευτικής του ΤΕΙ Δυτικής Ελλάδας απέναντι στη δωρεά οργάνων. Οι λόγοι που επιλέξαμε αυτό το θέμα ήταν αφενός η ενδελεχής εξερεύνηση του ευαίσθητου αυτού θέματος και αφετέρου το ενδιαφέρον ως αυριανοί επαγγελματίες υγείας.

Εισαγωγή

Η μεταμόσχευση οργάνων αποτελεί θεραπεία επιλογής των ασθενών με οργανική ανεπάρκεια. Ο αριθμός των ασθενών που βρίσκονται σε αναμονή για μεταμόσχευση παρουσιάζει αυξητική τάση σε κάθε χώρα. Παρά τις προσπάθειες, ο αριθμός των διαθέσιμων οργάνων είναι ανεπαρκής και ένα ποσοστό της τάξεως του 5-25% όλων των ασθενών που βρίσκονται στη λίστα αναμονής θα αποβιώσει (Valapour 2013, Colvin – Adams 2013, Kim 2013). Η μεταμόσχευση οργάνων είναι μια από τις λίγες ιατρικές διαδικασίες που δεν μπορούν να πραγματοποιηθούν χωρίς τη θετική στάση, την κατανόηση και τη συνεργασία ολόκληρης της κοινωνίας.

Πιστεύεται ότι τα χαμηλά ποσοστά δωρεάς οργάνων οφείλονται κυρίως στις μειωμένες αντιλήψεις και στη μη αποδοχή της έννοιας του εγκεφαλικού θανάτου. Ωστόσο, αρκετές μελέτες έχουν δείξει ότι οι αντιλήψεις της κοινωνίας και η στάση για τη δωρεά οργάνων και τη μεταμόσχευση κυμαίνονται σε γενικές γραμμές σε θετικά επίπεδα. Οι παράγοντες που επηρεάζουν αλλά και βελτιώνουν τη στάση αυτή έχουν αναγνωρισθεί. Οι Wakefield et al., δημοσίευσαν μια επισκόπηση των απόψεων της κοινωνίας σχετικά με τη δωρεά οργάνων, η οποία βασιζόταν σε 33 σχετικές μελέτες που αφορούσαν το θέμα αυτό. Τα αποτελέσματα επιβεβαίωσαν, ότι οι νεότεροι, ιδιαίτερα οι γυναίκες, με υψηλότερη κοινωνικοοικονομική κατάσταση, μορφωμένοι, με επίγνωση και συνειδητοποίηση της σημαντικότητας της δωρεάς οργάνων, οι οποίοι γνώριζαν προσωπικά κάποιο λήπτη οργάνου, με θετική στάση της οικογένειας και αλτρουιστικές πεποιθήσεις είναι πιο πρόθυμοι να δωρίσουν κάποιο όργανο.

Περίληψη

Εισαγωγή : Η σημαντική έλλειψη μοσχευμάτων αποτελεί ανασταλτικό παράγοντα για την περαιτέρω ανάπτυξη των μεταμοσχεύσεων και έχει ως αποτέλεσμα να διογκώνονται συνεχώς οι λίστες ασθενών.

Σκοπός : Η διερεύνηση των γνώσεων των φοιτητών και φοιτητριών γύρω από την δωρεά οργάνων.

Υλικό-μέθοδος : Στη μελέτη συμμετείχαν φοιτητές νοσηλευτικής του τμήματος Νοσηλευτικής ΤΕΙ Δυτικής Ελλάδας. Για τη συλλογή των πληροφοριών χρησιμοποιήθηκε ερωτηματολόγιο, αποτελούμενο από ερωτήσεις, βασισμένο στη διεθνή βιβλιογραφία.

Αποτελέσματα: Το μεγαλύτερο μέρος του δείγματος βρέθηκε να είναι θετικό ως προς τη δωρεά οργάνων (74%). Αναφορικά με τους παράγοντες που θα επηρέαζαν σε μεγαλύτερο βαθμό τους φοιτητές να γίνουν δωρητές οργάνων, ο σημαντικότερος παράγοντας φάνηκε πως ήταν το γεγονός ότι οι φοιτητές θέλουν να βοηθήσουν το συνάνθρωπο τους (93%). Το 64% των φοιτητών θα πραγματοποιούσε δωρεά για κάποιο δικό τους, ενώ ένα ποσοστό της τάξεως του 53% δηλώνει ικανοποιημένο από το γεγονός ότι με το γεγονός ότι ο τίτλος κάτι δικό τους θα παραμένει ζωντανό και μετά τον θάνατό τους.

Συμπεράσματα : Η πλειοψηφία των φοιτητών είχε θετική στάση απέναντι στη δωρεά οργάνων, ωστόσο δεν είχε κάρτα δωρητή, καθώς ο φόβος εμπορευματοποίησης ήταν ανασταλτικός παράγοντας.

Λέξεις κλειδιά : μεταμόσχευση οργάνων, γνώσεις, φοιτητές, στάση απέναντι στη δωρεά οργάνων.

Summary

Introduction : Significant lack of transplants is an inhibiting factor for the further development of transplants and results in the continuation of patient waiting lists.

Objective : The aim of the study was to investigate the knowledge and attitudes of students towards transplantation.

Material-method: Nursing students from Nursing Department TEI of Western Greece participated in the study. A questionnaire, consisting of questions based on international literature, was used to collect the information.

Results: Most of the sample was found to be positive in organ donation (74%). Regarding the factors that would affect students to become organ donors, the most important factor was the fact that students want to help their fellow human beings (93%). 64% of students would donate for their own relatives, while 53% say they are satisfied with the fact that they will remain alive after their death.

Conclusions: The majority of students had a positive attitude towards organ donation, but they did not have a donor card, as the fear of commercialization was an inhibiting factor.

Key words: organ transplantation, knowledge, students, attitude towards organ donation.

Πίνακας περιεχομένων

Πρόλογος	2
Εισαγωγή.....	3
Περίληψη	4
Summary	5
Γενικό μέρος	8
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1	9
ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΗ ΟΡΓΑΝΩΝ	9
1.1 ΟΡΙΣΜΟΣ	9
1.2 ΙΣΤΟΡΙΚΗ ΑΝΑΔΡΟΜΗ.....	9
1.3 ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ.....	11
1.3 ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΗΣ.....	11
1.4 ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΕΩΝ.....	12
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2	14
ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΟΣ ΘΑΝΑΤΟΣ.....	14
2.1 ΟΡΙΣΜΟΣ	14
2.2 ΠΡΟΥΠΟΘΕΣΕΙΣ ΔΙΑΓΝΩΣΗΣ.....	14
2.3 ΚΛΙΝΙΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ	16
2.3.1 Τα αντανακλαστικά του εγκεφαλικού στελέχους	16
2.3.2 Δοκιμασία άπνοιας	17
2.3.3 Δοκιμασία ατροπίνης.....	19
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3	20
ΔΩΡΕΑ ΟΡΓΑΝΩΝ-ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΟ ΠΛΑΙΣΙΟ.....	20
3.1 ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΔΩΡΕΑΣ ΟΡΓΑΝΩΝ	20
3.2 ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΟ ΠΛΑΙΣΙΟ.....	21
ΚΕΦΑΛΑΙΟ 5	24
5.1.ΓΝΩΣΕΙΣ ΚΑΙ ΣΤΑΣΕΙΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ	24
Ερευνητικό μέρος	26
Κεφάλαιο 6 ^ο	27
6.ΜΕΘΟΔΟΛΟΓΙΑ ΤΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ	27
6.1.ΣΚΟΠΟΣ ΤΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ	27
6.2.ΕΡΓΑΛΕΙΟ ΤΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ	27
6.3.ΤΟ ΔΕΙΓΜΑ ΤΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ.....	27
6.4.ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΕΣ ΜΕΘΟΔΟΙ ΠΟΥ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΘΗΚΑΝ	29
6.5.Αποτελέσματα	30
ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ.....	103

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ.....	106
Ελληνική.....	106
Ξενόγλωσση.....	106
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΤΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ.....	108
ΔΩΡΕΑ ΟΡΓΑΝΩΝ.....	108
A. ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΔΗΜΟΓΡΑΦΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ.....	108
B. ΓΝΩΣΕΙΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗ ΔΩΡΕΑ ΟΡΓΑΝΩΝ.....	109
Γ. ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΔΩΡΕΑΣ ΟΡΓΑΝΩΝ.....	112
Δ. ΠΡΟΘΕΣΗ ΔΩΡΕΑΣ.....	113

Γενικό μέρος



ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1

ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΗ ΟΡΓΑΝΩΝ

1.1 ΟΡΙΣΜΟΣ

Με τον όρο μεταμόσχευση νοείται η ιατρική πράξη κατά την οποία υγιή όργανα, ιστοί ή κύτταρα μεταφέρονται από ένα νεκρό δότη σε έναν χρονίως πάσχοντα άνθρωπο με σκοπό την αποκατάσταση της λειτουργίας των οργάνων του. Η μεταμόσχευση οργάνων έχει γίνει τις τελευταίες δεκαετίες αποτελεσματική μορφή θεραπείας για καρδιακή, ηπατική και νεφρική ανεπάρκεια τελικού σταδίου ενώ παράλληλα αναπτύσσονται συνεχώς οι τεχνικές δεξιότητες και οι γνώσεις για τη μεταμόσχευση άλλων οργάνων όπως ο πνεύμονας και το πάγκρεας. (Shah, 2014)

Τα τελευταία πενήντα χρόνια έχουν σημειωθεί σημαντικές πρόοδοι στον τομέα της ιατρικής έρευνας, πολλές από τις οποίες μεταφράστηκαν σε κλινικές εφαρμογές. Γενικά, αυτές οι εφαρμογές έφεραν τεράστια οφέλη στους ασθενείς. Δεδομένου ότι πολλές από αυτές τις νέες κλινικές εφαρμογές είναι αρκετά ριζικές και συχνά αμφιλεγόμενες, αναπόφευκτα αμφισβητούν τις συμβατικές αρχές δεοντολογίας. Η μεταμόσχευση οργάνων έχει καταστεί αποτελεσματική μορφή θεραπείας, ιδίως για τις παθήσεις της καρδιάς, του ήπατος και των νεφρών. Εκτός από τη νεφρική ανεπάρκεια, η μεταμόσχευση οργάνων είναι η μόνη μορφή πιθανής θεραπείας για τις καταστάσεις ανεπάρκειας άλλων οργάνων, όπως η καρδιά ή το ήπαρ. (Manara et al., 2011)

1.2 ΙΣΤΟΡΙΚΗ ΑΝΑΔΡΟΜΗ

Τα τελευταία 50 χρόνια, η μεταμόσχευση οργάνων έχει καθιερωθεί παγκοσμίως με συνεχώς βελτιωμένα αποτελέσματα, προσφέροντας τεράστια οφέλη σε εκατοντάδες χιλιάδες ασθενείς. Οι γενικές αρχές των χειρουργικών διαδικασιών και της συντήρησης οργάνων έχουν γίνει αποδεκτές για όλες τις μεταμοσχεύσεις οργάνων, αλλά η βιολογία της απόρριψης μοσχεύματος είναι ακόμη εν μέρει μόνο κατανοητή.

Οι ερευνητές πειραματίστηκαν με μεταμόσχευση οργάνων σε ζώα και ανθρώπους τον 18ο αιώνα. Υπήρξαν πολλές αποτυχίες, αλλά μέχρι τα μέσα του 20ου αιώνα, οι επιστήμονες πραγματοποιούσαν επιτυχημένες μεταμοσχεύσεις οργάνων. Οι μεταμοσχεύσεις νεφρών, συκωτιού, καρδιών, παγκρέατος, εντέρου, πνευμόνων και καρδιακών πνευμόνων θεωρούνται σήμερα ιατρική θεραπεία. (Morris, 2004)

Σημαντικές ιατρικές ανακαλύψεις όπως η τυποποίηση ιστών και τα ανοσοκατασταλτικά φάρμακα επιτρέπουν περισσότερες μεταμοσχεύσεις οργάνων και μεγαλύτερο ποσοστό επιβίωσης για τους λήπτες. Η πιο αξιοσημείωτη εξέλιξη στον τομέα αυτό ήταν η ανακάλυψη ενός ανοσοκατασταλτικού φαρμάκου από τον Jean Borel στα μέσα της δεκαετίας του '70. Η κυκλοσπορίνη εγκρίθηκε για εμπορική χρήση τον Νοέμβριο του 1983. Δυστυχώς, η ανάγκη για μεταμόσχευση οργάνων συνεχίζει να υπερβαίνει την παροχή οργάνων. (Morris, 2004)

Η πρόοδος στη μεταμόσχευση συμπαγών οργάνων ξεκίνησε τη δεκαετία του 1950. Ο Δρ Joseph E. Murray (ο οποίος έλαβε το βραβείο Νόμπελ Ιατρικής το 1990) πέτυχε την πρώτη επιτυχημένη μεταμόσχευση νεφρού μεταξύ πανομοιότυπων διδύμων στη Βοστώνη το 1954. Το 1967 ένας νεαρός καρδιοχειρουργός της Νότιας Αφρικής ο Christian Bernard έγινε διεθνής ήρωας καθώς πραγματοποιήθηκε η πρώτη ανθρώπινη μεταμόσχευση καρδιάς στο νοσοκομείο Groote Schuur στο Κέιπ Τάουν. (Morris, 2004)

Προκειμένου να αποφευχθεί η απόρριψη, οι ασθενείς έλαβαν ισχυρά φάρμακα για να καταστείλουν ολόκληρο το ανοσοποιητικό τους σύστημα, το οποίο με τη σειρά του τους άφησε ευάλωτα σε απειλητικές για τη ζωή λοιμώξεις. Μόλις το 1978, όταν εισήχθη το ανοσοκατασταλτικό φάρμακο κυκλοσπορίνη, ελέγχθηκαν πολλά από τα προβλήματα απόρριψης. Έκτοτε, έχουν αναπτυχθεί άλλα φάρμακα τα οποία στοχεύουν ειδικά μόνο εκείνα τα κύτταρα που εμπλέκονται στη διαδικασία απόρριψης ενώ αφήνουν άθικτο το υπόλοιπο ανοσοποιητικό σύστημα. Αυτά περιλαμβάνουν φάρμακα όπως FK506, Atgam, Orthoclone OKT3 και Prograf. Σήμερα, τα ποσοστά επιβίωσης ενός έτους για τα περισσότερα όργανα κυμαίνονται μεταξύ 70% και 90%. (Morris, 2004)

Η ταχεία ανάπτυξη της ιατρικής μεταμόσχευσης από τη δεκαετία του '70 σε συνδυασμό με παράγοντες όπως ο γενικός πληθυσμός, η ανάπτυξη και η επέκταση του ηλικιωμένου πληθυσμού έχουν προκαλέσει αυξανόμενη ζήτηση για δωρεά ιστών

και οργάνων. Σήμερα εκτιμάται ότι περίπου 600.000 Αμερικανοί επωφελούνται από κάποιους από αυτούς που μεταμοσχεύονται κάθε χρόνο. Ενώ αυτό είναι εντυπωσιακό, οι ασθενείς πεθαίνουν καθημερινά περιμένοντας ένα ζωτικό όργανο και πολλοί παραμένουν εξασθενημένοι και σε πόνο λόγω έλλειψης μεταμόσχευσης ιστών. (Shah, 2014)

1.3 ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Η μεταμόσχευση οργάνων παραμένει ένα από τα αξιοσημείωτα επιτεύγματα της σύγχρονης ιατρικής. Σώζει ζωές, βελτιώνει την ποιότητα ζωής, μειώνει τις δαπάνες υγειονομικής περίθαλψης και απολαμβάνει υψηλά ποσοστά επιτυχίας. Ωστόσο, η υπόσχεση της μεταμόσχευσης διακυβεύεται ουσιαστικά από την έλλειψη οργάνων. Το χάσμα μεταξύ του αριθμού των ασθενών στις λίστες αναμονής και του αριθμού των διαθέσιμων οργάνων συνεχίζει να αυξάνεται. Από τον Ιανουάριο του 2005, ο συνδυασμένος πίνακας αναμονής για όλα τα όργανα στις Ηνωμένες Πολιτείες ήταν 87.240 (60.491, 17.256 και 3.246 για τα νεφρά, το ήπαρ και την καρδιά αντίστοιχα). Περισσότεροι από 6.000 ασθενείς πεθαίνουν κάθε χρόνο ενώ περιμένουν ένα όργανο (πάνω από 3.000, 1700, 500, 400 ασθενείς που περιμένουν για νεφρό, ήπαρ, καρδιά ή πνεύμονα αντίστοιχα). Χιλιάδες δυνητικά όργανα σπαταλούνται, κυρίως λόγω έλλειψης συγκατάθεσης από τον εκλιπόμενο εκ των προτέρων ή από την οικογένεια μετά από αυτήν. Το κόστος που αποδίδεται στην έλλειψη οργάνων είναι σημαντικό - π.χ., η Medicare κατέβαλε περισσότερα από 15,5 δισεκατομμύρια δολάρια το 2002 για τη θεραπεία ασθενών με νεφρική δυσλειτουργία τελικού σταδίου οι οποίοι κυριαρχούν σε λίστες αναμονής οργάνων. (Shah, 2014)

1.3 ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΗΣ

Η μεταμόσχευση οργάνων έχει βασικό ρόλο στην ιατρική παγκοσμίως και έχει καταστεί βασική μέθοδος θεραπείας σε μια ευρεία ποικιλία κλινικών συνθηκών. Οι νεφροί, η καρδιά, το συκώτι, ο πνεύμονας και το πάγκρεας συγκαταλέγονται μεταξύ των ζωτικών οργάνων που χρησιμοποιούνται συνήθως για μεταμόσχευση.

Γενικά, η μεταμόσχευση οργάνων σώζει ζωές, παρατείνει την επιβίωση και αυξάνει την ποιότητα ζωής. Η μεταμόσχευση νεφρού έχει αποδειχθεί ότι έχει πλεονέκτημα επιβίωσης έναντι της αιμοκάθαρσης, συνοδευόμενη από σημαντική αύξηση της

ποιότητας ζωής. Σε γενικές γραμμές, η μεταμόσχευση οργάνων συντονίζεται μέσω περιφερειακών ή εθνικών προγραμμάτων κατανομής, τα οποία ορίζουν τις προτεραιότητες για την κατανομή οργάνων και παρέχουν την απαραίτητη υλικοτεχνική υποστήριξη και εργαστηριακή υποστήριξη για τη διαδικασία μεταμόσχευσης. Αυτά τα όργανα μπορούν να διατηρηθούν για σχετικά σύντομο χρονικό διάστημα του χρόνου και συνεπώς οι μηχανισμοί για την άμεση κατανομή οργάνων, όταν ο δότης εντοπιστεί, είναι κρίσιμοι. (Shah, 2014)

Η μεταμόσχευση οργάνων είναι μια από τις πιο σύνθετες διαδικασίες στην ιατρική για διάφορους λόγους. Πρώτα απ' όλα, αφορά την αντιμετώπιση των ιατρικών πτυχών του ασθενούς-παραλήπτη παράλληλα με την αντιμετώπιση ενός συνδυασμένου δότη σε περίπτωση που είναι ένας ζωντανός δότης ή η οικογένειά του για έναν αποθανόντα δότη. Είτε πρόκειται για θανάτο είτε για ζωντανό δότη, οι ηθικοί κανόνες που περιβάλλουν τη διαδικασία της μεταμόσχευσης οργάνων είναι περίπλοκοι και συχνά συγκλονισμένοι από ηθικές και θρησκευτικές αποχρώσεις. Τα ηθικά ζητήματα με τον έγκαιρο και αδιαμφισβήτητο ορισμό του θανάτου συγκαταλέγονται μεταξύ των πλέον αμφισβητήσιμων και σύνθετων διλημμάτων στην ιατρική, και η κοινή γνώμη συχνά επηρεάζεται από θρησκευτικές και πολιτισμικές επιρροές και ηθικά πρότυπα που διαφέρουν μεταξύ διαφορετικών πολιτισμών και θρησκειών. Επιπλέον, ο τομέας των μεταμοσχεύσεων βρίσκεται αντιμέτωπος με μια παγκόσμια έλλειψη οργάνων, και αυτό καθιστά αναγκαία την προστασία του ηθικού επιπέδου των ιατρικών προτεραιοτήτων για εκείνους τους ασθενείς που εξαρτώνται από τη μεταμόσχευση για να σώσουν τη ζωή τους. (Blumberg et al., 2013)

1.4 ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΕΩΝ

Ο Εθνικός Οργανισμός Μεταμοσχεύσεων (Ε.Ο.Μ) είναι Νομικό Πρόσωπο Ιδιωτικού Δικαίου με έδρα την Αθήνα το οποίο τελεί υπό την εποπτεία του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας. Σκοπός του Ε.Ο.Μ είναι η υποβοήθηση του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας για τη χάραξη εθνικής πολιτικής στον τομέα των μεταμοσχεύσεων. (Ν. 2737, 1999)

Ο Ε.Ο.Μ μεταξύ των άλλων:

- Εισηγείται τους όρους, τις προϋποθέσεις και τη διαδικασία των μεταμοσχεύσεων, καθώς και τον κώδικα δεοντολογίας για τη λειτουργία των

Μονάδων Μεταμοσχεύσεων και των Τραπεζών Ιστών προς μεταμόσχευση. (Ν. 2737, 1999)

- Οργανώνει και συντονίζει σε τοπικό, κρατικό και διακρατικό επίπεδο τη διακίνηση μοσχευμάτων στα οποία συμπεριλαμβάνεται ο μυελός των οστών.
- Καταγράφει τους δωρητές ιστών και οργάνων, δυνητικούς δότες και υποψήφιους λήπτες οργάνων.
- Συνεργάζεται με αντίστοιχους οργανισμούς και μεταμοσχευτικά κέντρα από άλλες χώρες για την προμήθεια και την ανταλλαγή μοσχευμάτων.

Μεριμνά για την ψυχοκοινωνική υποστήριξη των ληπτών, των ζώντων δοτών και των συγγενών των δοτών επιδιώκει με κάθε πρόσφορο τρόπο και ιδίως με την οργάνωση της κατάλληλης ενημέρωσης και πληροφόρησης του κοινού, την αύξηση του αριθμού των προοριζόμενων για μεταμόσχευση οργάνων. (Ν. 2737, 1999)

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2

ΕΓΚΕΦΑΛΙΚΟΣ ΘΑΝΑΤΟΣ

2.1 ΟΡΙΣΜΟΣ

Σύμφωνα με τη διεθνή βιβλιογραφία, εγκεφαλικός θάνατος ορίζεται: η μη αναστρέψιμη απώλεια όλων των λειτουργιών του εγκεφαλικού στελέχους του φλοιού. Κατά τη διάρκεια των παλαιότερων χρόνων η ερμηνεία που δινόταν για τον εγκεφαλικό θάνατο ήταν η διακοπή της λειτουργίας του αναπνευστικού συστήματος και της καρδιάς. Το γεγονός όμως ότι η ιατρική τεχνολογία έχει παρουσιάσει πολύ σημαντικές προόδους και μπορεί η καρδιακή και αναπνευστική λειτουργία να υποστηριχθεί με τεχνητά μέσα αναθεώρησε αυτό τον ορισμό με αποτέλεσμα να θεωρείται ότι η λειτουργία του εγκεφάλου είναι αυτή που καθορίζει τη ζωή και όχι η καρδιακή και αναπνευστική λειτουργία. (Κωστάκης, 2007)

Η αναπνευστική λειτουργία και η κυκλοφορία είναι δύο από τα χαρακτηριστικά που καθορίζουν την ύπαρξη του ανθρώπου τα οποία οφείλονται στην λειτουργία του εγκεφάλου. Από τη στιγμή που υφίσταται ανεπανόρθωτη νέκρωση και βλάβη του στελέχους του εγκεφάλου τότε δεν μπορεί να υπάρξει δραστηριότητα στα εγκεφαλικά ημισφαίρια το οποίο έχει σαν αποτέλεσμα την μη δυνατή γνωστική ή συναισθηματική ζωή, πράγμα που σημαίνει ότι ο εγκέφαλος μπορεί να χαρακτηριστεί νεκρός. (Κωστάκης, 2007)

2.2 ΠΡΟΥΠΟΘΕΣΕΙΣ ΔΙΑΓΝΩΣΗΣ

Όσον αφορά στη διάγνωση του εγκεφαλικού θανάτου θα πρέπει να τηρούνται οι απαραίτητες προϋποθέσεις. Αυτό σημαίνει ότι:

- Ο ασθενής θα πρέπει να διαπιστωθεί ότι βρίσκεται σε απνοϊκό κώμα και η αναπνευστική του λειτουργία εξαρτάται από αναπνευστήρα. Στην περίπτωση που δεν υπάρχει άπνοια, τότε δεν υπάρχει και βλάβη του εγκεφαλικού στελέχους. (Νανάς, 2006)

- Θα πρέπει να καθοριστούν τα αίτια του κώματος ώστε να εξακριβωθεί ότι υπάρχουν ανεπανόρθωτες και μη αναστρέψιμες βλάβες. Στην περίπτωση που εξακριβωθεί μόνο η μη λειτουργία του εγκεφαλικού στελέχους, χωρίς να υπάρχει αιτία, δεν διαγιγνώσκεται εγκεφαλικός θάνατος. Οι βασικότερες αιτίες μη

αναστρέψιμης βλάβης είναι: οι βαριές κρανιοεγκεφαλικές κακώσεις, η ενδοκρανιακή αιμορραγία, η εγκεφαλική ανορεξία κλπ.

- Θα πρέπει να αποκλειστεί η χρήση φαρμάκων, κατασταλτικών του Κεντρικού Νευρικού Συστήματος αλκοόλης κτλ.

- Θα πρέπει να αποκλειστεί η χρήση μυοχαλαρωτικών. Στην περίπτωση που υπάρχουν αμφιβολίες, τότε κρίνεται απαραίτητη η δοκιμασία της νευρομυϊκής λειτουργίας με νευροδιεγέρτη.

- Θα πρέπει να αποκλειστεί η μεταβολική ή ενδοκρινολογική διαταραχή.

- Θα πρέπει η κεντρική θερμοκρασία να είναι κάτω από 35° C. Για τη διάγνωση κρίνεται απαραίτητη η παρέλευση τουλάχιστον για 6 ώρες από τη στιγμή έναρξης του κώματος ή 24 ώρες σε περιπτώσεις καρδιακής ανακοπής μετά την αποκατάσταση της κυκλοφορίας. Από αυτήν την περίπτωση εξαιρούνται οι ασθενείς με καρκίνο, εκτός και αν έχουν πρωτογενή εγκεφαλικό όγκο, και οι ασθενείς με θωρακικές παροχετεύσεις, κολοστομίες, γαστροστομίες και μολυσματικές ασθένειες όπως σύνδρομο επίκτητης ανοσοποιητικής ανεπάρκειας (HIV), ηπατίτιδα Β⁵. Προκειμένου να υπάρξει ο αποκλεισμός των προαναφερθέντων προϋποθέσεων θα πρέπει:

Ø Να έχει ληφθεί το ιστορικό του ασθενούς με λεπτομέρειες: Στο λεπτομερές ιστορικό θα πρέπει να περιλαμβάνονται τα νοσήματα από τα οποία έπασχε ο ασθενής, στην άμεση χρονική περίοδο πριν την έναρξη του κώματος, η πιθανή χρήση ψυχοφαρμάκων αλκοόλης κλπ και στην περίπτωση ατυχήματος ή κακώσεων, λεπτομερής αναζήτηση και αξιολόγησή τους.

Ø Να πραγματοποιηθεί κλινική εξέταση: Σε αυτή την εξέταση συσχετίζεται και αξιολογείται κάθε εύρεση με την κατάσταση κώματος και διαπιστώνεται το είδος και η σοβαρότητα της βλάβης. Επίσης, καθοριστική σημασία έχει και ο χρόνος που μεσολαβεί από την εμφάνιση του κώματος μέχρι την κατάσταση της μη ανάταξής του.

Ø Να πραγματοποιηθεί παρακλινικός έλεγχος: Στον συγκεκριμένο έλεγχο, διερευνούνται σημαντικές διαταραχές οξεοβασικής και ηλεκτρολυτικής ισορροπίας και είναι πιθανό να απαιτηθούν και αξονική τομογραφία ή τοξικολογικές εξετάσεις. Στην περίπτωση που υπάρχει αμφιβολία σχετικά με την αναστρεψιμότητα

ή όχι του κώματος, τότε δεν πρέπει να εκτελεστούν οι δοκιμασίες ελέγχου του εγκεφαλικού στελέχους. (Νανάς, 2006)

2.3 ΚΛΙΝΙΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ

2.3.1 Τα αντανακλαστικά του εγκεφαλικού στελέχους

Η παρουσία του φαινομένου «doll' eyes» (μάτια κούκλας) είναι πολύ σημαντική. Ο γιατρός κρατά το κεφάλι του ασθενή ανάμεσα στα χέρια του και απαλά σηκώνει τα βλέφαρα με τους αντίχειρές του. Έπειτα στρέφει το κεφάλι του ασθενούς προς τη μια πλευρά (και το κρατά εκεί για 3-4 δευτερόλεπτα ενώ παρακολουθεί προσεκτικά τα μάτια του) και στη συνέχεια στρέφει το κεφάλι κατά 180 μοίρες προς την αντίθετη πλευρά. Η εξέταση αυτή δεν διενεργείται όταν υπάρχει υποψία για αυχενικό κάταγμα, το οποίο πρέπει πάντα να αποκλείεται πριν από τέτοιους χειρισμούς σε ασθενείς με πρόσφατο τραυματισμό. (Υ.Σ.Ε., 1996)

Σε άτομο που είναι τελείως ξύπνιο, τα μάτια του, μέσα σε κλάσμα του δευτερολέπτου, θα προσανατολίζονται με το κεφάλι. Στο πτώμα, το κεφάλι και τα μάτια θα προσανατολίζονται παρομοίως μαζί (στην πράξη δεν υπάρχει δυσκολία διάκρισης των δύο αυτών καταστάσεων). Αν ο ασθενής έχει ζημιωμένα εγκεφαλικά ημισφαίρια και ζωντανό εγκεφαλικό στέλεχος το τελευταίο ίσως δείξει κάποια «release» φαινόμενα έκλυσης. Για ένα ή δύο δευτερόλεπτα θα υπάρξει φανερή απόκλιση των ματιών στην αντίθετη πλευρά, ενώ το κεφάλι περιστρέφεται, το οποίο θα ακολουθείται από μια άμεση επαν-ευθυγράμμιση των ματιών με το κεφάλι. Μια παρόμοια απομάκρυνση θα συμβεί όταν στρέψουμε το κεφάλι στην άλλη κατεύθυνση. Κατά τη διάρκεια κάθε περιστροφής τα μάτια για ένα σύντομο χρόνο είναι «εκτός συγχρονισμού» σε σχέση με το κεφάλι. Σε περίπτωση υποψίας εγκεφαλικού θανάτου η εξέταση αυτή διενεργείται πιο σωστά όταν ο ασθενής έχει αποσυνδεθεί από τον αναπνευστήρα για 20-30 δευτερόλεπτα. (Υ.Σ.Ε., 1996)

1. Το αντανακλαστικό κόρης στο φως (φωτοκινητικό αντανακλαστικό).

Έλεγχος 2ης και 3ης συζυγίας . Δεν στεκόμαστε στο μέγεθος της κόρης αλλά στην απουσία κάθε αντίδρασης αυτής μετά την πλάγια πτώση ισχυρής δέσμης φωτός στον οφθαλμό. Πριν από τον έλεγχο πρέπει να έχουν αποκλεισθεί: η χορήγηση φαρμάκων

με ατροπινική δράση, η ύπαρξη οφθαλμικών ή νευρολογικών παθήσεων των οφθαλμών και οι τοπικές βλάβες των βολβών ή των νεύρων των οφθαλμών.

2. Το αντανακλαστικό κερατοειδούς

Έλεγχος 5ης και 7ης εγκεφαλικής συζυγίας. Ο ασθενής δεν κλείνει τα βλέφαρα μετά από προσεκτικό ερεθισμό, για να μην τραυματισθεί, με ένα βαμβακοφόρο στυλέο του κερατοειδούς.

3. Το αιθουσαίο οφθαλμολογικό αντανακλαστικό

Έλεγχος 3ης, 5ης και 8ης εγκεφαλικής συζυγίας. Ο ασθενής δεν εμφανίζει νυσταγμό μετά από ερεθισμό του τυμπάνου με διακλυσμό 50ml κρύου νερού στον έξω ακουστικό πόρο. Πριν εκτελεσθεί το αντανακλαστικό πρέπει να έχουμε αποκλείσει τυχόν κώλυμα στον έξω ακουστικό πόρο με ωτοσκόπιο, προϋπάρχουσες παθήσεις του ακουστικού οργάνου και τοξική δράση διαφόρων φαρμάκων.

4. Το ρινοβλεφαρικό αντανακλαστικό

Έλεγχος 5ης και 7ης συζυγίας. Ο ασθενής δεν κλείνει τα βλέφαρα ούτε εμφανίζει άλλο μορφασμό πόνου μετά από ελαφρά πλήξη στην περιοχή του τριδύμου(στη ρίζα της μύτης μεταξύ των οφθαλμών). Πριν από την εκτέλεσή του πρέπει να έχουν αποκλεισθεί φάρμακα που προκαλούν νευρομυϊκό αποκλεισμό. (Υ.Σ.Ε., 1996)

5. Το φαρυγγολαρυγγικό αντανακλαστικό

Έλεγχος 9ης και 10ης συζυγίας. Όταν το στέλεχος είναι νεκρό ο ασθενής δεν εμφανίζει καταποτικές κινήσεις ή βήχα μετά από ερεθισμό της τροπίδας από καθετήρα αναρρόφησης. Πριν από την εκτέλεση της παραπάνω δοκιμασίας θα πρέπει να έχουν αποκλεισθεί φάρμακα που προκαλούν νευρομυϊκό αποκλεισμό ή κάκωση της ΑΜΣΣ.

2.3.2 Δοκιμασία άπνοιας

Η τελική και σημαντικότερη κλινική εξέταση για την επιβεβαίωση του εγκεφαλικού θανάτου είναι η δοκιμασία άπνοιας ή ακριβέστερα δοκιμασία απνοιακής οξυγόνωσης, η οποία πραγματοποιείται προκειμένου να επιβεβαιωθεί η μόνιμη απώλεια της αυθόρμητης αναπνοής. Η παρουσία διαρκούς άπνοιας επιβεβαιώνει την απουσία δραστηριότητας του εγκεφαλικού στελέχους. Αυτό το στοιχείο είναι ικανό και

επαρκές για να θέσει τη διάγνωση του θανάτου του εγκεφαλικού στελέχους και συνεπώς, του θανάτου του ατόμου. (Υ.Σ.Ε., 1996)

Αφού ο ασθενής λάβει υπό ελεγχόμενο μηχανικό αερισμό, οξυγόνο 100%, επί 20min και εφόσον τα επίπεδα του PaCO₂ είναι πάνω από 40 mmHg, αποσυνδέεται από τον αναπνευστήρα, ενώ χορηγείται συνεχώς οξυγόνο 6 lit/min. Αυτό εξασφαλίζει παθητική ροή οξυγόνου και οξυγόνωση για αποφυγή υποξαιμίας κατά τη διάρκεια της δοκιμασίας. Έτσι ο ασθενής παρατηρείται αδιαλείπτως από το γιατρό επί 7-10min για την πραγματοποίηση αυθόρμητης αναπνευστικής κίνησης και λαμβάνεται δείγμα αρτηριακού αίματος για ανάλυση. Ο χρόνος αυτός είναι ικανός και αναγκαίος για να αυξηθεί το PaCO₂ σε επίπεδα 50-60 mmHg, που αποτελεί τον ουδό διέγερσης του αναπνευστικού κέντρου στον προμήκη. (Υ.Σ.Ε., 1996)

Η αύξηση του PaCO₂ κατά την άπνοια συνήθως επέρχεται με ρυθμό περίπου 3mmHg/min. Το ιδανικό επίπεδο του PaCO₂ που θα πρέπει να επιτυγχάνεται κατά τη δοκιμασία άπνοιας δεν έχει προσδιορισθεί ακριβώς (τα επίπεδα κυμαίνονται μεταξύ 44 και 90 mmHg, ανάλογα με τους συγγραφείς). (Νανάς, 2006)

Έχει γίνει αποδεκτό στο τέλος της δοκιμασίας άπνοιας το PaCO₂ να είναι 60 mmHg + 20 mmHg πάνω από τα συνηθέστερα επίπεδα PaCO₂ του ατόμου, θα πρέπει να σημειωθεί ότι βλάβη του αναπνευστικού κέντρου μπορεί να επηρεάσει το επίπεδο του PaCO₂ για το οποίο αυτό ανταποκρίνεται με αυτόματη αναπνοή. Ιδιαίτερη προσοχή απαιτείται στην περίπτωση των ασθενών με χρόνια αποφρακτική πνευμονοπάθεια , επειδή:

1) έχουν ελαττωμένη ανταπόκριση στο διοξείδιο του άνθρακα, λόγω της χρόνιας υπερκαπνίας και (Υ.Σ.Ε., 1996)

2) έχουν μειωμένη ευαισθησία στο ανοξικό ερέθισμα, προκειμένου να λειτουργήσει το αναπνευστικό τους κέντρο. Σε αυτούς τους ασθενείς αποδεκτό επίπεδο PaCO₂ πρέπει να είναι τα 60 mmHg στο τέλος της δοκιμασίας της άπνοιας.

Αν και δεν είναι γνωστό πιο είναι το χαμηλότερο επίπεδο κορεσμού της αιμοσφαιρίνης με οξυγόνο στον εγκεφαλικά νεκρό, η υποξία πρέπει να αποφεύγεται κατά τη δοκιμασία άπνοιας. Η παρακολούθηση του κορεσμού της αιμοσφαιρίνης με οξυγόνο, με περιφερικό οξύμετρο(SpO₂) είναι αναγκαία. (Υ.Σ.Ε., 1996)

Κατά τη διάρκεια της δοκιμασίας άπνοιας, δεν επιτρέπεται η εφαρμογή συνεχούς θετικής πίεσης στις αεροφόρες οδούς, διότι σε ορισμένους αναπνευστήρες ο τύπος αυτός αερισμού διακόπτει τη συνεχή ροή του οξυγόνου όταν δεν υπάρχει αυτόματη πυροδότηση του αερισμού, γεγονός που καθιστά αναξιόπιστο το αποτέλεσμα της δοκιμασίας. (Υ.Σ.Ε., 1996)

Ως έκβαση για τον τερματισμό της δοκιμασίας άπνοιας χρησιμοποιείται το PaCO₂ και όχι το pH. Αυτό γίνεται διότι τα χημειοευαίσθητα κύτταρα του αναπνευστικού κέντρου διεγείρονται περισσότερο από την αύξηση του επιπέδου του PaCO₂ παρά από την ελάττωση του pH. Ο αιματοεγκεφαλικός φραγμός, ενώ διαπερνάται εύκολα από το CO₂ είναι ελάχιστα διαπερατός από ιόντα όπως το H⁺. Παρότι, η αύξηση του PaCO₂ προκαλεί ελάττωση του pH στον εγκέφαλο και εξ' αυτού διέγερση του αναπνευστικού κέντρου εντούτοις μπορεί να απαιτηθεί πολύ σοβαρή οξέωση για να προκαλέσει από μόνη της επαρκές ερέθισμα διέγερσης του αναπνευστικού κέντρου. (Υ.Σ.Ε., 1996)

Η δοκιμασία άπνοιας πρέπει να τερματίζεται στις εξής περιπτώσεις: όταν ο ασθενής εμφανίζει οποιαδήποτε αναπνευστική προσπάθεια όπως βήχα, ή κίνηση για να πιάσει τον τραχειοσωλήνα. Όταν εμφανιστεί αιφνίδια αιμοδυναμική αστάθεια και χρειάζεται αντιμετώπιση με ιόντα και υγρά, εφόσον αποκατασταθεί η αστάθεια γίνεται νέα προσπάθεια, όταν δεν υπάρχει ανταπόκριση δεν επιχειρείται νέα δοκιμασία άπνοιας αλλά γίνεται εργαστηριακός έλεγχος για την παρουσία ροής στον εγκέφαλο. Όταν η PaCO₂ είναι >60 mmHg και συνυπάρχουν απουσία άλλων παραγόντων που προκαλούν σύγχυση στη διάγνωση του εγκεφαλικού θανάτου, αιμοδυναμική σταθερότητα, επαρκής PaCO₂(στην περίπτωση ΧΑΠ μεγαλύτερη ή ίση με 60 mmHg και δεν παρατηρείται καμία αναπνευστική προσπάθεια. (Υ.Σ.Ε., 1996)

2.3.3 Δοκιμασία ατροπίνης

Η δοκιμασία ατροπίνης, αν και δεν συμπεριλαμβάνεται στις υποχρεωτικές δοκιμασίες για τη διάγνωση του θανάτου του εγκεφαλικού στελέχους, μπορεί να δώσει μια επιπλέον πληροφορία. Αύξηση της καρδιακής συχνότητας >3% μετά από εφάπαξ ενδοφλέβια χορήγηση 3 mg ατροπίνης σημαίνει πως ο ασθενής δεν είναι εγκεφαλικά νεκρός (θετική ανταπόκριση στην ατροπίνη). (Νανός, 2006)

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3

ΔΩΡΕΑ ΟΡΓΑΝΩΝ-ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΟ ΠΛΑΙΣΙΟ

3.1 ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΔΩΡΕΑΣ ΟΡΓΑΝΩΝ

Η δωρεά οργάνων χρησιμοποιεί υγιή όργανα και ιστούς από έναν δότη και τα μεταφέρει σε έναν αποδέκτη. Οι περισσότερες δωρεές συμβαίνουν μετά το θάνατο του δότη, αλλά μερικές μπορούν να πραγματοποιηθούν ενώ είναι ζωντανός ο δότης. Τα όργανα δεν μπορούν να αποθηκευτούν και πρέπει να χρησιμοποιηθούν μέσα σε λίγες ώρες από την αφαίρεση τους από το σώμα του δότη.

Υπάρχουν δύο τρόποι με τους οποίους ένα άτομο μπορεί να γίνει επιλέξιμο για να είναι δωρητής οργάνων:

- Τα άτομα που υποφέρουν από σοβαρή εγκεφαλική βλάβη μπορεί να είναι υποψήφιοι για δωρεά οργάνων. Πριν δηλώσει το θάνατο, ένας γιατρός θα εκτελέσει μια σειρά από εξετάσεις για τον προσδιορισμό της λειτουργίας του εγκεφάλου του δότη. Εάν ο γιατρός αποφασίσει ότι έχει σταματήσει όλη η εγκεφαλική δραστηριότητα (μια κατάσταση που είναι γνωστή στην ιατρική κοινότητα ως «εγκεφαλικός θάνατος»), ο ασθενής καθίσταται επιλέξιμος για να προσφέρει ζωή σε όσους βρίσκονται στη λίστα αναμονής για μεταμόσχευση, προσφέροντας την καρδιά, τους πνεύμονες, νεφρά, πάγκρεας ή λεπτό έντερο.
- Αφού εξαντληθούν όλα τα μέτρα διατήρησης της ζωής και διαπιστωθεί ότι δεν θα υπάρξει ουσιαστική ανάκαμψη για τον ασθενή, η οικογένεια - γνωρίζοντας τις επιθυμίες του αγαπημένου προσώπου - αποφασίζει να αφαιρέσει μέτρα διατήρησης της ζωής, όπως ο αναπνευστήρας. Αυτός ο ασθενής μπορεί να είναι επιλέξιμος για την παροχή οργάνων διάσωσης σε όσους βρίσκονται στη λίστα αναμονής για ένα δώρο διάσωσης. (Παπαδημητρίου, 2003)

Η δρομολόγηση της διαδικασίας της μεταμόσχευσης ενεργοποιείται όταν ισχύουν οι παρακάτω προϋποθέσεις:

α) Κλινικά σημεία εγκεφαλικού θανάτου

β) Αποκλεισμός προϋπάρχουσας μη αναστρέψιμης βλάβης του

προς μεταμόσχευση οργάνου

γ) Πιθανότητα μετάδοσης μολυσματικής νόσου (σήψη, κακοήθεια) να έχει αποκλεισθεί.

Σύμφωνα με τον ελληνικό νόμο περί μεταμοσχεύσεων τρεις είναι οι απαραίτητες προϋποθέσεις που πρέπει να πληρούνται για τη λήψη των οργάνων. Αυτές είναι:

1. Ο δότης πρέπει να είναι εγκεφαλικά νεκρός και να έχει συμπληρωθεί το πρωτόκολλο εγκεφαλικού θανάτου.

2. Ο δότης ή οι συγγενείς του πρέπει να έχουν βεβαιώσει ότι δεν υπήρχε αντίθεση του θανόντος στη δωρεά (ν. 1383/83 άρθρο 7, παρ.1,2,3). (Παπαδημητρίου, 2003)

Εάν συνυπάρχουν ιατροδικαστικά προβλήματα (π.χ. εγκληματική ενέργεια) πρέπει να ενημερωθεί ο εισαγγελέας για να δώσει εντολή να διενεργηθεί νεκροψία και νεκροτομή από χειρουργό στο χώρο της αφαιρέσεως των οργάνων (ν. 1383/83 άρθρο 7, παρ. 7). Συγκατάθεση για τη δωρεά οργάνων λαμβάνεται από τον πλησιέστερο συγγενή και στη Μεγάλη Βρετανία και από τον ανακριτή, όταν η αιτία θανάτου π. χ. αυτοκινητιστικό ατύχημα, υπόκειται στην έρευνα του ανακριτικού γραφείου.

Οι προϋποθέσεις που αποκλείουν τη λήψη οργάνων είναι:

- Σήψη
 - Κακοήθεια, εκτός του πρωτοπαθούς όγκου του εγκεφάλου
 - Κάκωση ή τραύμα του υπό μεταμόσχευση οργάνου
 - Φυματίωση ή λοίμωξη (ιογενής, μυκητιακή, παρασιτική)
 - Ορολογικός έλεγχος θετικός για σύφιλη, HIV, ηπατίτιδα
 - Ηλικία > 70 ετών
- Παρατεταμένη ισχαιμία οργάνων από σημαντική υπόταση ή καρδιακή ασυστολία .
(Παπαδημητρίου, 2003)

3.2 ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΟ ΠΛΑΙΣΙΟ

Η δωρεά οργάνων και το ζήτημα της συναίνεσης στις post-mortem μεταμοσχεύσεις αποτελούν αντικείμενο νομοθέτησης σε πολλές χώρες. Στόχοι της εκάστοτε

νομοθεσίας είναι αφ' ενός η μεγαλύτερη δυνατή αύξηση των διαθέσιμων οργάνων και αφετέρου ο ταυτόχρονος σεβασμός στην αξιοπρέπεια και στο δικαίωμα αυτοπροσδιορισμού του θανόντος δότη. Τα τελευταία χρόνια αρκετές ευρωπαϊκές χώρες έχουν εισαγάγει το σύστημα της εικαζόμενης συναίνεσης. (Παναγιώτου, 2014)

Στην Ελλάδα μέχρι την 1η Ιουνίου του 2013 ίσχυε το σύστημα της δηλούμενης συναίνεσης και της κάρτας δωρητή, με την οικογένεια του θανόντος να έχει σε κάθε περίπτωση αποφασιστικό ρόλο. Το συγκεκριμένο σύστημα, με δεδομένο πως η Ελλάδα είχε από τα χαμηλότερα ποσοστά διαθέσιμων οργάνων, απέτυχε εκ των πραγμάτων στο βασικό του στόχο. Από τον Ιούνιο του 2013 και με τον ν.3984/2011, ωστόσο, ισχύει το σύστημα της εικαζόμενης συναίνεσης στην “ήπια” εκδοχή του αφού η οικογένεια του θανόντος δότη εξακολουθεί να συμμετέχει ενεργά στη λήψη οποιασδήποτε απόφασης για αφαίρεση των οργάνων. Το σύστημα της εικαζόμενης συναίνεσης –όπως έχει προκύψει κατά τη συζήτηση του ζητήματος και την εφαρμογή της στο εξωτερικό- παρουσιάζει πλεονεκτήματα αλλά και αρκετά μειονεκτήματα. Για το λόγο αυτό η επέμβαση του νομοθέτη στον τρόπο συναίνεσης δεν είναι αρκετή για την επίτευξη του στόχου της αύξησης των διαθέσιμων οργάνων, αλλά απαιτούνται κι άλλες παρεμβάσεις σε επίπεδο οργανωτικό/κρατικό, σε επίπεδο νοοτροπίας της κοινωνίας και πολιτών και σε επίπεδο νοοτροπίας του ιατρικού προσωπικού. (Παναγιώτου, 2014)

Το ισχύον θεσμικό πλαίσιο προβλέπει πως για προσφορά οργάνου από ζώντα δότη πρέπει να υπάρξει δικαστική απόφαση. Με το ισχύον θεσμικό πλαίσιο σήμερα απαιτείται άδεια με δικαστική απόφαση, που εκδίδεται με τη διαδικασία της εκούσιας δικαιοδοσίας, ύστερα από έλεγχο όλων των προϋποθέσεων αφαίρεσης οργάνου από ζώντα πρόσωπο. Με το νέο πλαίσιο, την απόφαση θα λαμβάνει η μη αμειβόμενη επιτροπή του Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων (EOM). Η επιτροπή θα αποτελείται: Από έναν πρωτοδίκη, ο οποίος ορίζεται από τον πρόεδρο του Τριμελούς Συμβουλίου Διοίκησης του κατά τόπον αρμόδιου Πρωτοδικείου, στην περιφέρεια του οποίου κατοικεί ο λήπτης, από εκπρόσωπο του EOM, έναν ψυχίατρο και έναν κοινωνικό λειτουργό. Η επιτροπή θα συντάσσει τεκμηριωμένη έκθεση περί της υπαρξής προσωπικής σχέσης και συναισθηματικού συνδέσμου, που θα δικαιολογεί το αίτημα για μεταμόσχευση. (Ν. 3984/2011)

Με έγγραφη συγκατάθεση του δυνητικού δωρητή και του λήπτη, τα μέλη της επιτροπής θα έχουν το δικαίωμα να πραγματοποιούν πλήρη έλεγχο και αξιολόγηση κάθε είδους προσωπικών δεδομένων δότη και λήπτη, όπως των συνθηκών της καθημερινής διαβίωσής τους, των κοινωνικών σχέσεων και της εργασίας τους και του ιατρικού φακέλου τους, καθώς και πληροφορίες οποιοσδήποτε διαβάθμισης που λαμβάνονται από το Υπουργείο Προστασίας του Πολίτη για το εάν συντρέχουν λόγοι δημόσιας τάξης και ασφάλειας ως προς τα ανωτέρω πρόσωπα, που μπορεί να σχετίζονται με την αιτηθείσα μεταμόσχευση, λαμβάνοντας υπόψη κάθε αποδεικτικό μέσο, όπως αυτοψία, έγγραφα ιδιωτικά ή δημόσια και καταθέσεις ατόμων του οικογενειακού, φιλικού, κοινωνικού ή εργασιακού περιβάλλοντος τους. Η ανωτέρω έγγραφη συγκατάθεση για την επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων του δωρητή και λήπτη αποτελούν απαραίτητη προϋπόθεση για την έναρξη της διαδικασίας αδειοδότησης της μεταμόσχευσης. Η Επιτροπή συγκροτείται με απόφαση του Υπουργού Υγείας και έχει τριετή θητεία. (Ν. 3984/2011)

Όσον αφορά το θεσμό της κάρτας δότη καθιερώνεται η κάρτα δότη με την οποία διασφαλίζεται η διαρκής συγκατάθεση του προσώπου για τη δωρεά οργάνων, χωρίς να απαιτείται η εκ των υστέρων συγκατάθεση του οικογενειακού περιβάλλοντος του δότη. Σύμφωνα με το άρθρο 260 του πολυνομοσχεδίου η κάρτα δότη θα εκφράζει την ελεύθερη βούληση του προσώπου εν ζωή για τη δωρεά ενός ή περισσότερων οργάνων, ιστών και κυττάρων, χωρίς να απαιτείται η συναίνεση της οικογένειας. Η κάρτα δότη η οποία θα δίδεται από τον ΕΟΜ θα μπορεί να καταργηθεί ανά πάσα στιγμή από τον ίδιο τον δότη. Συναίνεση της οικογένειας δεν απαιτείται μόνο στην περίπτωση που ο θανών είχε εκδώσει εν ζωή ειδική κάρτα δότη, με την οποία εξέφραζε την ελεύθερη δήλωση βούλησης για προσφορά οργάνων. (Ν. 3984/2011)

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 5

5.1. ΓΝΩΣΕΙΣ ΚΑΙ ΣΤΑΣΕΙΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ

Οι νοσηλευτές διαδραματίζουν βασικό ρόλο στη διαδικασία δωρεάς και μεταμόσχευσης οργάνων και οι προηγούμενες μελέτες έχουν αντιμετωπίσει ευρέως το επίπεδο γνώσεων και συμπεριφοράς των νοσηλευτών. Λαμβάνοντας υπόψη την άμεση συσχέτιση μεταξύ της θετικής στάσης της ομάδας υγείας, ιδίως των νοσοκόμων, και του βαθμού συγκατάθεσης στη δωρεά οργάνων, οι γνώσεις και η συμπεριφορά των νοσοκόμων είναι σημαντικοί παράγοντες που έχουν αξιολογηθεί σε αρκετές μελέτες. Εντούτοις, δεν έχουν διατυπωθεί οριστικά συμπεράσματα σχετικά με αυτό το θέμα. (Salim et al., 2010)

Η ανάγκη για μεταμόσχευση οργάνων έχει αυξηθεί δραματικά κατά τα τελευταία 200 χρόνια. Σύμφωνα με τα στατιστικά στοιχεία που αναφέρθηκαν από το δίκτυο προμηθειών και μεταμοσχεύσεων οργάνων (OPTN), περισσότερα από 120.000 άτομα βρίσκονται στους καταλόγους αναμονής μεταμοσχεύσεων στα κέντρα φροντίδας ανά τον κόσμο. Αυτός ο αριθμός αυξάνεται κατά ένα άτομο ανά λεπτό, 21 από τους οποίους πεθαίνουν κάθε μέρα. (Kocaay et al., 2015)

Οι νοσηλευτές διαδραματίζουν βασικό ρόλο στην αναγνώριση των πιθανών οργάνων για μεταμόσχευση, στη λήψη της συγκατάθεσης των οικογενειών για τη μεταμόσχευση οργάνων, στη γενική κατάρτιση των οικογενειών και στην αποτελεσματική νοσηλευτική φροντίδα. Σήμερα, η νοσηλευτική φροντίδα σε ειδικές μονάδες έχει επικεντρωθεί κυρίως στη μεταμόσχευση οργάνων, η οποία έχει αλλάξει και το ρόλο των νοσοκόμων. (Kocaay et al., 2015)

Σύμφωνα με τη βιβλιογραφία, η συμμετοχή των νοσηλευτών στη διαδικασία της μεταμόσχευσης οργάνων είναι το πιο θετικό και ανταμείβοντας μέρος αυτού του επαγγέλματος. Οι στάσεις επηρεάζουν έντονα διάφορες πτυχές της μεταμόσχευσης οργάνων και ιστών. Εκτός από τη γενική ευαισθητοποίηση, το επίπεδο γνώσεων και στάσεων των παρόχων υγειονομικής περίθαλψης έχει πρωταρχική σημασία στην αποτελεσματική φροντίδα. Αυτό οφείλεται στον βασικό ρόλο των παρόχων υγειονομικής περίθαλψης στις διάφορες διαδικασίες δωρεάς οργάνων και ιστών, από την αναγνώριση του δυνητικού δότη στην απομόνωση των δωρεών οργάνων και ιστών. Μεταξύ των άλλων σημαντικών παραγόντων στη διαδικασία λήψης

αποφάσεων και συμμετοχής του προσωπικού της υγειονομικής περίθαλψης στη δωρεά οργάνων είναι η ακριβής διάγνωση του εγκεφαλικού θανάτου, η διατήρηση οργάνων και η τήρηση των κανόνων και των κανονισμών. (Masoumian et al.,2015)

Η προώθηση μιας θετικής στάσης απέναντι στη δωρεά οργάνων και ιστών και η διαπίστωση της αποτελεσματικότητάς της στην επιβίωση των ασθενών και στην πρόληψη των αναπηριών θα μπορούσε να οδηγήσει σε κίνητρο και θετικό εργασιακό περιβάλλον μεταξύ των παρόχων υγειονομικής περίθαλψης, αυξάνοντας έτσι τον αριθμό των δωρητών οργάνων. Αναμφισβήτητα, αυτό οδηγεί σε καλύτερα αποτελέσματα της διαδικασίας μεταμόσχευσης και στο μελλοντικό προγραμματισμό. (Masoumian et al.,2015)

Σε ορισμένες περιπτώσεις, η μεταμόσχευση οργάνων και ιστών είναι η μόνη επιλογή για να σωθεί η ζωή ενός ασθενούς. Δεδομένης της σπουδαιότητας της νοσηλευτικής φροντίδας στη διαδικασία της μεταμόσχευσης οργάνων και λαμβάνοντας υπόψη τα αποτελέσματα των προηγούμενων μελετών, ένα σημαντικό ζήτημα που πρέπει να εξεταστεί είναι ο βαθμός στον οποίο το επίπεδο γνώσης και συμπεριφοράς των νοσοκόμων επηρεάζει τη διαδικασία δωρεάς οργάνων, καθώς και σημαντικούς παράγοντες. (Masoumian et al.,2015)

Διεξήχθησαν αρκετές έρευνες για την αξιολόγηση της γνώσης και της στάσης των νοσοκόμων προς τη δωρεά οργάνων, επικυρώνοντας το ρόλο αυτών των επαγγελματιών του τομέα της υγείας στη σχετική λήψη αποφάσεων και τη διεξαγωγή της διαδικασίας. Επιπλέον, λαμβάνοντας υπόψη την άμεση συσχέτιση μεταξύ της θετικής στάσης των ομάδων υγειονομικής περίθαλψης, ιδίως των νοσηλευτών, και του βαθμού συγκατάθεσης στη δωρεά οργάνων, η γνώση και η στάση των νοσηλευτών αποτελούν τα πιο επιτακτικά θέματα από την άποψη αυτή. Παρόλα αυτά, δεν έχουν γίνει σαφή συμπεράσματα για την αντιμετώπιση του προβλήματος. (Salim et al., 2010).

Ερευνητικό μέρος



Κεφάλαιο 6^ο

6.ΜΕΘΟΔΟΛΟΓΙΑ ΤΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ

6.1.ΣΚΟΠΟΣ ΤΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ

Η παρούσα εργασία πραγματοποιήθηκε προκειμένου να υπάρξει διερεύνηση των γνώσεων των φοιτητών και φοιτητριών γύρω από την δωρεά οργάνων, επίσης διερευνώνται προκειμένου να ταξινομηθούν και οι λόγοι που ωθούν ή αποτρέπουν τους φοιτητές στο να γίνουν δότες οργάνων. Όστε να είναι εφικτή η εκμείευση των απόψεων των φοιτητών έγινε χρήση ενός ερωτηματολογίου το οποίο πρόκειται να αναλυθεί στη συνέχεια.

6.2.ΕΡΓΑΛΕΙΟ ΤΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ

Το ερωτηματολόγιο που χρησιμοποιήθηκε για τις ανάγκες της παρούσας έρευνας αποτελούνταν από 4 κύριες κατηγορίες:

- ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΔΗΜΟΓΡΑΦΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
- ΓΝΩΣΕΙΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗ ΔΩΡΕΑ ΟΡΓΑΝΩΝ
- ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΔΩΡΕΑΣ ΟΡΓΑΝΩΝ
- ΠΡΟΘΕΣΗ ΔΩΡΕΑΣ

Πιο συγκεκριμένα το ερωτηματολόγιο διέθετε 49 ερωτήσεις, από αυτές οι 2 ήταν πολλαπλής επιλογής, οι 4 ήταν ανοικτές δηλαδή ερωτήσεις που οι ερωτηθέντες έδιναν δική τους απάντηση και οι υπόλοιπες διέθεταν διττές απαντήσεις.

6.3.ΤΟ ΔΕΙΓΜΑ ΤΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ

Το δείγμα της έρευνας αποτελείται από 104 φοιτητές και φοιτήτριες οι οποίοι διαχωρίζονται σε 17 άνδρες (16,3% του δείγματος) και 87 γυναίκες (83,7% του δείγματος). Σε σχέση με την ηλικία των ατόμων που έλαβαν μέρος στην έρευνα παρατηρείται πως η μέση ηλικία του δείγματος ισούταν με 22,37 έτη με τυπική απόκλιση ίση με 4,9 έτη, ταυτόχρονα η μικρότερη ηλικία που παρατηρήθηκε ήταν τα

18 έτη (2 άτομα) και η μεγαλύτερη τα 54 έτη (1 άτομο). Ενώ σε σχέση με το εξάμηνο φοίτησης τους παρατηρείται πως 11 άτομα παρακολουθούν το δεύτερο εξάμηνο της σχολής τους (10,6% του δείγματος), 23 άτομα που παρακολουθούν το τέταρτο εξάμηνο (22,1%), ενώ 2 άτομα παρακολουθούσα το πέμπτο εξάμηνο (1,9%). Την ίδια στιγμή στο έκτο εξάμηνο φοίτησης τους βρίσκονταν 19 άτομα (18,3%) ενώ στο έβδομο 7 άτομα (6,7%), στο όγδοο εξάμηνο βρίσκονταν 33 φοιτητές και φοιτήτριες (31,7%) ενώ στο ένατο εξάμηνο 1 άτομο (1%). Τέλος αναφορικά με το εξάμηνο φοίτησης των ερωτηθέντων φοιτητών στην έρευνα έλαβαν μέρος και 8 άτομα που απάντησαν πως βρίσκονται στο δέκατο εξάμηνο φοίτησης (7,7%).

Διερευνώντας την εθνικότητα των 104 ατόμων που πήραν μέρος στην έρευνα παρατηρήθηκε πως 94 άτομα είχαν ελληνική εθνικότητα (90,4% του δείγματος), 7 άτομα κατάγονταν από την Αλβανία (6,7%), ενώ 1 άτομο καταγόταν από τη Μολδαβία (1%). Την ίδια στιγμή στο δείγμα υπήρχαν και δύο άτομα Κυπριακής εθνικότητας (1,9%). Σε σχέση με τη θρησκεία των φοιτητών παρατηρήθηκε πως 91 ήταν Χριστιανοί (89,2% του έγκυρου δείγματος), 1 άτομο απάντησε πως ασπάζεται τον Ισλαμισμό (1%), ενώ 10 άτομα απάντησαν πως ήταν άθεοί (9,81%). Στο δείγμα υπήρχαν και δύο άτομα που δεν απάντησαν σχετικά με το θρήσκευμα τους. Ενώ σε σχέση με την κατοικία τους κατέστη εμφανές πως 70 άτομα είχαν μόνιμη κατοικία σε πόλη (67,3% του δείγματος), 20 άτομα διαμένουν μόνιμα σε κωμόπολη (19,2%), ενώ 14 άτομα απάντησαν πως μένουν μόνιμα σε χωριό (13,5%).

Αναφορικά με το επίπεδο σπουδών των γονιών στο δείγμα υπήρχαν 18 άτομα των οποίων οι πατέρες είχαν τελειώσει το δημοτικό (17,3% του δείγματος), 21 άτομα που οι πατέρες τους είχαν τελειώσει το γυμνάσιο (20,2%), ενώ 43 άτομα απάντησαν πως οι πατέρες τους έχουν ολοκληρώσει το λύκειο (41,3%). Ταυτόχρονα 16 άτομα απάντησαν πως οι πατέρες τους διέθεταν κάποιο τίτλο από ΤΕΙ (15,4%), ενώ 3 άτομα απάντησαν πως οι πατέρες τους διέθεταν τίτλο από ΑΕΙ και τέλος ισάριθμα άτομα απάντησαν πως οι πατέρες τους διέθεταν κάποιο μεταπτυχιακό τίτλο (2,9%). Ενώ αναφορικά με το επίπεδο εκπαίδευσης της μητέρας 16 άτομα απάντησαν πως οι μητέρες τους είχαν τελειώσει το δημοτικό (15,4% του δείγματος), 14 άτομα που οι μητέρες τους είχαν τελειώσει το γυμνάσιο (13,5%), ενώ 53 άτομα απάντησαν πως οι μητέρες τους έχουν ολοκληρώσει το λύκειο (51%). Ταυτόχρονα 10 άτομα απάντησαν πως οι μητέρες τους διέθεταν κάποιο τίτλο από ΤΕΙ (9,6%), ενώ 7 άτομα απάντησαν πως οι μητέρες τους διέθεταν τίτλο από ΑΕΙ (6,7%) και τέλος 4 άτομα απάντησαν πως οι μητέρες τους διέθεταν κάποιο μεταπτυχιακό τίτλο (3,8%).

6.4.ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΕΣ ΜΕΘΟΔΟΙ ΠΟΥ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΘΗΚΑΝ

Λαμβάνοντας υπόψη τις ερωτήσεις πολλαπλών επιλογών καθώς και τις ερωτήσεις όπου οι ερωτηθέντες έδιναν απάντηση για την ηλικία τους και το εξάμηνο φοίτησης τους η παρούσα έρευνα είχε την ιδιαιτερότητα της περαιτέρω επεξεργασίας των δεδομένων. Επίσης πρέπει να αναφερθεί πως το αρχικό πλήθος ερωτηματολογίων ήταν 110 παρόλα αυτά, λόγω μη έγκυρων απαντήσεων τα 6 αποκλείστηκαν και συνεπώς το δείγμα έγινε 104 άτομα. Πιο αναλυτικά τα δεδομένα ομαδοποιήθηκαν, μετατράπηκαν σε άλλη μορφή ενώ οι ερωτήσεις πολλαπλής επιλογής εισάχθηκαν στο στατιστικό πακέτο μια προς μια. Αφότου εισάχθηκαν όλες οι μεταβλητές με την ορθή βάση των σημειώσεων που βρέθηκαν για το PASW STATISTICS SPSS μορφή επεξεργάστηκαν και στη συνέχεια παρουσιάζονται τα αποτελέσματα τους. Τα δεδομένα πρέπει να σημειωθεί πως αναλύθηκαν με τη μέθοδο συχνοτήτων (frequencies) ενώ υπήρξε και περιγραφική ανάλυση των ερωτήσεων με αριθμητικές μεταβλητές.

6.5.Αποτελέσματα

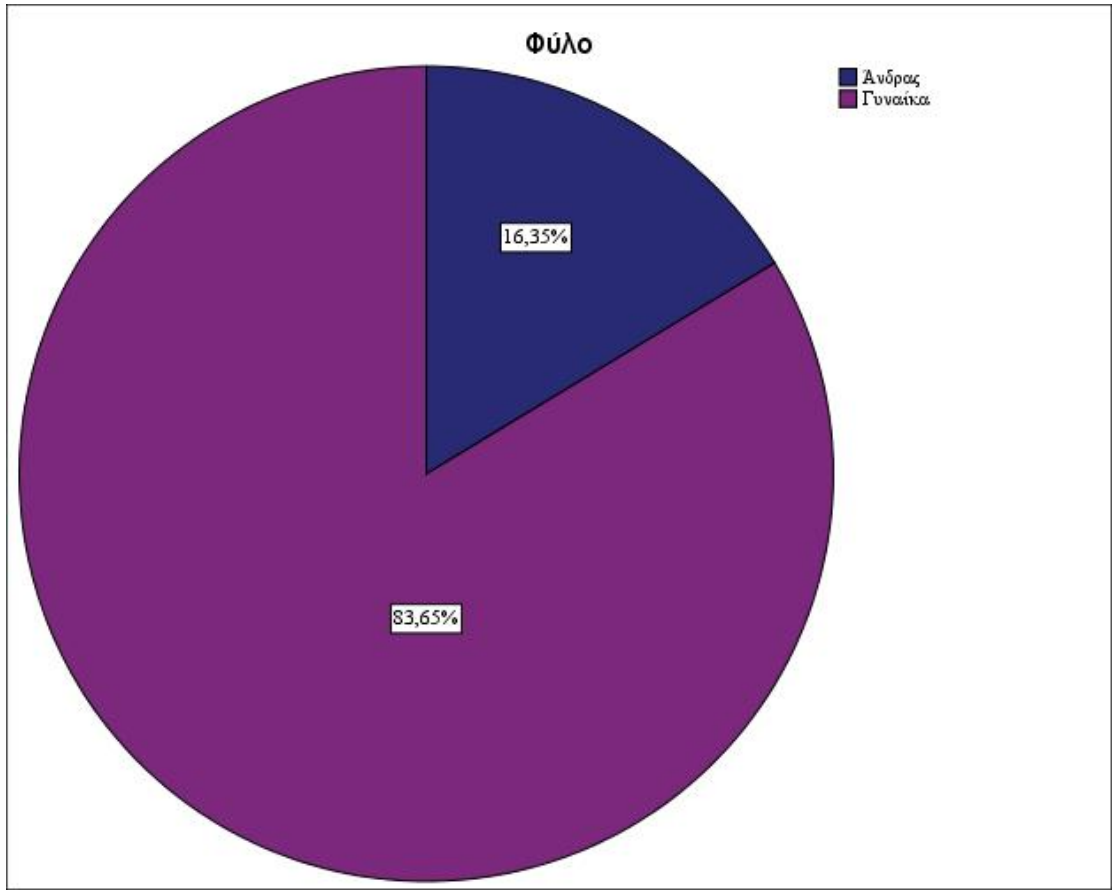
Ερώτηση 1. Φύλο

Όπως μπορεί να παρατηρηθεί από τον πίνακα και το γράφημα που έπονται στην παρούσα έρευνα έλαβαν μέρος 17 άνδρες (16,3% του δείγματος) και 87 γυναίκες (83,7% του δείγματος).

		<i>Φύλο</i>	
		<i>Frequency</i>	<i>Percent</i>
<i>Valid</i>	<i>Ανδρας</i>	<i>17</i>	<i>16,3</i>
	<i>Γυναίκα</i>	<i>87</i>	<i>83,7</i>
	<i>Total</i>	<i>104</i>	<i>100,0</i>

Πρώτος Πίνακας: Στον πίνακα που προηγείται είναι εμφανή η συχνότητα (N) καθώς και η εκατοστιαία συχνότητα του φύλου των φοιτητών και φοιτητριών που έλαβαν μέρος στην έρευνα.

Γράφημα Πρώτου Ερωτήματος: Στο γράφημα πίτας που ακολουθεί παρουσιάζεται σε ποσοστιαία κλίμακα το φύλο των φοιτητών και φοιτητριών που έλαβαν μέρος στην έρευνα.



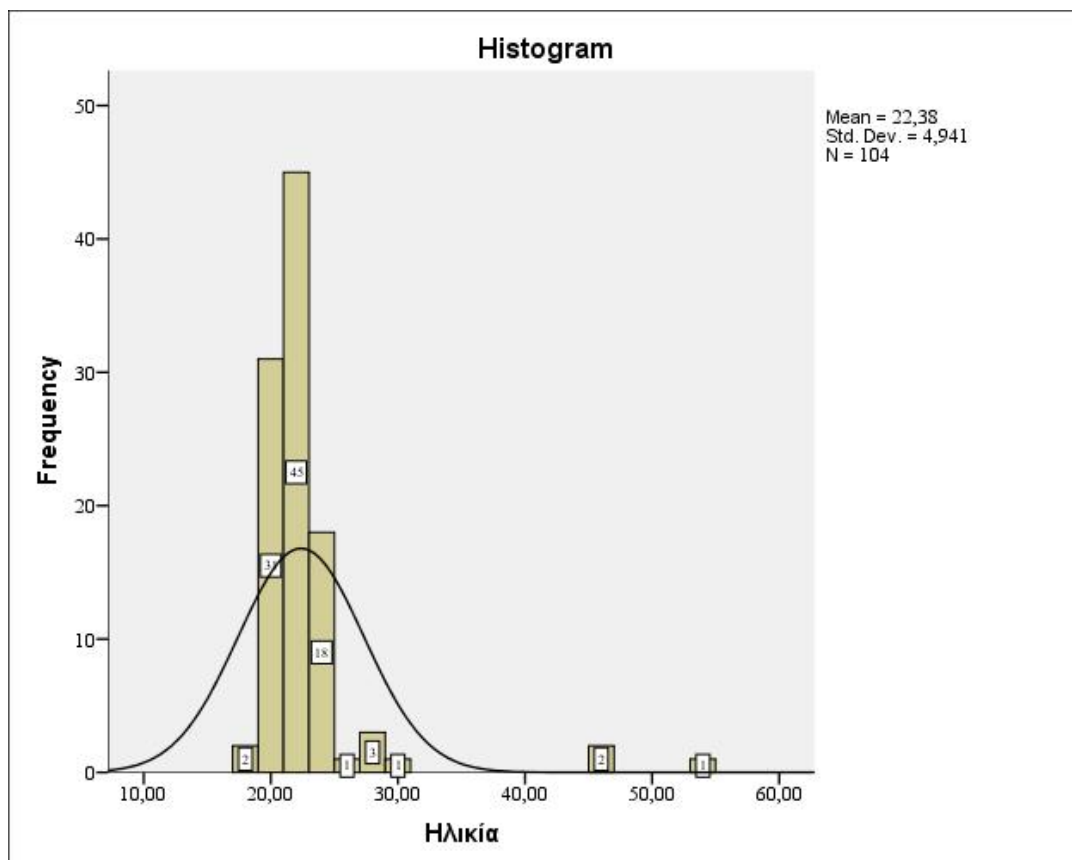
Ερώτηση 2. Ηλικία

Όπως μπορεί να παρατηρηθεί από τον πίνακα και το γράφημα που έπονται, η μέση ηλικία του δείγματος ισούταν με 22,37 έτη με τυπική απόκλιση ίση με 4,9 έτη, ταυτόχρονα η μικρότερη ηλικία που παρατηρήθηκε ήταν τα 18 έτη (2 άτομα) και η μεγαλύτερη τα 54 έτη (1 άτομο).

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Ηλικία	104	18,00	54,00	22,3750	4,94079
Valid N (listwise)	104				

Δεύτερος Πίνακας: Στον πίνακα που προηγείται είναι εμφανείς τα περιγραφικά στατιστικά στοιχεία των ερωτηθέντων. Πιο αναλυτικά η ελάχιστη και η μέγιστη ηλικία του δείγματος καθώς επίσης και η μέση ηλικία και η τυπική απόκλιση της ηλικίας του δείγματος.

Γράφημα Δεύτερου Ερωτήματος: Στο ιστόγραμμα που ακολουθεί παρουσιάζονται οι συχνότητες της ηλικίας των φοιτητών και φοιτητριών που έλαβαν μέρος στην έρευνα.



Ερώτηση 3. Εξάμηνο φοίτησης

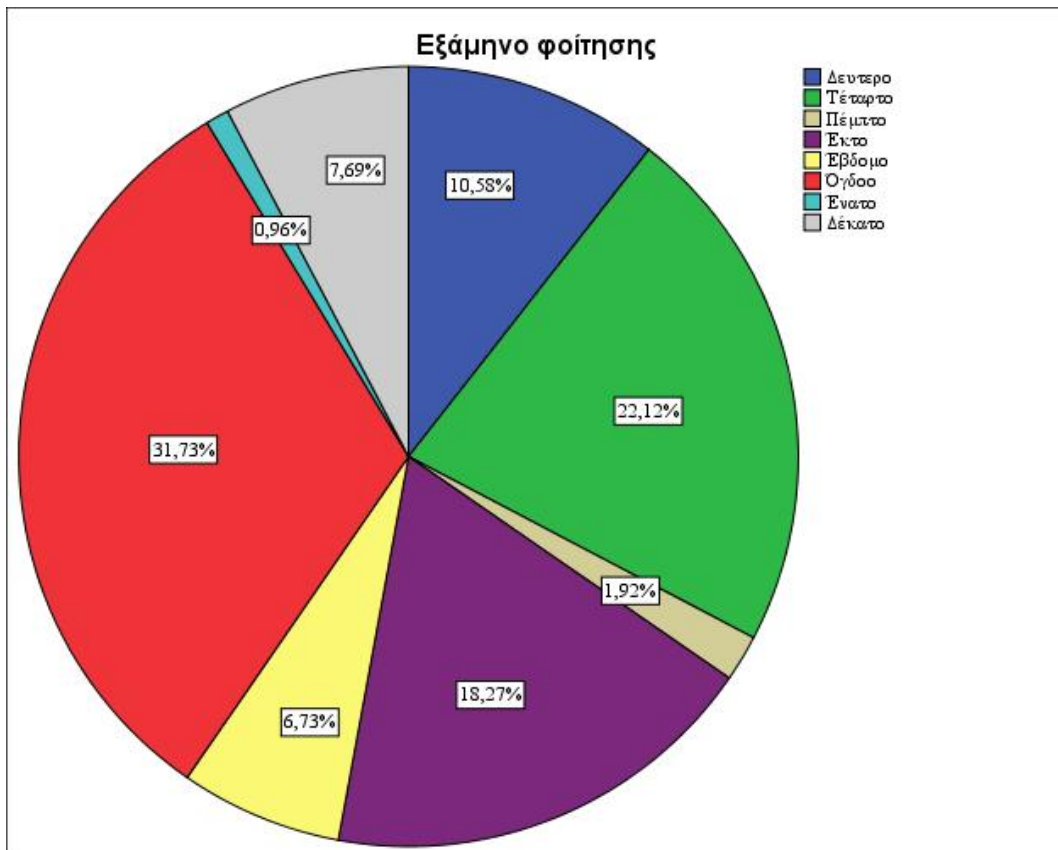
Όπως μπορεί να παρατηρηθεί από τον πίνακα και το γράφημα που έπονται στην παρούσα έρευνα έλαβαν μέρος 11 άτομα που παρακολουθούν το δεύτερο εξάμηνο της σχολής τους (10,6% του δείγματος), 23 άτομα που παρακολουθούν το τέταρτο εξάμηνο (22,1%), ενώ 2 άτομα παρακολουθούσα το πέμπτο εξάμηνο (1,9%). Την ίδια στιγμή στο έκτο εξάμηνο φοίτησης τους βρίσκονταν 19 άτομα (18,3%) ενώ στο έβδομο 7 άτομα (6,7%), στο όγδοο εξάμηνο βρίσκονταν 33 φοιτητές και φοιτήτριες (31,7%) ενώ στο ένατο εξάμηνο 1 άτομο (1%). Τέλος αναφορικά με το εξάμηνο φοίτησης των ερωτηθέντων φοιτητών στην έρευνα έλαβαν μέρος και 8 άτομα που απάντησαν πως βρίσκονται στο δέκατο εξάμηνο φοίτησης (7,7%).

Εξάμηνο φοίτησης

		Frequency	Percent
Valid	Δεύτερο	11	10,6
	Τέταρτο	23	22,1
	Πέμπτο	2	1,9
	Έκτο	19	18,3
	Έβδομο	7	6,7
	Όγδοο	33	31,7
	Ένατο	1	1,0
	Δέκατο	8	7,7
	Total	104	100,0

Τρίτος Πίνακας: Στον πίνακα που προηγείται είναι εμφανή η συχνότητα (N) καθώς και η εκατοστιαία συχνότητα του εξάμηνο φοίτησης των φοιτητών και φοιτητριών που έλαβαν μέρος στην έρευνα.

Γράφημα Τρίτου Ερωτήματος: Στο γράφημα πίτας που ακολουθεί παρουσιάζεται σε ποσοστιαία κλίμακα το εξάμηνο φοίτησης των φοιτητών και φοιτητριών που έλαβαν μέρος στην έρευνα.



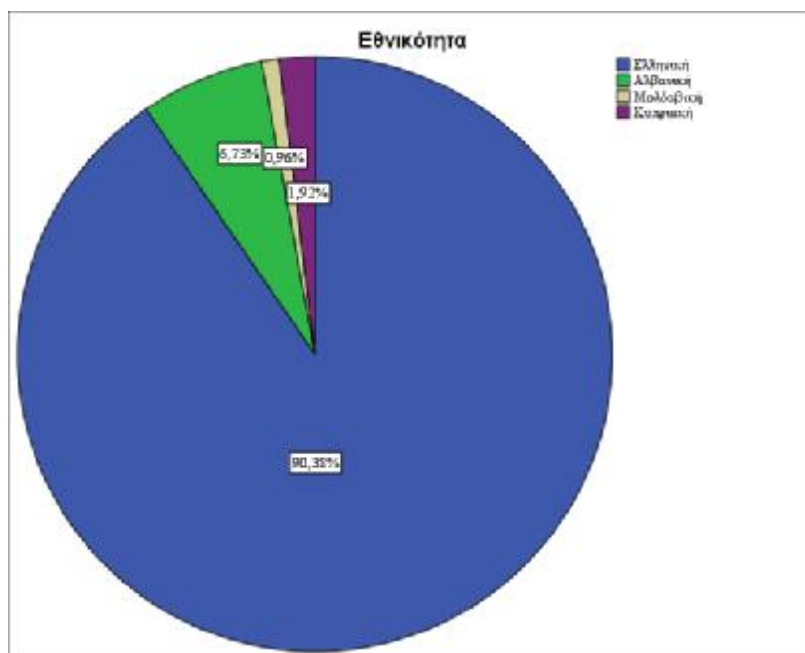
Ερώτηση 4. Εθνικότητα

Όπως μπορεί να παρατηρηθεί από τον πίνακα και το γράφημα που έπονται στην παρούσα έρευνα έλαβαν μέρος 94 άτομα με ελληνική εθνικότητα (90,4% του δείγματος), 7 άτομα που κατάγονταν από την Αλβανία (6,7%), ενώ 1 άτομο καταγόταν από τη Μολδαβία (1%). Την ίδια στιγμή στο δείγμα υπήρχαν και δύο άτομα με Κυπριακή εθνικότητα (1,9%).

<i>Εθνικότητα</i>			
		<i>Frequency</i>	<i>Percent</i>
<i>Valid</i>	<i>Ελληνική</i>	<i>94</i>	<i>90,4</i>
	<i>Αλβανική</i>	<i>7</i>	<i>6,7</i>
	<i>Μολδαβική</i>	<i>1</i>	<i>1,0</i>
	<i>Κυπριακή</i>	<i>2</i>	<i>1,9</i>
	<i>Total</i>	<i>104</i>	<i>100,0</i>

Τέταρτος Πίνακας: Στον πίνακα που προηγείται είναι εμφανή η συχνότητα (N) καθώς και η εκατοστιαία συχνότητα της εθνικότητας των φοιτητών και φοιτητριών που έλαβαν μέρος στην έρευνα.

Γράφημα Τέταρτου Ερωτήματος: Στο γράφημα πίτας που ακολουθεί παρουσιάζεται σε ποσοστιαία κλίμακα η εθνικότητα των φοιτητών και φοιτητριών που έλαβαν μέρος στην έρευνα.



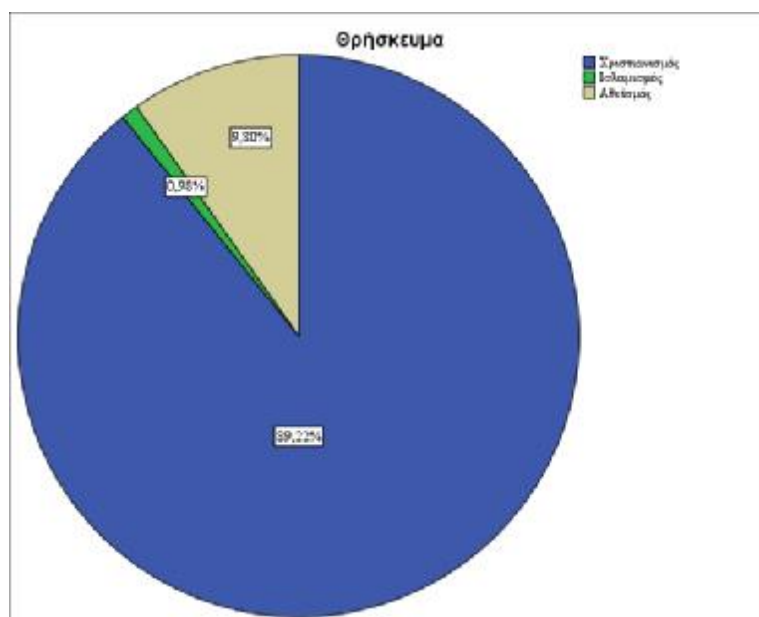
Ερώτηση 5. Θρήσκευμα

Όπως μπορεί να παρατηρηθεί από τον πίνακα και το γράφημα που έπονται στην παρούσα έρευνα έλαβαν μέρος 91 Χριστιανοί (89,2% του έγκυρου δείγματος), 1 άτομο που ασπάζεται τον Ισλαμισμό (1%), ενώ 10 άτομα απάντησαν πως ήταν άθεοί (9,81%). Στο δείγμα υπήρχαν και δύο άτομα που δεν απάντησαν σχετικά με το θρήσκευμα τους.

		Θρήσκευμα		
		Frequency	Percent	Valid Percent
Valid	Χριστιανισμός	91	87,5	89,2
	Ισλαμισμός	1	1,0	1,0
	Αθεϊσμός	10	9,6	9,8
	Total	102	98,1	100,0
Missing	System	2	1,9	
Total		104	100,0	

Πέμπτος Πίνακας: Στον πίνακα που προηγείται είναι εμφανή η συχνότητα (N) καθώς και η εκατοστιαία συχνότητα του θρησκεύματος των φοιτητών και φοιτητριών που έλαβαν μέρος στην έρευνα.

Γράφημα Πέμπτου Ερωτήματος: Στο γράφημα πίτας που ακολουθεί παρουσιάζεται σε ποσοστιαία κλίμακα το θρήσκευμα των φοιτητών και φοιτητριών που έλαβαν μέρος στην έρευνα και απάντησαν στην παρούσα ερώτηση.



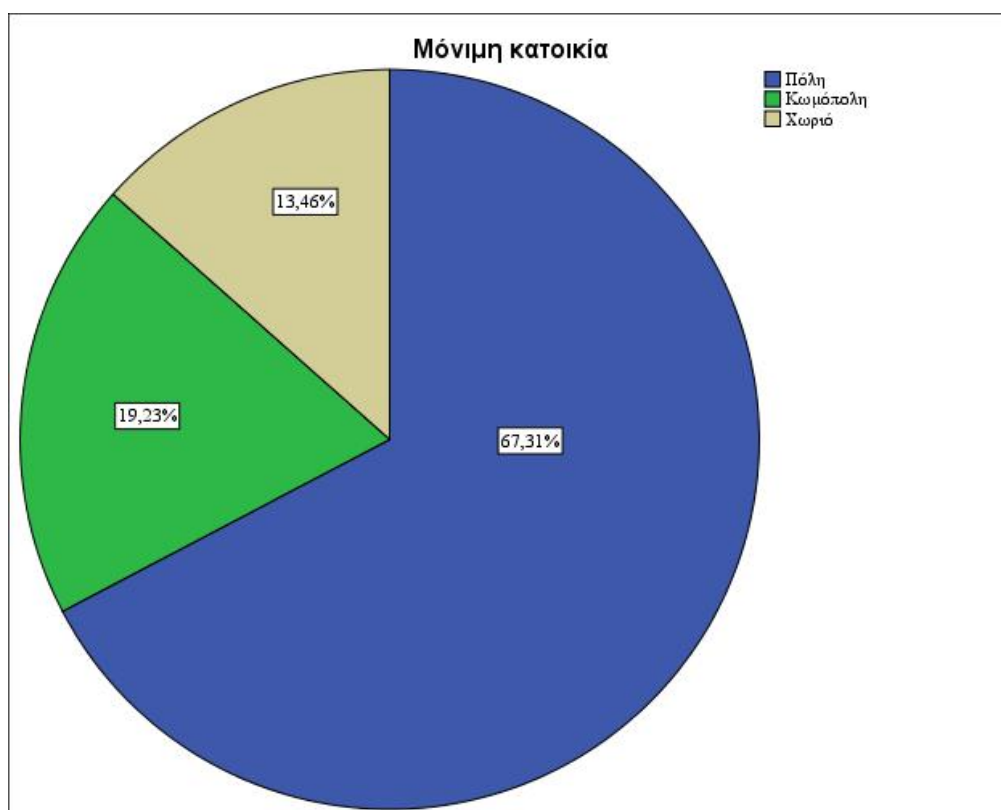
Ερώτηση 6. Μόνιμη κατοικία

Όπως μπορεί να παρατηρηθεί από τον πίνακα και το γράφημα που έπονται στην παρούσα έρευνα έλαβαν μέρος 70 άτομα των οποίων η μόνιμη κατοικία είναι σε πόλη (67,3% του δείγματος), 20 άτομα που διαμένουν μόνιμα σε κωμόπολη (19,2%), ενώ 14 άτομα απάντησαν πως μένουν μόνιμα σε χωριό (13,5%).

<i>Μόνιμη κατοικία</i>			
		<i>Frequency</i>	<i>Percent</i>
<i>Valid</i>	<i>Πόλη</i>	<i>70</i>	<i>67,3</i>
	<i>Κωμόπολη</i>	<i>20</i>	<i>19,2</i>
	<i>Χωριό</i>	<i>14</i>	<i>13,5</i>
	<i>Total</i>	<i>104</i>	<i>100,0</i>

Έκτος Πίνακας: Στον πίνακα που προηγείται είναι εμφανή η συχνότητα (N) καθώς και η εκατοστιαία συχνότητα της μόνιμης κατοικίας των φοιτητών και φοιτητριών που έλαβαν μέρος στην έρευνα.

Γράφημα Έκτου Ερωτήματος: Στο γράφημα πίτας που ακολουθεί παρουσιάζεται σε ποσοστιαία κλίμακα η μόνιμη κατοικία των φοιτητών και φοιτητριών που έλαβαν μέρος στην έρευνα.



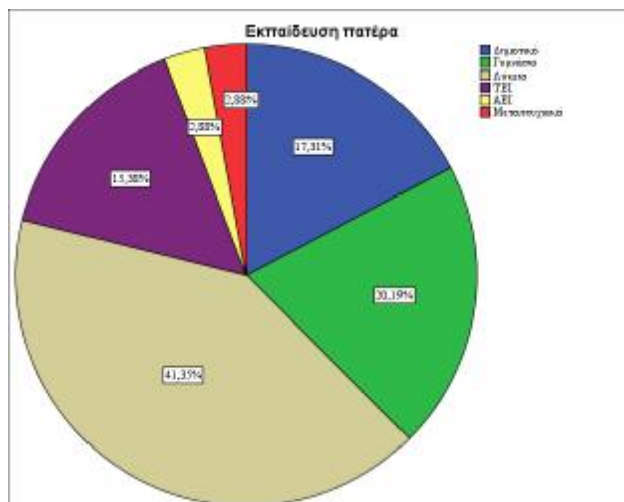
Ερώτηση 7. Εκπαίδευση πατέρα

Όπως μπορεί να παρατηρηθεί από τον πίνακα και το γράφημα που έπονται στην παρούσα έρευνα έλαβαν μέρος 18 άτομα των οποίων οι πατέρες είχαν τελειώσει το δημοτικό (17,3% του δείγματος), 21 άτομα που οι πατέρες τους είχαν τελειώσει το γυμνάσιο (20,2%), ενώ 43 άτομα απάντησαν πως οι πατέρες τους έχουν ολοκληρώσει το λύκειο (41,3%). Ταυτόχρονα 16 άτομα απάντησαν πως οι πατέρες τους διέθεταν κάποιο τίτλο από ΤΕΙ (15,4%), ενώ 3 άτομα απάντησαν πως οι πατέρες τους διέθεταν τίτλο από ΑΕΙ και τέλος ισάριθμα άτομα απάντησαν πως οι πατέρες τους διέθεταν κάποιο μεταπτυχιακό τίτλο (2,9%).

<i>Εκπαίδευση πατέρα</i>			
		<i>Frequency</i>	<i>Percent</i>
<i>Valid</i>	<i>Δημοτικό</i>	<i>18</i>	<i>17,3</i>
	<i>Γυμνάσιο</i>	<i>21</i>	<i>20,2</i>
	<i>Λύκειο</i>	<i>43</i>	<i>41,3</i>
	<i>ΤΕΙ</i>	<i>16</i>	<i>15,4</i>
	<i>ΑΕΙ</i>	<i>3</i>	<i>2,9</i>
	<i>Μεταπτυχιακό</i>	<i>3</i>	<i>2,9</i>
	<i>Total</i>	<i>104</i>	<i>100,0</i>

Έβδομος Πίνακας: Στον πίνακα που προηγείται είναι εμφανή η συχνότητα (N) καθώς και η εκατοστιαία συχνότητα της εκπαίδευσης των πατέρων των φοιτητών και φοιτητριών που έλαβαν μέρος στην έρευνα.

Γράφημα Έβδομου Ερωτήματος: Στο γράφημα πίτας που ακολουθεί παρουσιάζεται σε ποσοστιαία κλίμακα η εκπαίδευση των πατέρων των φοιτητών και φοιτητριών που έλαβαν μέρος στην έρευνα.



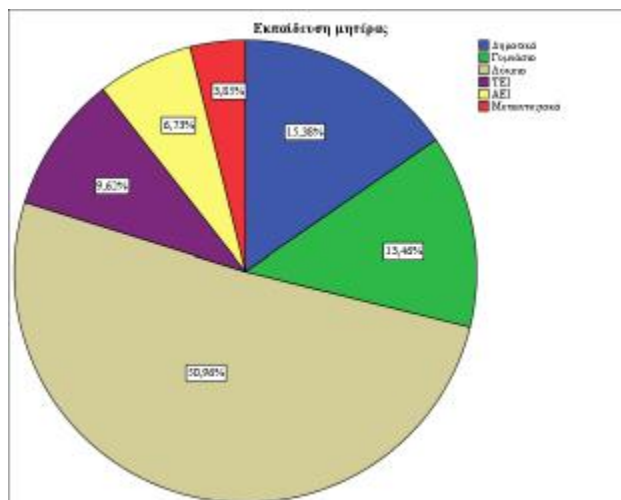
Ερώτηση 8. Εκπαίδευση μητέρας

Όπως μπορεί να παρατηρηθεί από τον πίνακα και το γράφημα που έπονται στην παρούσα έρευνα έλαβαν μέρος 16 άτομα των οποίων οι μητέρες είχαν τελειώσει το δημοτικό (15,4% του δείγματος), 14 άτομα που οι μητέρες τους είχαν τελειώσει το γυμνάσιο (13,5%), ενώ 53 άτομα απάντησαν πως οι μητέρες τους έχουν ολοκληρώσει το λύκειο (51%). Ταυτόχρονα 10 άτομα απάντησαν πως οι μητέρες τους διέθεταν κάποιο τίτλο από ΤΕΙ (9,6%), ενώ 7 άτομα απάντησαν πως οι μητέρες τους διέθεταν τίτλο από ΑΕΙ (6,7%) και τέλος 4 άτομα απάντησαν πως οι μητέρες τους διέθεταν κάποιο μεταπτυχιακό τίτλο (3,8%).

<i>Εκπαίδευση μητέρας</i>			
		<i>Frequency</i>	<i>Percent</i>
<i>Valid</i>	<i>Δημοτικό</i>	<i>16</i>	<i>15,4</i>
	<i>Γυμνάσιο</i>	<i>14</i>	<i>13,5</i>
	<i>Λύκειο</i>	<i>53</i>	<i>51,0</i>
	<i>ΤΕΙ</i>	<i>10</i>	<i>9,6</i>
	<i>ΑΕΙ</i>	<i>7</i>	<i>6,7</i>
	<i>Μεταπτυχιακό</i>	<i>4</i>	<i>3,8</i>
	<i>Total</i>	<i>104</i>	<i>100,0</i>

Όγδοος Πίνακας: Στον πίνακα που προηγείται είναι εμφανή η συχνότητα (N) καθώς και η εκατοστιαία συχνότητα της εκπαίδευσης των μητέρων των φοιτητών και φοιτητριών που έλαβαν μέρος στην έρευνα.

Γράφημα Όγδοου Ερωτήματος: Στο γράφημα πίτας που ακολουθεί παρουσιάζεται σε ποσοστιαία κλίμακα η εκπαίδευση των μητέρων των φοιτητών και φοιτητριών που έλαβαν μέρος στην έρευνα.



Ερώτηση 9. Έχετε ενημερωθεί σχετικά με τη δωρεά οργάνων από :

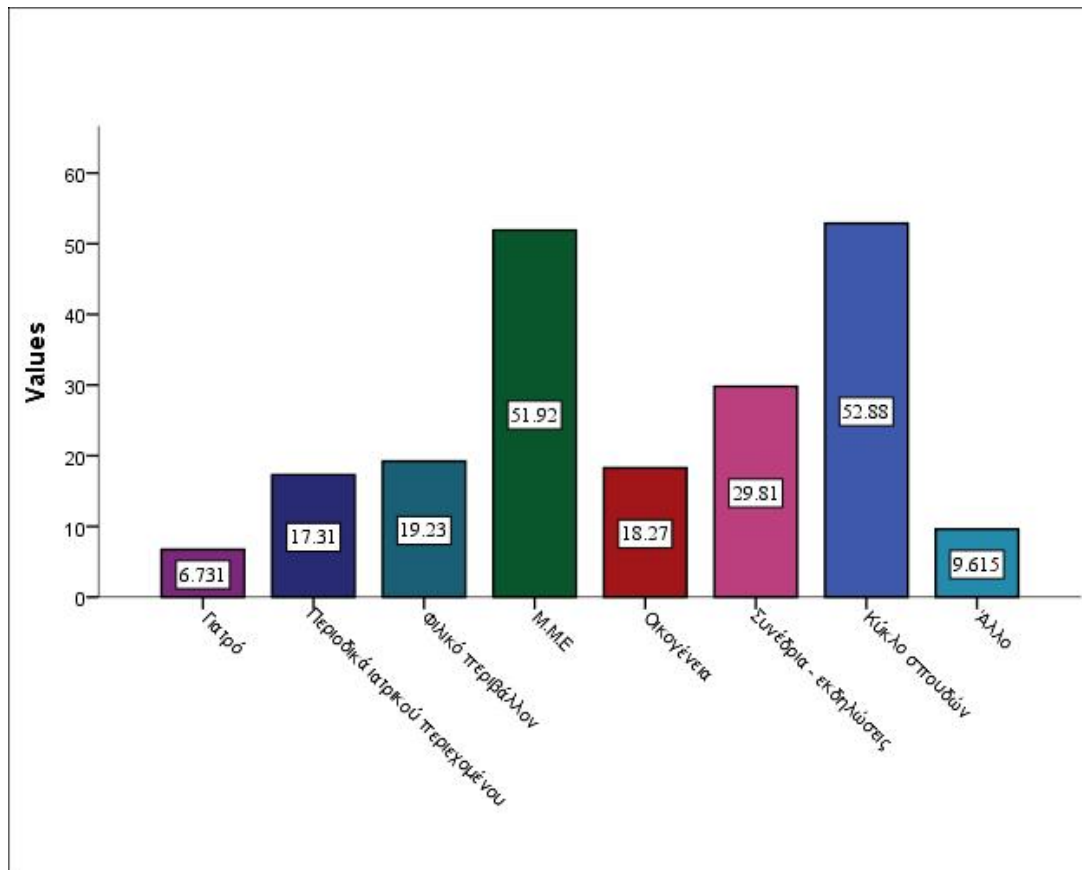
Όπως μπορεί να παρατηρηθεί από τον πίνακα και το γράφημα που έπονται στην παρούσα έρευνα η μεγαλύτερη ενημέρωση γύρω από τη δωρεά οργάνων στο δείγμα έχει πραγματοποιηθεί από των κύκλο σπουδών των ερωτηθέντων (52,9% των ατόμων), ενώ ακολούθησαν τα Μ.Μ.Ε (51,9%), τα συνέδρια και οι εκδηλώσεις (29,8%) και το φιλικό τους περιβάλλον (19,2%). Εν συνεχεία ο φορέας που ακολούθησε σχετικά με την ενημέρωση των φοιτητών γύρω από την ενημέρωση της δωρεάς οργάνων ήταν η οικογένεια τους (18,3%), τα περιοδικά ιατρικού περιεχομένου (17,3%), άλλοι φορείς (9,6%) και κάποιος γιατρός (6,7%).

Έχετε ενημερωθεί σχετικά με τη δωρεά οργάνων από :

	Responses		Percent of Cases
	N	Percent	
Διατρός	7	3,3%	6,7%
Περιοδικά ιατρικού περιεχομένου	18	8,4%	17,3%
Φιλικό περιβάλλον	20	9,3%	19,2%
Μ.Μ.Ε	54	25,2%	51,9%
Οικογένεια	19	8,9%	18,3%
Συνέδρια - εκδηλώσεις	31	14,5%	29,8%
Κύκλο σπουδών	55	25,7%	52,9%
Άλλο	10	4,7%	9,6%
Total	214	100,0%	205,8%

Ένατος Πίνακας: Στον πίνακα που προηγείται είναι εμφανή η συχνότητα (N) καθώς και η εκατοστιαία συχνότητα του φορέα που έχουν ενημερωθεί σχετικά με τη δωρεά οργάνων οι φοιτητές και φοιτήτριες που έλαβαν μέρος στην έρευνα.

Γράφημα Ένατου Ερωτήματος: Στο γράφημα πίτας που ακολουθεί παρουσιάζονται σε ποσοστιαία κλίμακα οι φορέα που έχουν ενημερωθεί σχετικά με τη δωρεά οργάνων οι φοιτητές και φοιτήτριες που έλαβαν μέρος στην έρευνα.



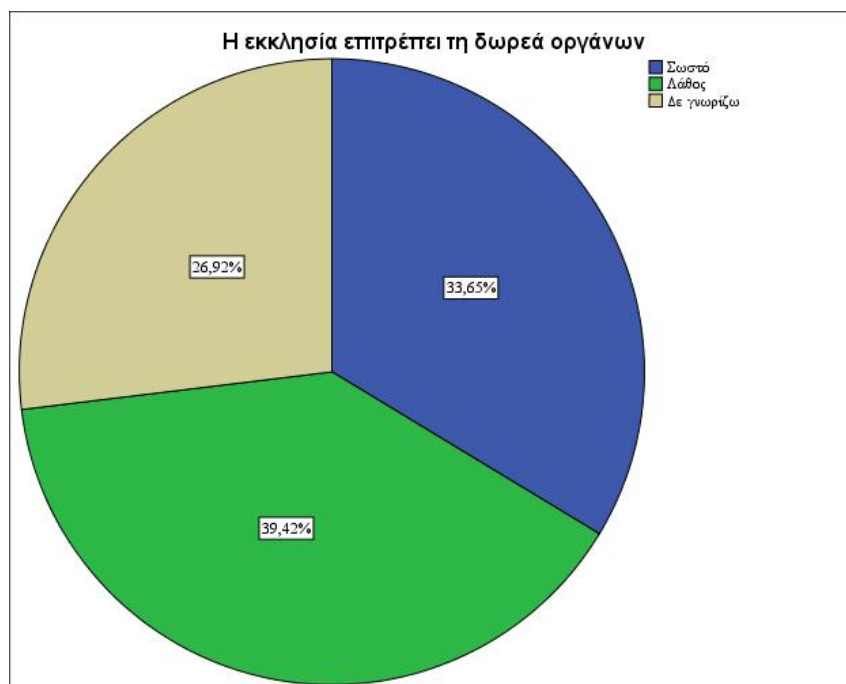
Ερώτηση 10. Η εκκλησία επιτρέπει τη δωρεά οργάνων

Όπως μπορεί να παρατηρηθεί από τον πίνακα και το γράφημα που έπονται στην παρούσα έρευνα έλαβαν μέρος 35 άτομα που θεωρούν ότι η εκκλησία επιτρέπει τη δωρεά οργάνων (33,7% του δείγματος), 41 άτομα που θεωρούν ότι η εκκλησία δεν επιτρέπει τη δωρεά οργάνων (39,4%), ενώ 28 άτομα απάντησαν πως δεν γνωρίζουν εάν η εκκλησία επιτρέπει τη δωρεά οργάνων (27%).

<i>Η εκκλησία επιτρέπει τη δωρεά οργάνων</i>			
		<i>Frequency</i>	<i>Percent</i>
<i>Valid</i>	<i>Σωστό</i>	35	33,7
	<i>Λάθος</i>	41	39,4
	<i>Δε γνωρίζω</i>	28	26,9
<i>Total</i>		104	100,0

Δέκατος Πίνακας: Στον πίνακα που προηγείται είναι εμφανή η συχνότητα (N) καθώς και η εκατοστιαία συχνότητα του εάν οι φοιτητές και φοιτήτριες που έλαβαν μέρος στην έρευνα πιστεύουν πως η εκκλησία επιτρέπει τη δωρεά οργάνων.

Γράφημα Δέκατου Ερωτήματος: Στο γράφημα πίτας που ακολουθεί παρουσιάζεται σε ποσοστιαία κλίμακα το εάν οι φοιτητές και φοιτήτριες που έλαβαν μέρος στην έρευνα πιστεύουν πως η εκκλησία επιτρέπει τη δωρεά οργάνων.



Ερώτηση 11. Πρέπει να είσαι απόλυτα υγιής για να γίνεις δωρητής

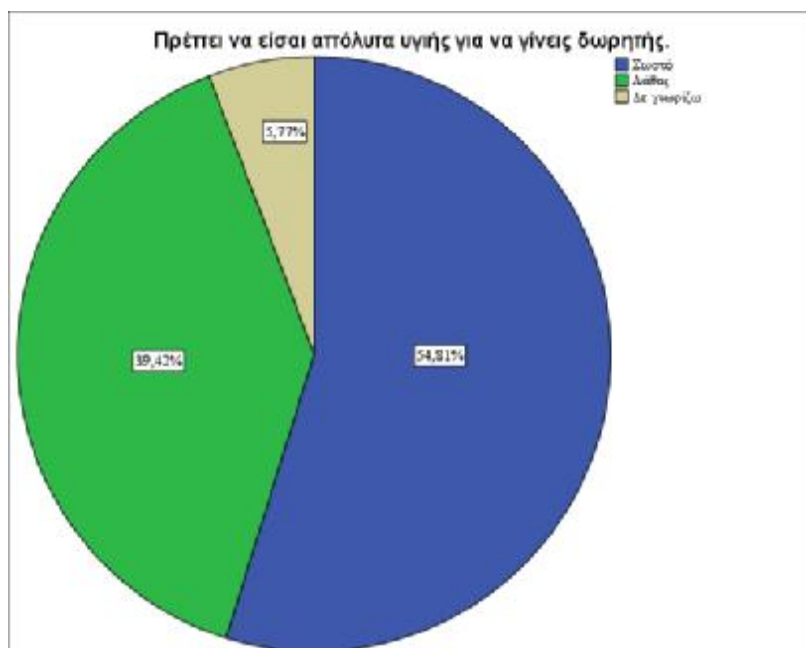
Όπως μπορεί να παρατηρηθεί από τον πίνακα και το γράφημα που έπονται στην παρούσα έρευνα έλαβαν μέρος 57 άτομα που θεωρούν ότι πρέπει να είναι απόλυτα υγιής κάποιος για να γίνεις δωρητής (54,8% του δείγματος), 41 άτομα που θεωρούν ότι δεν είναι απαραίτητο να είναι απόλυτα υγιής κάποιος για να γίνεις δωρητής (39,4%), ενώ 6 άτομα απάντησαν πως δεν γνωρίζουν (5,8%).

Πρέπει να είσαι απόλυτα υγιής για να γίνεις δωρητής.

		Frequency	Percent
Valid	Σωστό	57	54,8
	Λάθος	41	39,4
	Δε γνωρίζω	6	5,8
	Total	104	100,0

Ενδέκατος Πίνακας: Στον πίνακα που προηγείται είναι εμφανή η συχνότητα (N) καθώς και η εκατοστιαία συχνότητα του εάν οι φοιτητές και φοιτήτριες που έλαβαν μέρος στην έρευνα πιστεύουν πως πρέπει να είναι απόλυτα υγιής κάποιος για να γίνεις δωρητής.

Γράφημα Ενδέκατου Ερωτήματος: Στο γράφημα πίτας που ακολουθεί παρουσιάζεται σε ποσοστιαία κλίμακα το εάν οι φοιτητές και φοιτήτριες που έλαβαν μέρος στην έρευνα πιστεύουν πως πρέπει να είναι απόλυτα υγιής κάποιος για να γίνεις δωρητής.



Ερώτηση 12. Υπάρχει λίστα αναμονής για τους υποψήφιους λήπτες

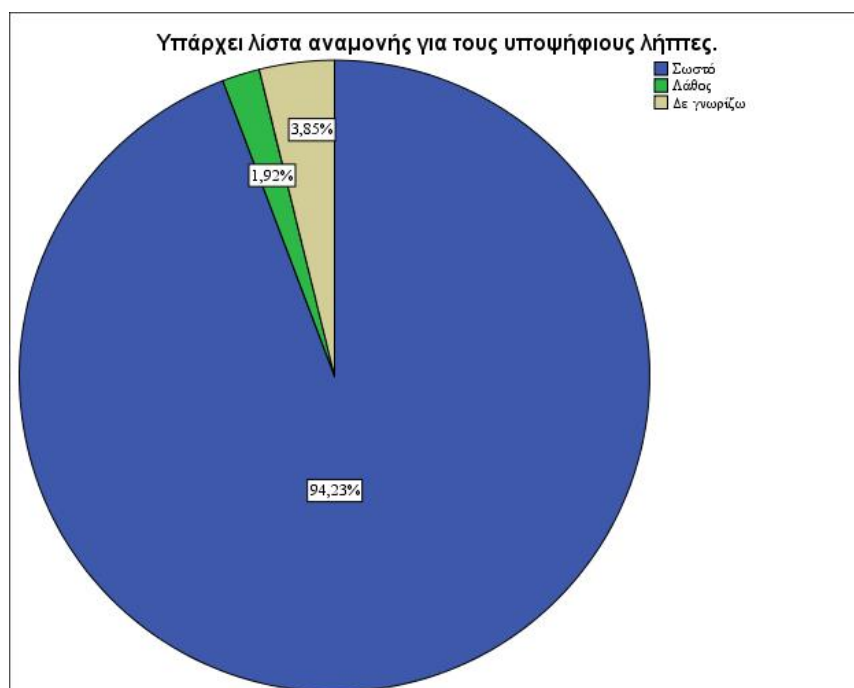
Όπως μπορεί να παρατηρηθεί από τον πίνακα και το γράφημα που έπονται στην παρούσα έρευνα έλαβαν μέρος 98 άτομα που θεωρούν ότι υπάρχει λίστα αναμονής για τους υποψήφιους λήπτες (94,2% του δείγματος), 2 άτομα που θεωρούν ότι δεν υπάρχει λίστα αναμονής για τους υποψήφιους λήπτες (1,9%), ενώ 4 άτομα απάντησαν πως δεν γνωρίζουν (3,8%).

Υπάρχει λίστα αναμονής για τους υποψήφιους λήπτες.

		<i>Frequency</i>	<i>Percent</i>
<i>Valid</i>	<i>Σωστό</i>	98	94,2
	<i>Λάθος</i>	2	1,9
	<i>Δε γνωρίζω</i>	4	3,8
	<i>Total</i>	104	100,0

Δωδέκατος Πίνακας: Στον πίνακα που προηγείται είναι εμφανή η συχνότητα (N) καθώς και η εκατοστιαία συχνότητα του εάν οι φοιτητές και φοιτήτριες που έλαβαν μέρος στην έρευνα πιστεύουν πως υπάρχει λίστα αναμονής για τους υποψήφιους λήπτες.

Γράφημα Δωδέκατου Ερωτήματος: Στο γράφημα πίτας που ακολουθεί παρουσιάζεται σε ποσοστιαία κλίμακα το εάν οι φοιτητές και φοιτήτριες που έλαβαν μέρος στην έρευνα πιστεύουν πως υπάρχει λίστα αναμονής για τους υποψήφιους λήπτες.



Ερώτηση 13. Η ιστοσυμβατότητα μεταξύ δότη και λήπτη είναι καθοριστική για την επιλογή του δεύτερου

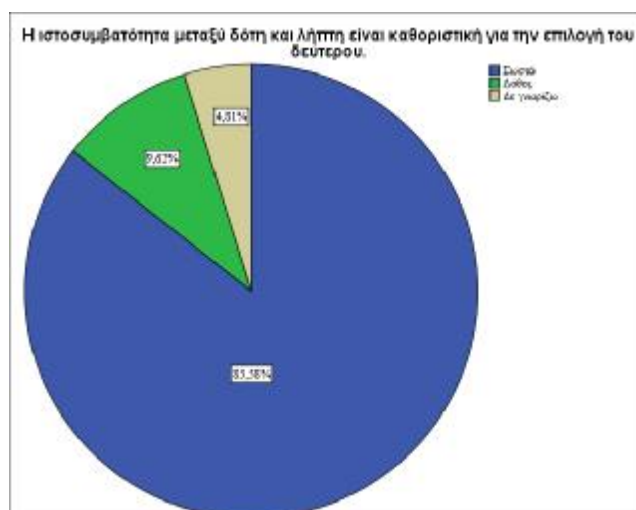
Όπως μπορεί να παρατηρηθεί από τον πίνακα και το γράφημα που έπονται στην παρούσα έρευνα έλαβαν μέρος 89 άτομα που θεωρούν ότι η ιστοσυμβατότητα μεταξύ δότη και λήπτη είναι καθοριστική για την επιλογή του δεύτερου (85,6% του δείγματος), 10 άτομα που θεωρούν ότι η ιστοσυμβατότητα μεταξύ δότη και λήπτη δεν είναι καθοριστική για την επιλογή του δεύτερου (9,6%), ενώ 5 άτομα απάντησαν πως δεν γνωρίζουν (4,8%).

Η ιστοσυμβατότητα μεταξύ δότη και λήπτη είναι καθοριστική για την επιλογή του δεύτερου.

		<i>Frequency</i>	<i>Percent</i>
<i>Valid</i>	<i>Σωστό</i>	89	85,6
	<i>Λάθος</i>	10	9,6
	<i>Δε γνωρίζω</i>	5	4,8
	<i>Total</i>	104	100,0

Δέκατο τρίτος Πίνακας: Στον πίνακα που προηγείται είναι εμφανή η συχνότητα (N) καθώς και η εκατοστιαία συχνότητα του εάν οι φοιτητές και φοιτήτριες που έλαβαν μέρος στην έρευνα πιστεύουν πως η ιστοσυμβατότητα μεταξύ δότη και λήπτη είναι καθοριστική για την επιλογή του δεύτερου.

Γράφημα Δέκατο τρίτου Ερωτήματος: Στο γράφημα πίτας που ακολουθεί παρουσιάζεται σε ποσοστιαία κλίμακα το εάν οι φοιτητές και φοιτήτριες που έλαβαν μέρος στην έρευνα πιστεύουν πως η ιστοσυμβατότητα μεταξύ δότη και λήπτη είναι καθοριστική για την επιλογή του δεύτερου.



Ερώτηση 14. Σε περίπτωση εγκεφαλικού θανάτου αποφασίζουν οι συγγενείς 1ου βαθμού για το αν θα δωρίσουν κάποιο όργανο άσχετα με το τι έχει δηλώσει το θύμα όσο ζούσε

Όπως μπορεί να παρατηρηθεί από τον πίνακα και το γράφημα που έπονται στην παρούσα έρευνα έλαβαν μέρος 48 άτομα που θεωρούν ότι σε περίπτωση εγκεφαλικού θανάτου αποφασίζουν οι συγγενείς πρώτου βαθμού για το αν θα δωρίσουν κάποιο όργανο άσχετα με το τι έχει δηλώσει το θύμα όσο ζούσε (46,2% του δείγματος), 44 άτομα που θεωρούν σε περίπτωση εγκεφαλικού θανάτου δεν αποφασίζουν οι συγγενείς πρώτου βαθμού για το αν θα δωρίσουν κάποιο όργανο άσχετα με το τι έχει δηλώσει το θύμα όσο ζούσε (42,3%), ενώ 12 άτομα απάντησαν πως δεν γνωρίζουν (11,5%).

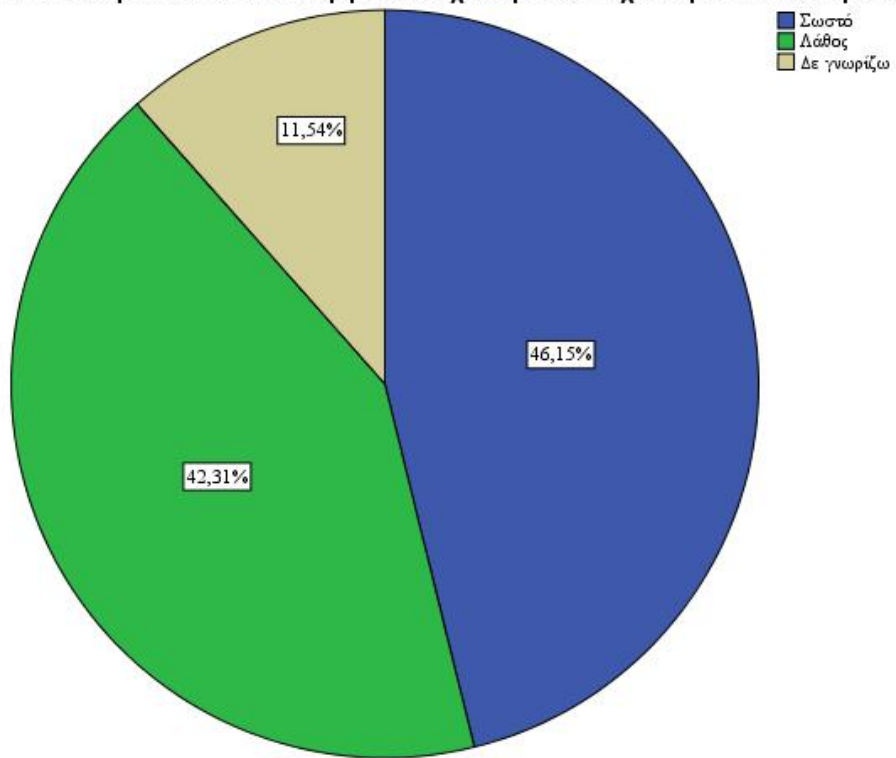
Σε περίπτωση εγκεφαλικού θανάτου αποφασίζουν οι συγγενείς 1ου βαθμού για το αν θα δωρίσουν κάποιο όργανο άσχετα με το τι έχει δηλώσει το θύμα όσο ζούσε.

		<i>Frequency</i>	<i>Percent</i>
<i>Valid</i>	<i>Σωστό</i>	48	46,2
	<i>Λάθος</i>	44	42,3
	<i>Δε γνωρίζω</i>	12	11,5
	<i>Total</i>	104	100,0

Δέκατο τέταρτος Πίνακας: Στον πίνακα που προηγείται είναι εμφανή η συχνότητα (N) καθώς και η εκατοστιαία συχνότητα του εάν οι φοιτητές και φοιτήτριες που έλαβαν μέρος στην έρευνα πιστεύουν πως σε περίπτωση εγκεφαλικού θανάτου αποφασίζουν οι συγγενείς πρώτου βαθμού για το αν θα δωρίσουν κάποιο όργανο άσχετα με το τι έχει δηλώσει το θύμα όσο ζούσε.

Γράφημα Δέκατο τέταρτου Ερωτήματος: Στο γράφημα πίτας που ακολουθεί παρουσιάζεται σε ποσοστιαία κλίμακα το εάν οι φοιτητές και φοιτήτριες που έλαβαν μέρος στην έρευνα πιστεύουν πως σε περίπτωση εγκεφαλικού θανάτου αποφασίζουν οι συγγενείς πρώτου βαθμού για το αν θα δωρίσουν κάποιο όργανο άσχετα με το τι έχει δηλώσει το θύμα όσο ζούσε.

Σε περίπτωση εγκεφαλικού θανάτου αποφασίζουν οι συγγενείς 1ου βαθμού για το αν θα δωρίσουν κάποιο όργανο άσχετα με το τι έχει δηλώσει το θύμα όσο ζούσε.



Ερώτηση 15. Υπάρχει σχετικό νομοθετικό πλαίσιο για τη δωρεά οργάνων και τη μεταμόσχευση

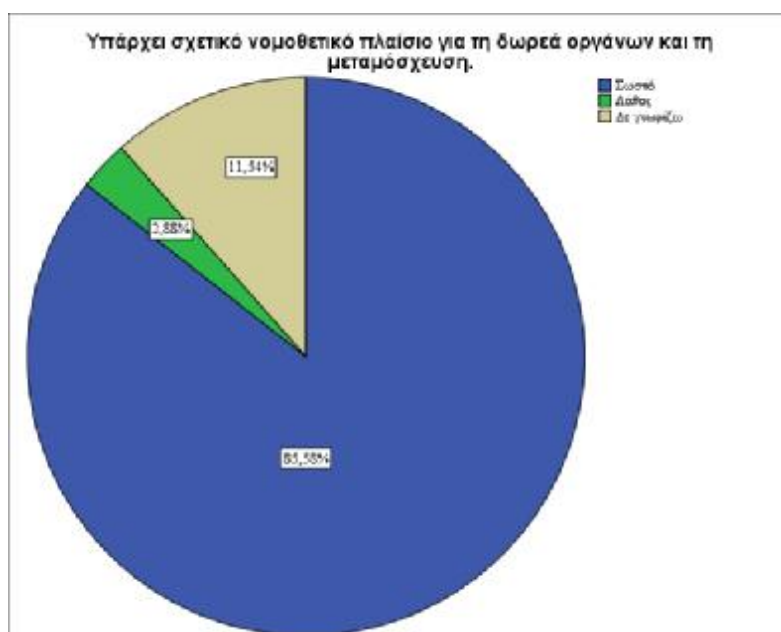
Όπως μπορεί να παρατηρηθεί από τον πίνακα και το γράφημα που έπονται στην παρούσα έρευνα έλαβαν μέρος 89 άτομα που θεωρούν ότι υπάρχει σχετικό νομοθετικό πλαίσιο για τη δωρεά οργάνων και τη μεταμόσχευση (85,6% του δείγματος), 3 άτομα που θεωρούν ότι δεν υπάρχει σχετικό νομοθετικό πλαίσιο για τη δωρεά οργάνων και τη μεταμόσχευση (2,9%), ενώ 12 άτομα απάντησαν πως δεν γνωρίζουν (11,5%).

Υπάρχει σχετικό νομοθετικό πλαίσιο για τη δωρεά οργάνων και τη μεταμόσχευση.

		<i>Frequency</i>	<i>Percent</i>
<i>Valid</i>	<i>Σωστό</i>	89	85,6
	<i>Λάθος</i>	3	2,9
	<i>Δε γνωρίζω</i>	12	11,5
	<i>Total</i>	104	100,0

Δέκατο πέμπτος Πίνακας: Στον πίνακα που προηγείται είναι εμφανή η συχνότητα (N) καθώς και η εκατοστιαία συχνότητα του εάν οι φοιτητές και φοιτήτριες που έλαβαν μέρος στην έρευνα πιστεύουν πως υπάρχει σχετικό νομοθετικό πλαίσιο για τη δωρεά οργάνων και τη μεταμόσχευση.

Γράφημα Δέκατο πέμπτου Ερωτήματος: Στο γράφημα πίτας που ακολουθεί παρουσιάζεται σε ποσοστιαία κλίμακα το εάν οι φοιτητές και φοιτήτριες που έλαβαν μέρος στην έρευνα πιστεύουν πως υπάρχει σχετικό νομοθετικό πλαίσιο για τη δωρεά οργάνων και τη μεταμόσχευση.



Ερώτηση 16. Για να αφαιρεθεί κάποιο όργανο από τον υποψήφιο δότη, θα πρέπει αυτός να είναι εγκεφαλικά νεκρός

Όπως μπορεί να παρατηρηθεί από τον πίνακα και το γράφημα που έπονται στην παρούσα έρευνα έλαβαν μέρος 50 άτομα που θεωρούν ότι για να αφαιρεθεί κάποιο όργανο από τον υποψήφιο δότη, θα πρέπει αυτός να είναι εγκεφαλικά νεκρός (48,1% του δείγματος), 46 άτομα που θεωρούν ότι για να αφαιρεθεί κάποιο όργανο από τον υποψήφιο δότη, δεν θα πρέπει αυτός να είναι εγκεφαλικά νεκρός (44,2%), ενώ 8 άτομα απάντησαν πως δεν γνωρίζουν (7,7%).

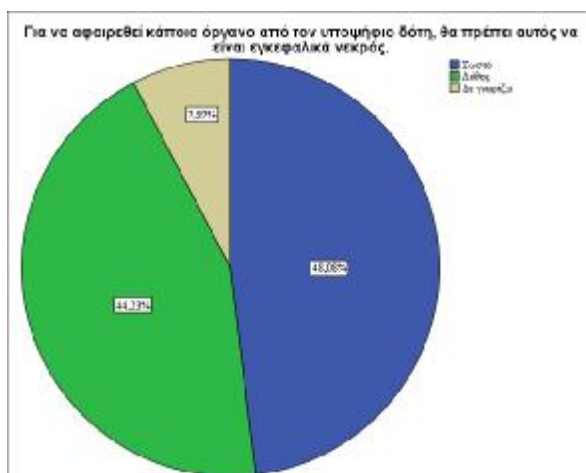
Για να αφαιρεθεί κάποιο όργανο από τον υποψήφιο δότη, θα πρέπει αυτός να είναι εγκεφαλικά νεκρός.

		Frequency	Percent
Valid	Σωστό	50	48,1
	Λάθος	46	44,2
	Δε γνωρίζω	8	7,7
	Total	104	100,0

Δέκατο έκτος Πίνακας: Στον πίνακα που προηγείται είναι εμφανή η συχνότητα (N) καθώς και η εκατοστιαία συχνότητα του εάν οι φοιτητές και φοιτήτριες που έλαβαν μέρος στην έρευνα πιστεύουν πως για να αφαιρεθεί κάποιο όργανο από τον υποψήφιο δότη, θα πρέπει αυτός να είναι εγκεφαλικά νεκρός.

Γράφημα Δέκατο έκτου Ερωτήματος: Στο γράφημα πίτας που ακολουθεί παρουσιάζεται σε ποσοστιαία κλίμακα το εάν πιστεύουν οι φοιτητές και φοιτήτριες

που έλαβαν μέρος στην έρευνα πως για να αφαιρεθεί κάποιο όργανο από τον υποψήφιο δότη, θα πρέπει αυτός να είναι εγκεφαλικά νεκρός.



Ερώτηση 17. Ο εγκεφαλικά νεκρός δότης εξετάζεται για μεταδιδόμενα νοσήματα

Όπως μπορεί να παρατηρηθεί από τον πίνακα και το γράφημα που έπονται στην παρούσα έρευνα έλαβαν μέρος 88 άτομα που θεωρούν ότι ο εγκεφαλικά νεκρός δότης εξετάζεται για μεταδιδόμενα νοσήματα (84,6% του δείγματος), 5 άτομα που θεωρούν ότι ο εγκεφαλικά νεκρός δότης δεν εξετάζεται για μεταδιδόμενα νοσήματα (4,8%), ενώ 11 άτομα απάντησαν πως δεν γνωρίζουν (10,6%).

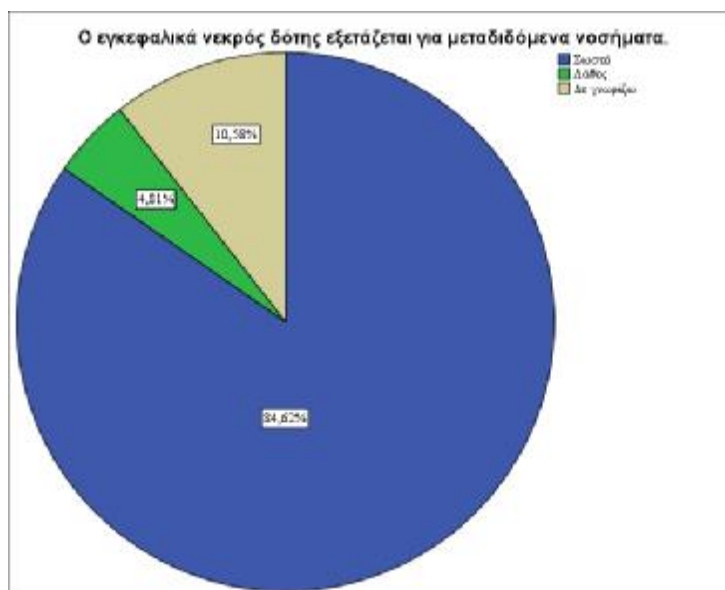
Ο εγκεφαλικά νεκρός δότης εξετάζεται για μεταδιδόμενα νοσήματα.

		<i>Frequency</i>	<i>Percent</i>
<i>Valid</i>	<i>Σωστό</i>	88	84,6
	<i>Λάθος</i>	5	4,8
	<i>Δε γνωρίζω</i>	11	10,6
	<i>Total</i>	104	100,0

Δέκατο έβδομος Πίνακας: Στον πίνακα που προηγείται είναι εμφανή η συχνότητα (N) καθώς και η εκατοστιαία συχνότητα του εάν πιστεύουν οι φοιτητές και φοιτήτριες που έλαβαν μέρος στην έρευνα πως ο εγκεφαλικά νεκρός δότης εξετάζεται για μεταδιδόμενα νοσήματα.

Γράφημα Δέκατο έβδομου Ερωτήματος: Στο γράφημα πίτας που ακολουθεί παρουσιάζεται σε ποσοστιαία κλίμακα το εάν οι φοιτητές και φοιτήτριες που έλαβαν

μέρος στην έρευνα πιστεύουν πως ο εγκεφαλικά νεκρός δότης εξετάζεται για μεταδιδόμενα νοσήματα.



Ερώτηση 18. Μπορώ να αλλάξω γνώμη, ενώ έχω ήδη δηλώσει δωρητής

Όπως μπορεί να παρατηρηθεί από τον πίνακα και το γράφημα που έπονται στην παρούσα έρευνα έλαβαν μέρος 81 άτομα που θεωρούν ότι μπορούν να αλλάξουν γνώμη, ενώ έχουν ήδη δηλώσει δωρητές (77,9% του δείγματος), 7 άτομα που θεωρούν ότι δεν μπορούν να αλλάξουν γνώμη, ενώ έχουν ήδη δηλώσει δωρητές (6,7%), ενώ 16 άτομα απάντησαν πως δεν γνωρίζουν (15,4%).

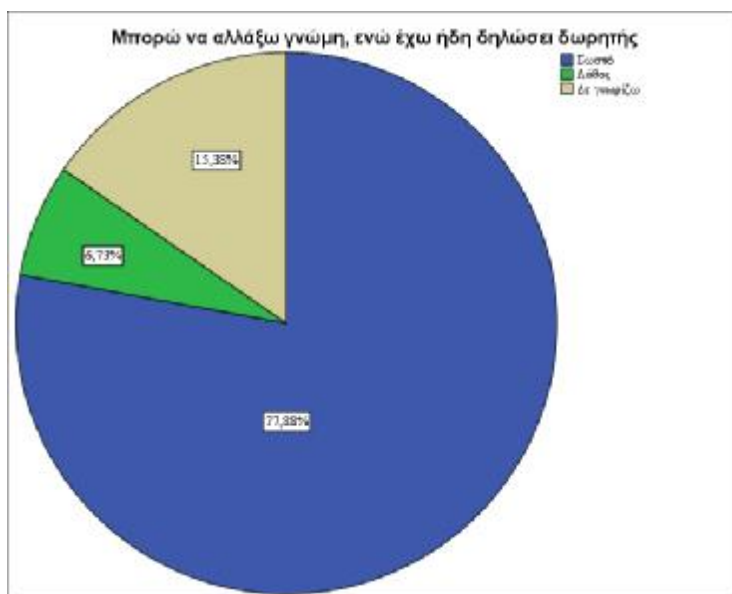
Μπορώ να αλλάξω γνώμη, ενώ έχω ήδη δηλώσει δωρητής

		<i>Frequency</i>	<i>Percent</i>
<i>Valid</i>	<i>Σωστό</i>	81	77,9
	<i>Λάθος</i>	7	6,7
	<i>Δε γνωρίζω</i>	16	15,4
	<i>Total</i>	104	100,0

Δέκατο όγδοος Πίνακας: Στον πίνακα που προηγείται είναι εμφανή η συχνότητα (N) καθώς και η εκατοστιαία συχνότητα του εάν πιστεύουν οι φοιτητές και φοιτήτριες που έλαβαν μέρος στην έρευνα πως μπορούν να αλλάξουν γνώμη, ενώ έχουν ήδη δηλώσει δωρητές.

Γράφημα Δέκατο όγδοου Ερωτήματος: Στο γράφημα πίτας που ακολουθεί παρουσιάζεται σε ποσοστιαία κλίμακα το εάν οι φοιτητές και φοιτήτριες που έλαβαν

μέρος στην έρευνα πιστεύουν πως μπορούν να αλλάξουν γνώμη, ενώ έχουν ήδη δηλώσει δωρητές.



Ερώτηση 19. Μπορεί κάποιος να γίνει δωρητής οργάνων ανεξάρτητα από την ηλικία του

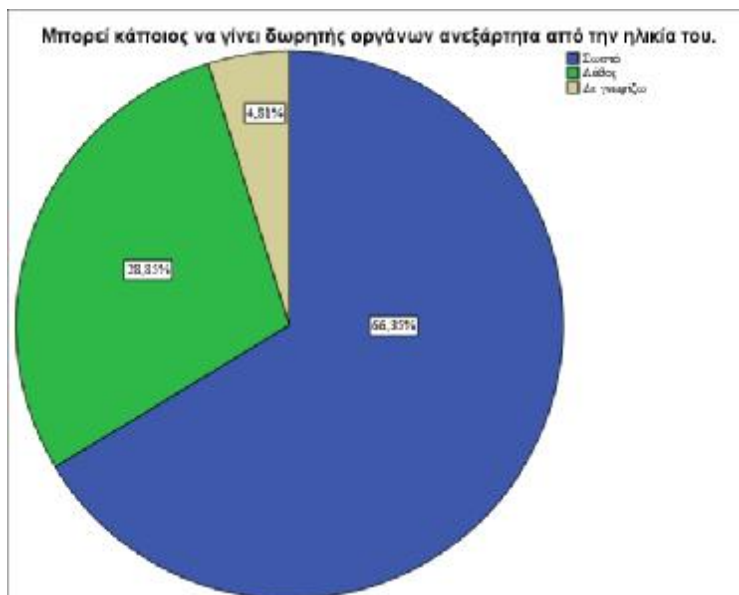
Όπως μπορεί να παρατηρηθεί από τον πίνακα και το γράφημα που έπονται στην παρούσα έρευνα έλαβαν μέρος 69 άτομα που θεωρούν πως μπορεί κάποιος να γίνει δωρητής οργάνων ανεξάρτητα από την ηλικία του (66,3% του δείγματος), 30 άτομα που θεωρούν ότι δεν μπορεί κάποιος να γίνει δωρητής οργάνων ανεξάρτητα από την ηλικία του (28,8%), ενώ 5 άτομα απάντησαν πως δεν γνωρίζουν (4,8%).

Μπορεί κάποιος να γίνει δωρητής οργάνων ανεξάρτητα από την ηλικία του.

		<i>Frequency</i>	<i>Percent</i>
<i>Valid</i>	<i>Σωστό</i>	69	66,3
	<i>Λάθος</i>	30	28,8
	<i>Δε γνωρίζω</i>	5	4,8
	<i>Total</i>	104	100,0

Δέκατο ένατος Πίνακας: Στον πίνακα που προηγείται είναι εμφανή η συχνότητα (N) καθώς και η εκατοστιαία συχνότητα του εάν πιστεύουν οι φοιτητές και φοιτήτριες που έλαβαν μέρος στην έρευνα πως μπορεί κάποιος να γίνει δωρητής οργάνων ανεξάρτητα από την ηλικία του.

Γράφημα Δέκατο ένατου Ερωτήματος: Στο γράφημα πίτας που ακολουθεί παρουσιάζεται σε ποσοστιαία κλίμακα το εάν οι φοιτητές και φοιτήτριες που έλαβαν μέρος στην έρευνα πιστεύουν πως μπορεί κάποιος να γίνει δωρητής οργάνων ανεξάρτητα από την ηλικία του.



Ερώτηση 20. Εγκεφαλικός θάνατος και Κώμα είναι έννοιες ταυτόσημες

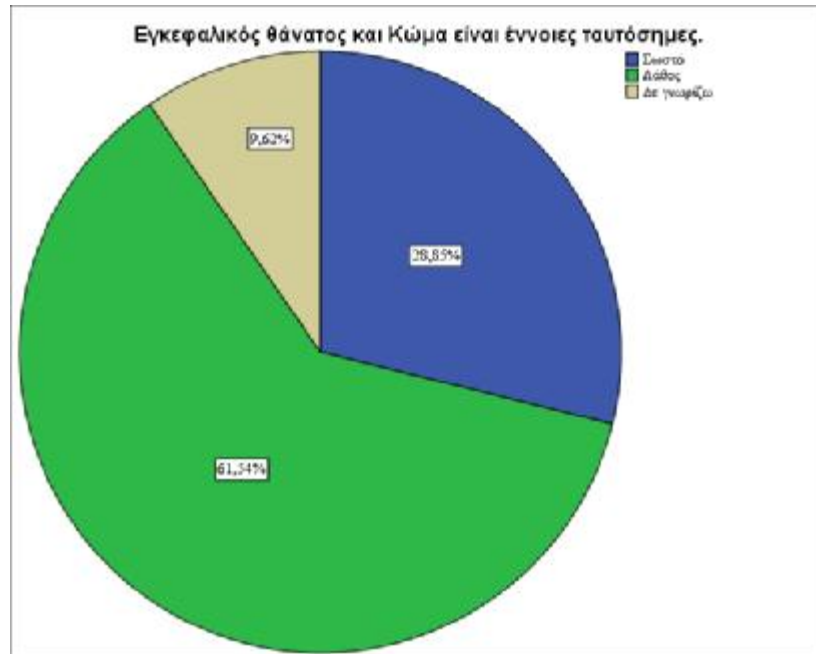
Όπως μπορεί να παρατηρηθεί από τον πίνακα και το γράφημα που έπονται στην παρούσα έρευνα έλαβαν μέρος 30 άτομα που θεωρούν πως ο εγκεφαλικός θάνατος και Κώμα είναι έννοιες ταυτόσημες (28,8% του δείγματος), 64 άτομα που θεωρούν ότι ο εγκεφαλικός θάνατος και Κώμα δεν είναι έννοιες ταυτόσημες (61,5%), ενώ 10 άτομα απάντησαν πως δεν γνωρίζουν (9,6%).

Εγκεφαλικός θάνατος και Κώμα είναι έννοιες ταυτόσημες.

		<i>Frequency</i>	<i>Percent</i>
<i>Valid</i>	<i>Σωστό</i>	30	28,8
	<i>Λάθος</i>	64	61,5
	<i>Δε γνωρίζω</i>	10	9,6
	<i>Total</i>	104	100,0

Εικοστός Πίνακας: Στον πίνακα που προηγείται είναι εμφανή η συχνότητα (N) καθώς και η εκατοστιαία συχνότητα του εάν πιστεύουν οι φοιτητές και φοιτήτριες που έλαβαν μέρος στην έρευνα πως ο εγκεφαλικός θάνατος και Κώμα είναι έννοιες ταυτόσημες.

Γράφημα Εικοστού Ερωτήματος: Στο γράφημα πίτας που ακολουθεί παρουσιάζεται σε ποσοστιαία κλίμακα το εάν οι φοιτητές και φοιτήτριες που έλαβαν μέρος στην έρευνα πιστεύουν πως ο εγκεφαλικός θάνατος και Κώμα είναι έννοιες ταυτόσημες.



Ερώτηση 21. Ο εγκεφαλικός θάνατος είναι αναστρέψιμος

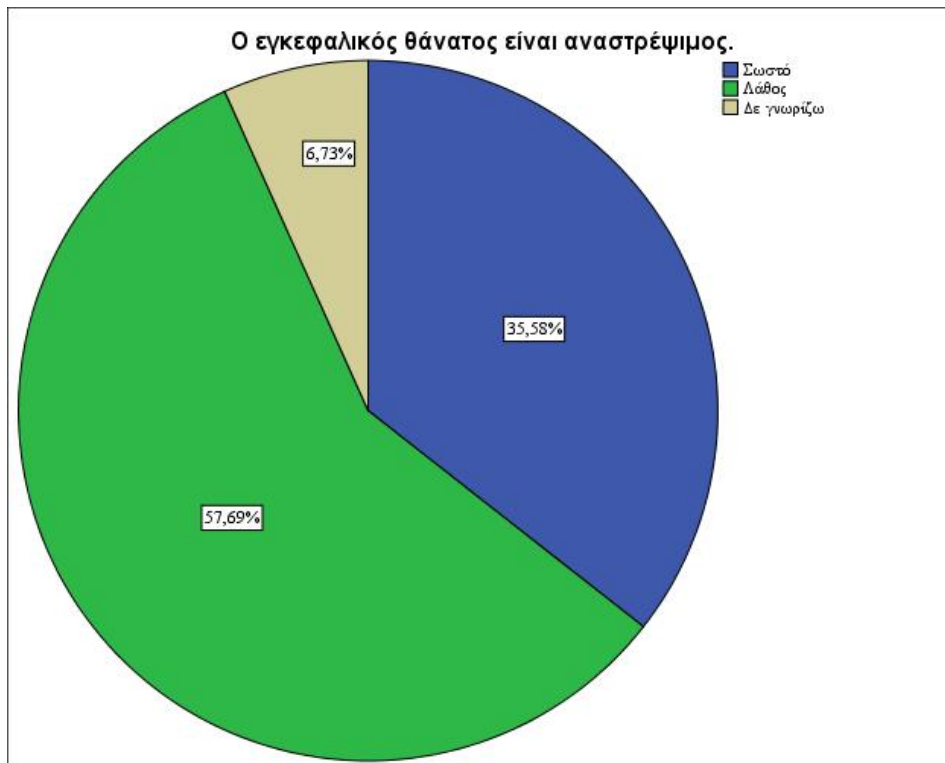
Όπως μπορεί να παρατηρηθεί από τον πίνακα και το γράφημα που έπονται στην παρούσα έρευνα έλαβαν μέρος 37 άτομα που θεωρούν πως ο εγκεφαλικός θάνατος είναι αναστρέψιμος (35,6% του δείγματος), 60 άτομα που θεωρούν ότι ο εγκεφαλικός θάνατος δεν είναι αναστρέψιμος (57,7%), ενώ 7 άτομα απάντησαν πως δεν γνωρίζουν (6,7%).

Ο εγκεφαλικός θάνατος είναι αναστρέψιμος.

		<i>Frequency</i>	<i>Percent</i>
<i>Valid</i>	<i>Σωστό</i>	37	35,6
	<i>Λάθος</i>	60	57,7
	<i>Δε γνωρίζω</i>	7	6,7
	<i>Total</i>	104	100,0

Εικοστό πρώτος Πίνακας: Στον πίνακα που προηγείται είναι εμφανή η συχνότητα (N) καθώς και η εκατοστιαία συχνότητα του εάν πιστεύουν οι φοιτητές και φοιτήτριες που έλαβαν μέρος στην έρευνα πως ο εγκεφαλικός θάνατος είναι αναστρέψιμος.

Γράφημα Εικοστό πρώτου Ερωτήματος: Στο γράφημα πίτας που ακολουθεί παρουσιάζεται σε ποσοστιαία κλίμακα το εάν οι φοιτητές και φοιτήτριες που έλαβαν μέρος στην έρευνα πιστεύουν ο εγκεφαλικός θάνατος είναι αναστρέψιμος.



Ερώτηση 22. Σε περίπτωση εγκεφαλικού θανάτου ο δότης μπορεί να έχει προκαθορίσει που θα δοθούν τα όργανα

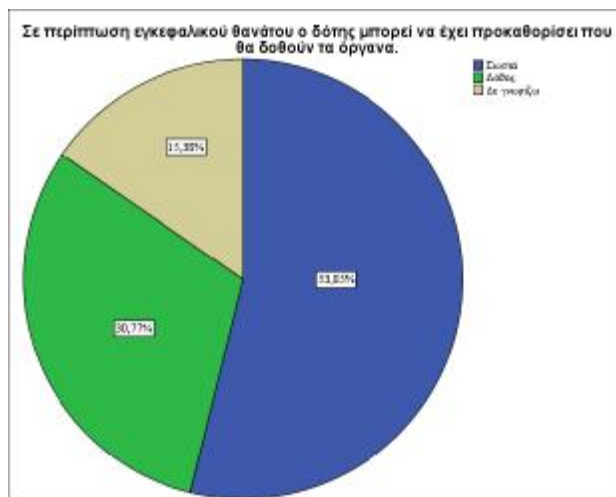
Όπως μπορεί να παρατηρηθεί από τον πίνακα και το γράφημα που έπονται στην παρούσα έρευνα έλαβαν μέρος 56 άτομα που θεωρούν πως σε περίπτωση εγκεφαλικού θανάτου ο δότης μπορεί να έχει προκαθορίσει που θα δοθούν τα όργανα (53,8% του δείγματος), 32 άτομα που θεωρούν ότι σε περίπτωση εγκεφαλικού θανάτου ο δότης δεν μπορεί να έχει προκαθορίσει που θα δοθούν τα όργανα (30,8%), ενώ 16 άτομα απάντησαν πως δεν γνωρίζουν (15,4%).

Σε περίπτωση εγκεφαλικού θανάτου ο δότης μπορεί να έχει προκαθορίσει που θα δοθούν τα όργανα.

		<i>Frequency</i>	<i>Percent</i>
<i>Valid</i>	<i>Σωστό</i>	56	53,8
	<i>Λάθος</i>	32	30,8
	<i>Δε γνωρίζω</i>	16	15,4
	<i>Total</i>	104	100,0

Εικοστό δεύτερος Πίνακας: Στον πίνακα που προηγείται είναι εμφανή η συχνότητα (N) καθώς και η εκατοστιαία συχνότητα του εάν πιστεύουν οι φοιτητές και φοιτήτριες που έλαβαν μέρος στην έρευνα πως σε περίπτωση εγκεφαλικού θανάτου ο δότης μπορεί να έχει προκαθορίσει που θα δοθούν τα όργανα.

Γράφημα Εικοστό δεύτερου Ερωτήματος: Στο γράφημα πίτας που ακολουθεί παρουσιάζεται σε ποσοστιαία κλίμακα το εάν οι φοιτητές και φοιτήτριες που έλαβαν μέρος στην έρευνα πιστεύουν πως σε περίπτωση εγκεφαλικού θανάτου ο δότης μπορεί να έχει προκαθορίσει που θα δοθούν τα όργανα.



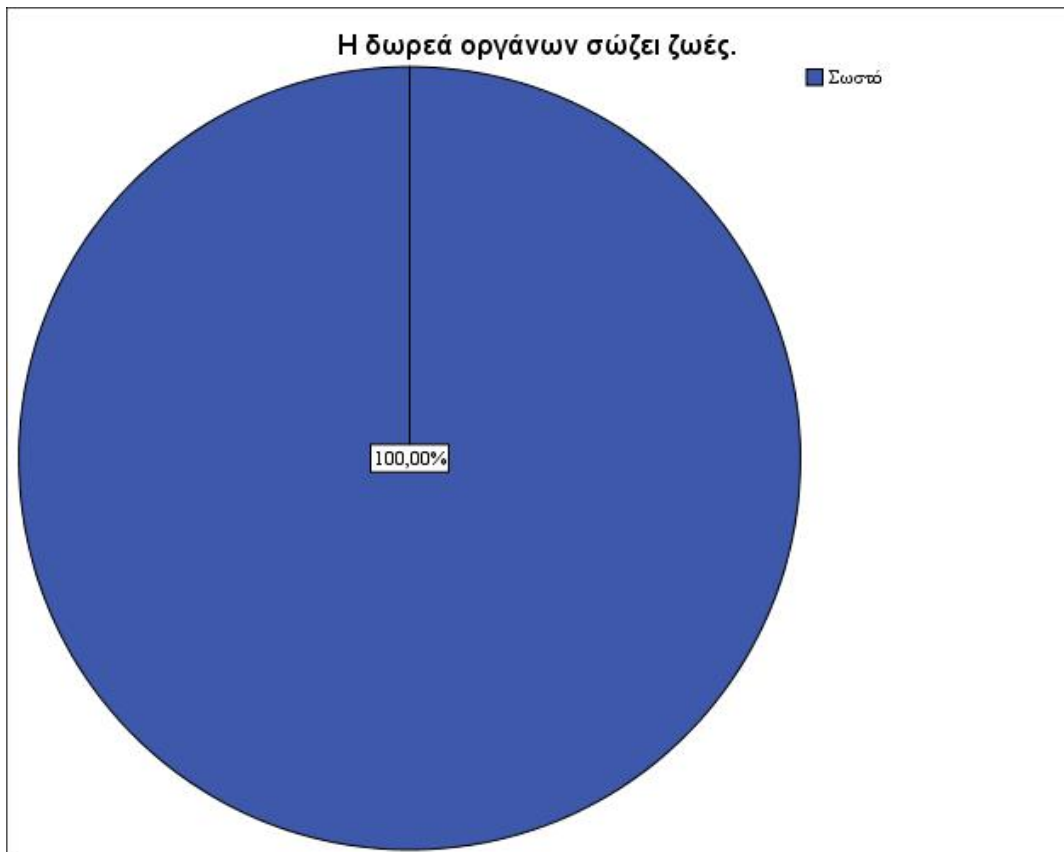
Ερώτηση 23. Η δωρεά οργάνων σώζει ζωές

Όπως μπορεί να παρατηρηθεί από τον πίνακα και το γράφημα που έπονται στην παρούσα έρευνα όλο το δείγμα θεωρεί πως η δωρεά οργάνων σώζει ζωές.

<i>Η δωρεά οργάνων σώζει ζωές.</i>			
		<i>Frequency</i>	<i>Percent</i>
<i>Valid</i>	<i>Σωστό</i>	<i>104</i>	<i>100,0</i>

Εικοστό τρίτος Πίνακας: Στον πίνακα που προηγείται είναι εμφανή η συχνότητα (N) καθώς και η εκατοστιαία συχνότητα του εάν πιστεύουν οι φοιτητές και φοιτήτριες που έλαβαν μέρος στην έρευνα πως η δωρεά οργάνων σώζει ζωές.

Γράφημα Εικοστό τρίτου Ερωτήματος: Στο γράφημα πίτας που ακολουθεί παρουσιάζεται σε ποσοστιαία κλίμακα το εάν οι φοιτητές και φοιτήτριες που έλαβαν μέρος στην έρευνα πιστεύουν πως η δωρεά οργάνων σώζει ζωές.



Ερώτηση 24. Αρκεί η κάρτα δωρητή οργάνων να επιτρέψει τη μεταμόσχευση

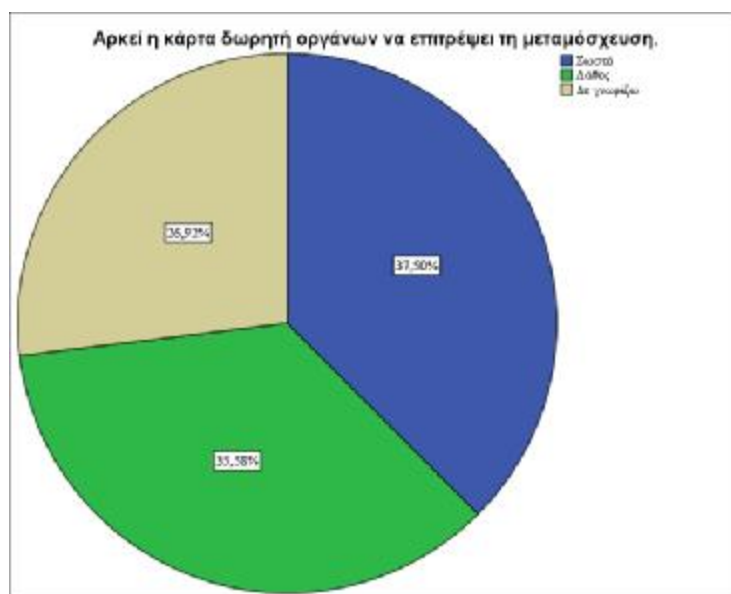
Όπως μπορεί να παρατηρηθεί από τον πίνακα και το γράφημα που έπονται στην παρούσα έρευνα έλαβαν μέρος 39 άτομα που θεωρούν πως αρκεί η κάρτα δωρητή οργάνων να επιτρέψει τη μεταμόσχευση (37,5% του δείγματος), 37 άτομα που θεωρούν ότι δεν αρκεί η κάρτα δωρητή οργάνων να επιτρέψει τη μεταμόσχευση (35,6%), ενώ 28 άτομα απάντησαν πως δεν γνωρίζουν (26,9%).

Αρκεί η κάρτα δωρητή οργάνων να επιτρέψει τη μεταμόσχευση.

		<i>Frequency</i>	<i>Percent</i>
<i>Valid</i>	<i>Σωστό</i>	39	37,5
	<i>Λάθος</i>	37	35,6
	<i>Δε γνωρίζω</i>	28	26,9

Εικοστό τέταρτος Πίνακας: Στον πίνακα που προηγείται είναι εμφανή η συχνότητα (N) καθώς και η εκατοστιαία συχνότητα του εάν πιστεύουν οι φοιτητές και φοιτήτριες που έλαβαν μέρος στην έρευνα πως αρκεί η κάρτα δωρητή οργάνων να επιτρέψει τη μεταμόσχευση.

Γράφημα Εικοστό τέταρτου Ερωτήματος: Στο γράφημα πίτας που ακολουθεί παρουσιάζεται σε ποσοστιαία κλίμακα το εάν οι φοιτητές και φοιτήτριες που έλαβαν μέρος στην έρευνα πιστεύουν πως αρκεί η κάρτα δωρητή οργάνων να επιτρέψει τη μεταμόσχευση.



Ερώτηση 25. Μπορεί ο θεράπων ιατρός να είναι και μεταμοσχευτής

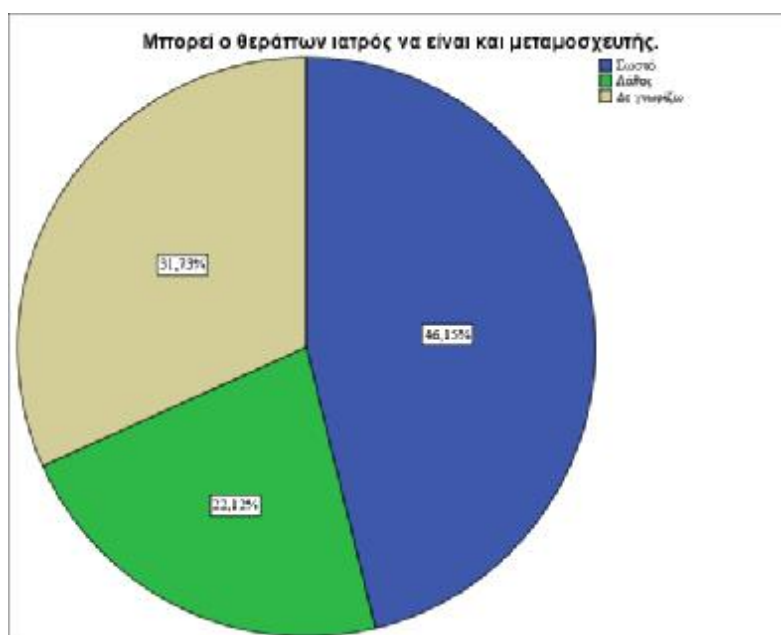
Όπως μπορεί να παρατηρηθεί από τον πίνακα και το γράφημα που έπονται στην παρούσα έρευνα έλαβαν μέρος 48 άτομα που θεωρούν πως μπορεί ο θεράπων ιατρός να είναι και μεταμοσχευτής (46,2% του δείγματος), 23 άτομα που θεωρούν ότι δεν μπορεί ο θεράπων ιατρός να είναι και μεταμοσχευτής (22,1%), ενώ 33 άτομα απάντησαν πως δεν γνωρίζουν (31,7%).

Μπορεί ο θεράπων ιατρός να είναι και μεταμοσχευτής.

		Frequency	Percent
Valid	Σωστό	48	46,2
	Λάθος	23	22,1
	Δε γνωρίζω	33	31,7
Total		104	100,0

Εικοστό πέμπτος Πίνακας: Στον πίνακα που προηγείται είναι εμφανή η συχνότητα (N) καθώς και η εκατοστιαία συχνότητα του εάν πιστεύουν οι φοιτητές και φοιτήτριες που έλαβαν μέρος στην έρευνα πως μπορεί ο θεράπων ιατρός να είναι και μεταμοσχευτής.

Γράφημα Εικοστό πέμπτου Ερωτήματος: Στο γράφημα πίτας που ακολουθεί παρουσιάζεται σε ποσοστιαία κλίμακα το εάν οι φοιτητές και φοιτήτριες που έλαβαν μέρος στην έρευνα πιστεύουν πως μπορεί ο θεράπων ιατρός να είναι και μεταμοσχευτής.



Ερώτηση 26. Ο ιατρός πρέπει να αποφασίσει για πιθανή δωρεά από ένα πτώμα που βρίσκεται στα αζήτητα

Όπως μπορεί να παρατηρηθεί από τον πίνακα και το γράφημα που έπονται στην παρούσα έρευνα έλαβαν μέρος 26 άτομα που θεωρούν πως ο ιατρός πρέπει να αποφασίσει για πιθανή δωρεά από ένα πτώμα που βρίσκεται στα αζήτητα (25% του δείγματος), 42 άτομα που θεωρούν ότι ο ιατρός δεν πρέπει να αποφασίσει για πιθανή δωρεά από ένα πτώμα που βρίσκεται στα αζήτητα (40,4%), ενώ 36 άτομα απάντησαν πως δεν γνωρίζουν (34,6%).

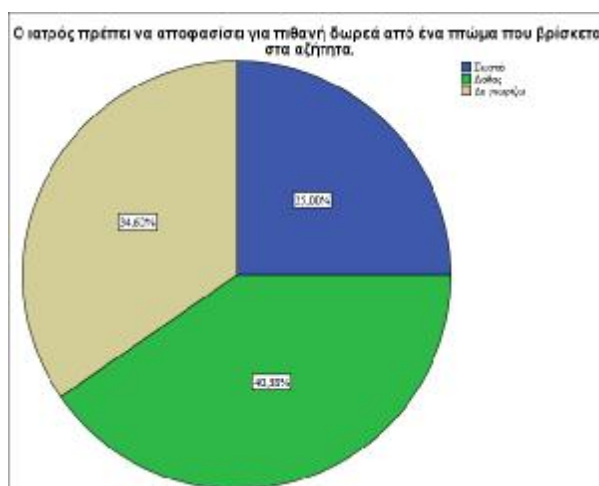
Ο ιατρός πρέπει να αποφασίσει για πιθανή δωρεά από ένα πτώμα που βρίσκεται στα αζήτητα.

		<i>Frequency</i>	<i>Percent</i>
<i>Valid</i>	<i>Σωστό</i>	26	25,0

<i>Λάθος</i>	42	40,4
<i>Δε γνωρίζω</i>	36	34,6
<i>Total</i>	104	100,0

Εικοστό έκτος Πίνακας: Στον πίνακα που προηγείται είναι εμφανή η συχνότητα (N) καθώς και η εκατοστιαία συχνότητα του εάν πιστεύουν οι φοιτητές και φοιτήτριες που έλαβαν μέρος στην έρευνα πως ο ιατρός πρέπει να αποφασίσει για πιθανή δωρεά από ένα πτώμα που βρίσκεται στα αζήτητα.

Γράφημα Εικοστό έκτου Ερωτήματος: Στο γράφημα πίτας που ακολουθεί παρουσιάζεται σε ποσοστιαία κλίμακα το εάν οι φοιτητές και φοιτήτριες που έλαβαν μέρος στην έρευνα πιστεύουν πως ο ιατρός πρέπει να αποφασίσει για πιθανή δωρεά από ένα πτώμα που βρίσκεται στα αζήτητα.



Ερώτηση 27. Μπορεί κάποιος να δωρίσει εν ζωή τα όργανα του.

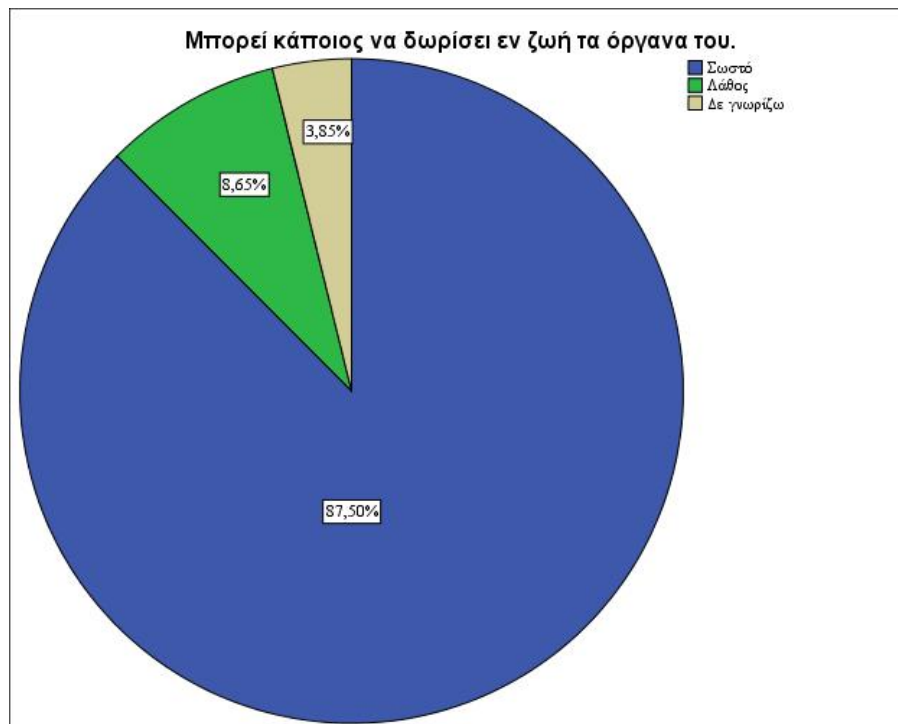
Όπως μπορεί να παρατηρηθεί από τον πίνακα και το γράφημα που έπονται στην παρούσα έρευνα έλαβαν μέρος 91 άτομα που θεωρούν πως μπορεί κάποιος να δωρίσει εν ζωή τα όργανα του (87,5% του δείγματος), 9 άτομα που θεωρούν ότι δεν μπορεί κάποιος να δωρίσει εν ζωή τα όργανα του (8,7%), ενώ 4 άτομα απάντησαν πως δεν γνωρίζουν (3,8%).

Μπορεί κάποιος να δωρίσει εν ζωή τα όργανα του.

		<i>Frequency</i>	<i>Percent</i>
<i>Valid</i>	<i>Σωστό</i>	91	87,5
	<i>Λάθος</i>	9	8,7
	<i>Δε γνωρίζω</i>	4	3,8

Εικοστό έβδομος Πίνακας: Στον πίνακα που προηγείται είναι εμφανή η συχνότητα (N) καθώς και η εκατοστιαία συχνότητα του εάν πιστεύουν οι φοιτητές και φοιτήτριες που έλαβαν μέρος στην έρευνα πως μπορεί κάποιος να δωρίσει εν ζωή τα όργανα του.

Γράφημα Εικοστό έβδομου Ερωτήματος: Στο γράφημα πίτας που ακολουθεί παρουσιάζεται σε ποσοστιαία κλίμακα το εάν οι φοιτητές και φοιτήτριες που έλαβαν μέρος στην έρευνα πιστεύουν πως μπορεί κάποιος να δωρίσει εν ζωή τα όργανα του.



Ερώτηση 28. Μπορεί κάποιος να δωρίσει εν ζωή τα όργανα του.

Όπως μπορεί να παρατηρηθεί από τον πίνακα και το γράφημα που έπονται στην παρούσα έρευνα έλαβαν μέρος 19 άτομα που θεωρούν πως επιτρέπεται υπό ορισμένες προϋποθέσεις η αγορά και η πώληση οργάνων (18,3% του δείγματος), 61 άτομα που θεωρούν ότι δεν επιτρέπεται υπό ορισμένες προϋποθέσεις η αγορά και η πώληση οργάνων (58,7%), ενώ 24 άτομα απάντησαν πως δεν γνωρίζουν (23,1%).

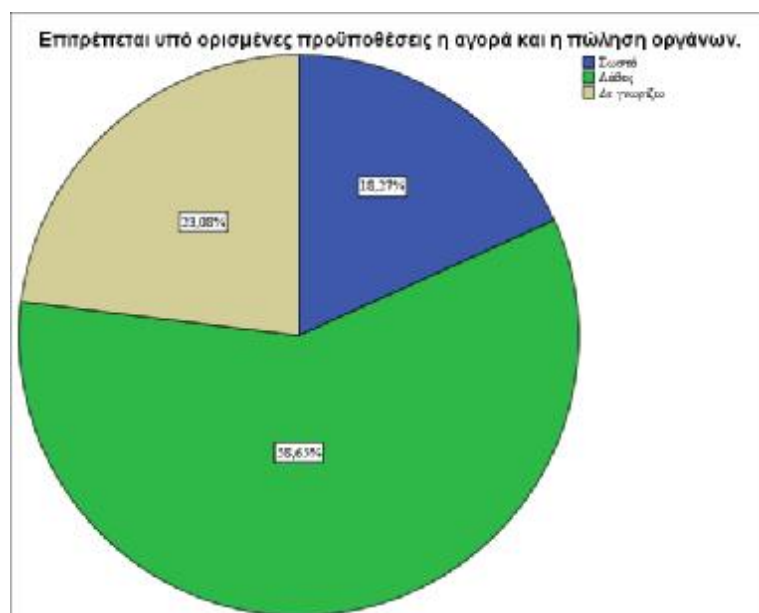
Επιτρέπεται υπό ορισμένες προϋποθέσεις η αγορά και η πώληση οργάνων.

	Frequency	Percent
Valid Σωστό	19	18,3

<i>Λάθος</i>	61	58,7
<i>Δε γνωρίζω</i>	24	23,1
<i>Total</i>	104	100,0

Εικοστό όγδοος Πίνακας: Στον πίνακα που προηγείται είναι εμφανή η συχνότητα (N) καθώς και η εκατοστιαία συχνότητα του εάν πιστεύουν οι φοιτητές και φοιτήτριες που έλαβαν μέρος στην έρευνα πως επιτρέπεται υπό ορισμένες προϋποθέσεις η αγορά και η πώληση οργάνων.

Γράφημα Εικοστό όγδου Ερωτήματος: Στο γράφημα πίτας που ακολουθεί παρουσιάζεται σε ποσοστιαία κλίμακα το εάν οι φοιτητές και φοιτήτριες που έλαβαν μέρος στην έρευνα πιστεύουν πως επιτρέπεται υπό ορισμένες προϋποθέσεις η αγορά και η πώληση οργάνων.



Ερώτηση 29. Ποια όργανα μπορούν να δωρισθούν;

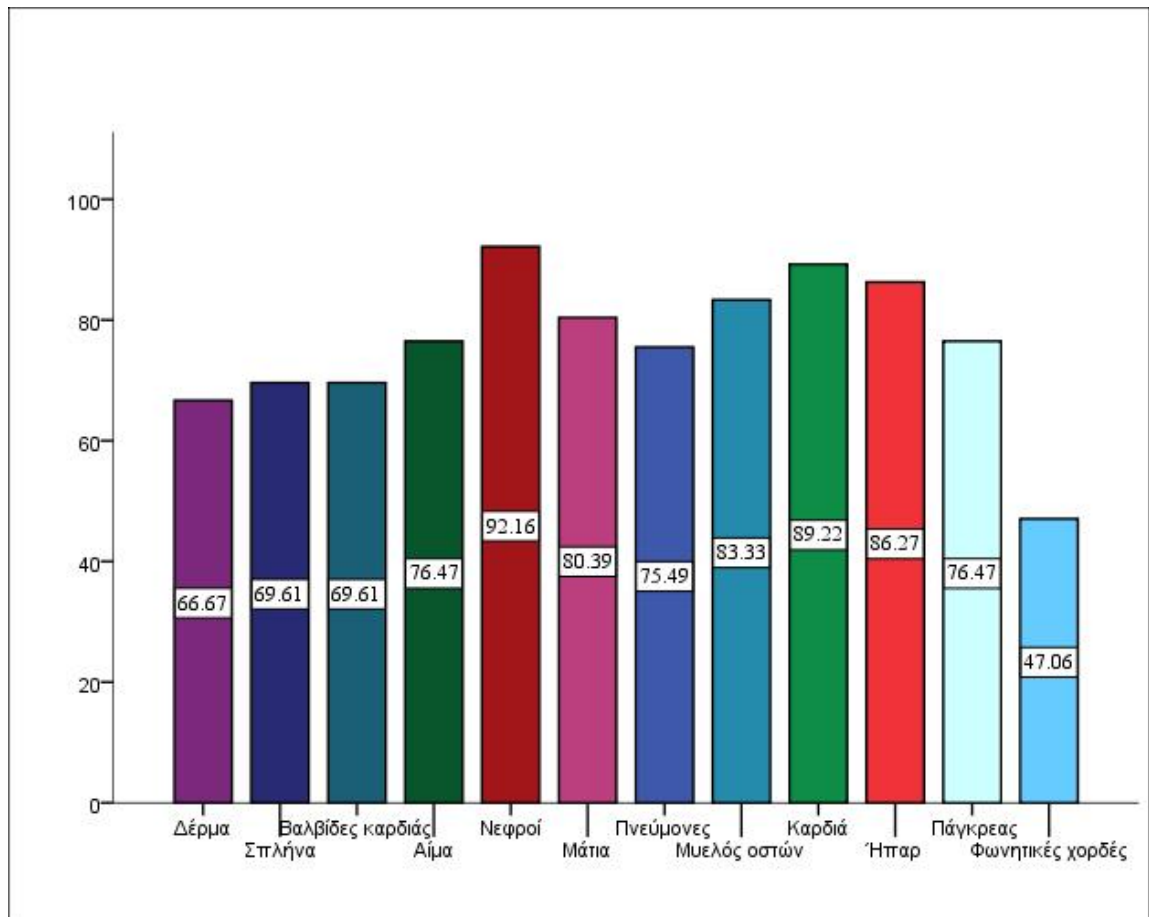
Όπως μπορεί να παρατηρηθεί από τον πίνακα και το γράφημα που έπονται στην παρούσα έρευνα το όργανο που θεωρούν οι περισσότεροι φοιτητές και φοιτήτριες ότι μπορεί να δωριστεί είναι τα νεφρά (92,2% των περιπτώσεων), ενώ ακολούθησε η καρδιά (89,2%), το ήπαρ (86,3%) ο μυελός των οστών (83,3%) και τα μάτια (80,4%). Στη συνέχεια ακολούθησαν το αίμα και το πάγκρεας (76,5%), οι πνεύμονες (75,5%), η σπλήνα και οι βαλβίδες της καρδιάς (69,6), το δέρμα (66,7) και οι φωνητικές χορδές (47,1%).

Ποια όργανα μπορούν να δωρισθούν

		Responses		Percent of Cases
		N	Percent	
ηβψχ ^a	Δέρμα	68	7,3%	66,7%
	Σπλήνα	71	7,6%	69,6%
	Βαλβίδες καρδιάς	71	7,6%	69,6%
	Αίμα	78	8,4%	76,5%
	Νεφρό	94	10,1%	92,2%
	Μάτια	82	8,8%	80,4%
	Πνεύμονες	77	8,3%	75,5%
	Μυελός οστών	85	9,1%	83,3%
	Καρδιά	91	9,8%	89,2%
	Ήπαρ	88	9,5%	86,3%
	Πάγκρεας	78	8,4%	76,5%
	Φωνητικές χορδές	48	5,2%	47,1%
	Total	931	100,0%	912,7%

Εικοστό ένατος Πίνακας: Στον πίνακα που προηγείται είναι εμφανή η συχνότητα (N) καθώς και η εκατοστιαία συχνότητα των οργάνων που πιστεύουν οι φοιτητές και φοιτήτριες που έλαβαν μέρος στην έρευνα πως μπορούν να δωρισθούν.

Γράφημα Εικοστό ένατου Ερωτήματος: Στο γράφημα πίτας που ακολουθεί παρουσιάζεται σε ποσοστιαία κλίμακα τα όργανα που πιστεύουν οι φοιτητές και φοιτήτριες που έλαβαν μέρος στην έρευνα πιστεύουν πως μπορούν να δωρισθούν.



Ερώτηση 30. Χρειάστηκε ποτέ μόνος κάποιος συγγενικό ή φιλικό σας πρόσωπο;

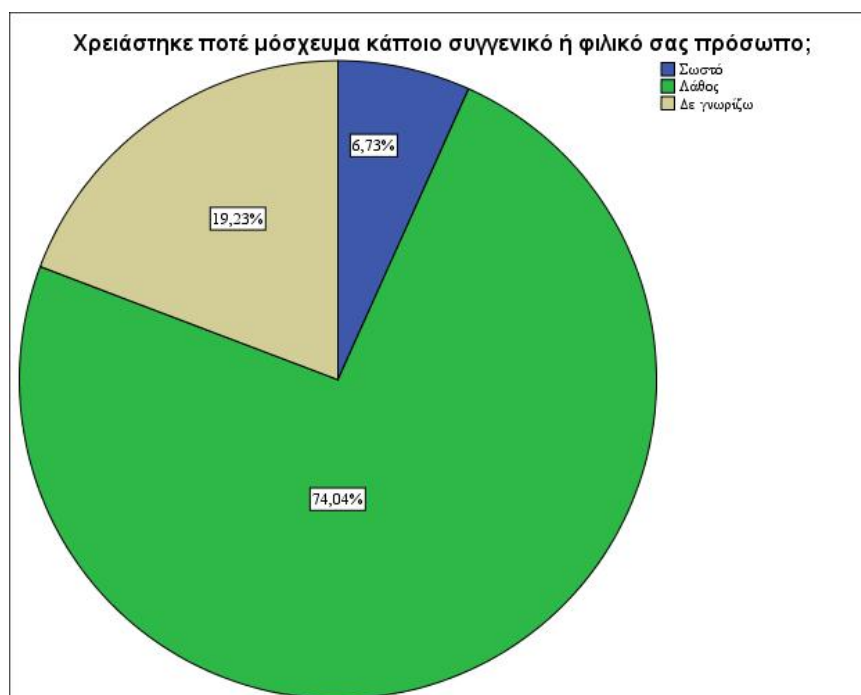
Όπως μπορεί να παρατηρηθεί από τον πίνακα και το γράφημα που έπονται στην παρούσα έρευνα έλαβαν μέρος 7 άτομα που απάντησαν πως χρειάστηκε ποτέ μόνος κάποιος συγγενικό ή φιλικό τους πρόσωπο (6,7% του δείγματος), 77 άτομα που απάντησαν πως δεν χρειάστηκε ποτέ μόνος κάποιος συγγενικό ή φιλικό τους πρόσωπο (74%), ενώ 20 άτομα απάντησαν πως δεν γνωρίζουν (19,2%).

Χρειάστηκε ποτέ μόνος κάποιος συγγενικό ή φιλικό σας πρόσωπο;

		<i>Frequency</i>	<i>Percent</i>
<i>Valid</i>	<i>Σωστό</i>	7	6,7
	<i>Λάθος</i>	77	74,0
	<i>Δε γνωρίζω</i>	20	19,2
	<i>Total</i>	104	100,0

Τριακοστός Πίνακας: Στον πίνακα που προηγείται είναι εμφανή η συχνότητα (N) καθώς και η εκατοστιαία συχνότητα του εάν χρειάστηκε ποτέ μόνος κάποιος συγγενικό ή φιλικό πρόσωπο των φοιτητών που έλαβαν μέρος στην έρευνα.

Γράφημα Τριακοστού Ερωτήματος: Στο γράφημα πίτας που ακολουθεί παρουσιάζεται σε ποσοστιαία κλίμακα το εάν χρειάστηκε ποτέ μόνος κάποιος συγγενικό ή φιλικό πρόσωπο των φοιτητών που έλαβαν μέρος στην έρευνα.



Ερώτηση 31. Έχει δηλώσει επίσημα κάποιο συγγενικό ή φιλικό σας πρόσωπο ότι θα ήθελε να γίνει δωρητής οργάνων;

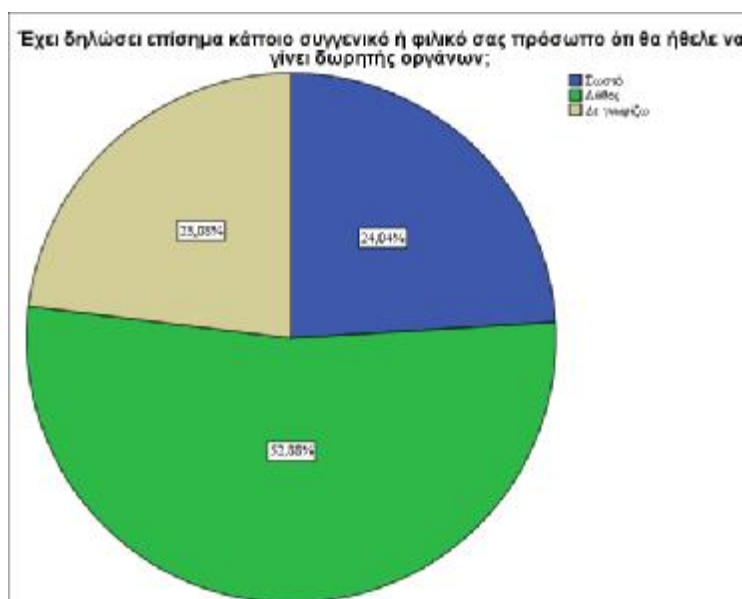
Όπως μπορεί να παρατηρηθεί από τον πίνακα και το γράφημα που έπονται στην παρούσα έρευνα έλαβαν μέρος 25 άτομα που απάντησαν πως έχει δηλώσει επίσημα κάποιο συγγενικό ή φιλικό πρόσωπο τους ότι θα ήθελε να γίνει δωρητής οργάνων (24% του δείγματος), 55 άτομα που απάντησαν πως δεν έχει δηλώσει επίσημα κάποιο συγγενικό ή φιλικό πρόσωπο τους ότι θα ήθελε να γίνει δωρητής οργάνων (52,9%), ενώ 24 άτομα απάντησαν πως δεν γνωρίζουν (23,1%).

Έχει δηλώσει επίσημα κάποιο συγγενικό ή φιλικό σας πρόσωπο ότι θα ήθελε να γίνει δωρητής οργάνων;

		<i>Frequency</i>	<i>Percent</i>
<i>Valid</i>	<i>Σωστό</i>	25	24,0
	<i>Λάθος</i>	55	52,9
	<i>Δε γνωρίζω</i>	24	23,1
	<i>Total</i>	104	100,0

Τριακοστό πρώτος Πίνακας: Στον πίνακα που προηγείται είναι εμφανή η συχνότητα (N) καθώς και η εκατοστιαία συχνότητα του εάν έχει δηλώσει επίσημα κάποιο συγγενικό ή φιλικό πρόσωπο των φοιτητών που έλαβαν μέρος στην έρευνα ότι θα ήθελε να γίνει δωρητής οργάνων.

Γράφημα Τριακοστό πρώτου Ερωτήματος: Στο γράφημα πίτας που ακολουθεί παρουσιάζεται σε ποσοστιαία κλίμακα το εάν έχει δηλώσει επίσημα κάποιο συγγενικό ή φιλικό πρόσωπο των φοιτητών που έλαβαν μέρος στην έρευνα ότι θα ήθελε να γίνει δωρητής οργάνων.



Ερώτηση 32. Ενδιαφέρεται κάποιο συγγενικό σας ή φιλικό σας πρόσωπο να γίνει δότης;

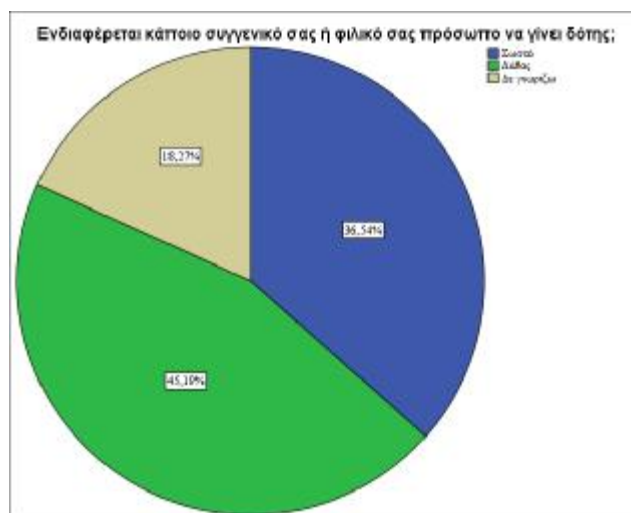
Όπως μπορεί να παρατηρηθεί από τον πίνακα και το γράφημα που έπονται στην παρούσα έρευνα έλαβαν μέρος 38 άτομα που απάντησαν πως ενδιαφέρεται κάποιο συγγενικό ή φιλικό πρόσωπο τους ότι να γίνει δωρητής οργάνων (36,5% του δείγματος), 47 άτομα που απάντησαν πως δεν ενδιαφέρεται κάποιο συγγενικό ή φιλικό πρόσωπο τους ότι να γίνει δωρητής οργάνων (45,2%), ενώ 19 άτομα απάντησαν πως δεν γνωρίζουν (18,3%).

Ενδιαφέρεται κάποιο συγγενικό σας ή φιλικό σας πρόσωπο να γίνει δότης;

		<i>Frequency</i>	<i>Percent</i>
<i>Valid</i>	<i>Σωστό</i>	38	36,5
	<i>Λάθος</i>	47	45,2
	<i>Δε γνωρίζω</i>	19	18,3
	<i>Total</i>	104	100,0

Τριακοστό δεύτερος Πίνακας: Στον πίνακα που προηγείται είναι εμφανή η συχνότητα (N) καθώς και η εκατοστιαία συχνότητα του εάν ενδιαφέρεται κάποιο συγγενικό ή φιλικό πρόσωπο των φοιτητών που έλαβαν μέρος στην έρευνα να γίνει δωρητής οργάνων.

Γράφημα Τριακοστό δεύτερου Ερωτήματος: Στο γράφημα πίτας που ακολουθεί παρουσιάζεται σε ποσοστιαία κλίμακα το εάν ενδιαφέρεται κάποιο συγγενικό ή φιλικό πρόσωπο των φοιτητών που έλαβαν μέρος στην έρευνα να γίνει δωρητής οργάνων.



Ερώτηση 33. Το περιβάλλον σας έχει αρνητική στάση απέναντι στη δωρεά οργάνων;

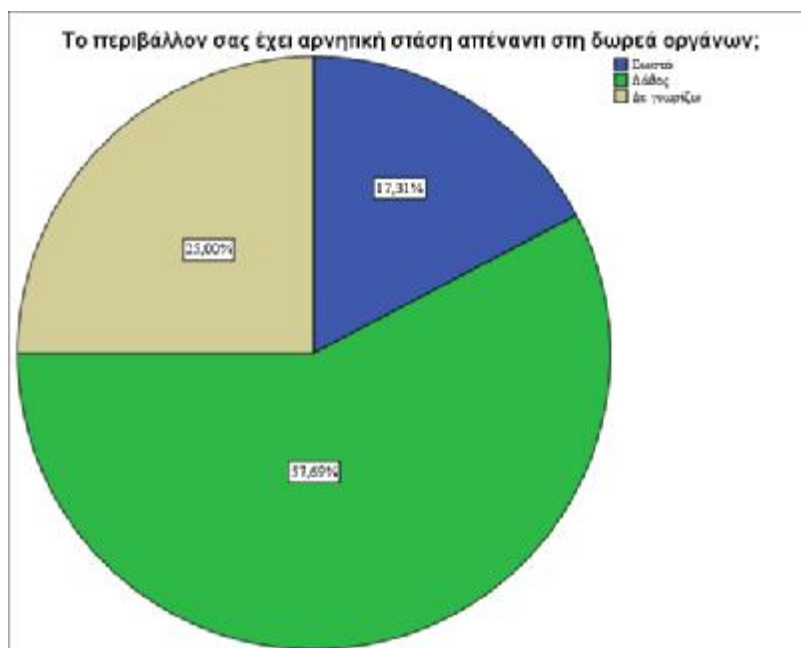
Όπως μπορεί να παρατηρηθεί από τον πίνακα και το γράφημα που έπονται στην παρούσα έρευνα έλαβαν μέρος 18 άτομα που απάντησαν πως το περιβάλλον τους έχει αρνητική στάση απέναντι στη δωρεά οργάνων (17,3% του δείγματος), 60 άτομα που απάντησαν πως το περιβάλλον τους δεν έχει αρνητική στάση απέναντι στη δωρεά οργάνων (57,7%), ενώ 26 άτομα απάντησαν πως δεν γνωρίζουν (25%).

Το περιβάλλον σας έχει αρνητική στάση απέναντι στη δωρεά οργάνων;

		<i>Frequency</i>	<i>Percent</i>
<i>Valid</i>	<i>Σωστό</i>	18	17,3
	<i>Λάθος</i>	60	57,7
	<i>Δε γνωρίζω</i>	26	25,0
	<i>Total</i>	104	100,0

Τριακοστό τρίτος Πίνακας: Στον πίνακα που προηγείται είναι εμφανή η συχνότητα (N) καθώς και η εκατοστιαία συχνότητα του εάν το περιβάλλον των φοιτητών που έλαβαν μέρος στην έρευνα έχει αρνητική στάση απέναντι στη δωρεά οργάνων.

Γράφημα Τριακοστό τρίτου Ερωτήματος: Στο γράφημα πίτας που ακολουθεί παρουσιάζεται σε ποσοστιαία κλίμακα το εάν το περιβάλλον των φοιτητών που έλαβαν μέρος στην έρευνα έχει αρνητική στάση απέναντι στη δωρεά οργάνων.



Ερώτηση 34. Εσείς θα γινόσασταν ποτέ δωρητής οργάνων;

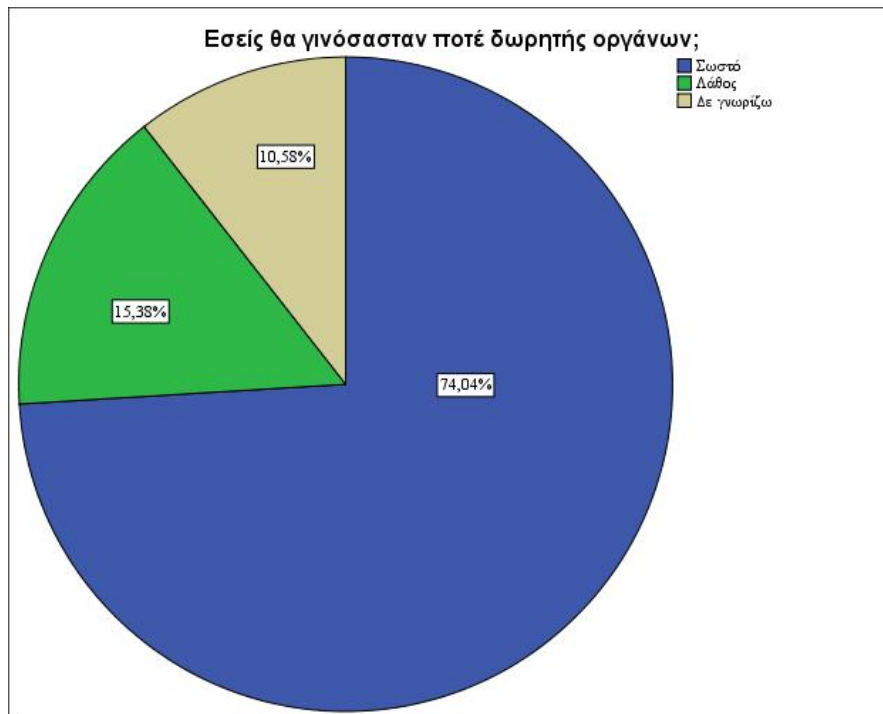
Όπως μπορεί να παρατηρηθεί από τον πίνακα και το γράφημα που έπονται στην παρούσα έρευνα έλαβαν μέρος 77 άτομα που απάντησαν πως θα γίνονταν δωρητές οργάνων (74% του δείγματος), 16 άτομα που απάντησαν πως δεν θα γίνονταν ποτέ δωρητές οργάνων (15,4%), ενώ 11 άτομα απάντησαν πως δεν γνωρίζουν αν θα γίνονταν δωρητές οργάνων (10,6%).

Εσείς θα γινόσασταν ποτέ δωρητής οργάνων;

		<i>Frequency</i>	<i>Percent</i>
<i>Valid</i>	<i>Σωστό</i>	<i>77</i>	<i>74,0</i>
	<i>Λάθος</i>	<i>16</i>	<i>15,4</i>
	<i>Δε γνωρίζω</i>	<i>11</i>	<i>10,6</i>
	<i>Total</i>	<i>104</i>	<i>100,0</i>

Τριακοστό τέταρτος Πίνακας: Στον πίνακα που προηγείται είναι εμφανή η συχνότητα (N) καθώς και η εκατοστιαία συχνότητα του εάν οι φοιτητές και φοιτήτριες που έλαβαν μέρος στην έρευνα θα γίνονταν ποτέ δωρητές οργάνων.

Γράφημα Τριακοστό τέταρτου Ερωτήματος: Στο γράφημα πίτας που ακολουθεί παρουσιάζεται σε ποσοστιαία κλίμακα το εάν οι φοιτητές και φοιτήτριες που έλαβαν μέρος στην έρευνα θα γίνονταν ποτέ δωρητές οργάνων.



Ερώτηση 35. Θα γινόμουν δωρητής επειδή θέλω πραγματικά να βοηθήσω τον συνάνθρωπό μου.

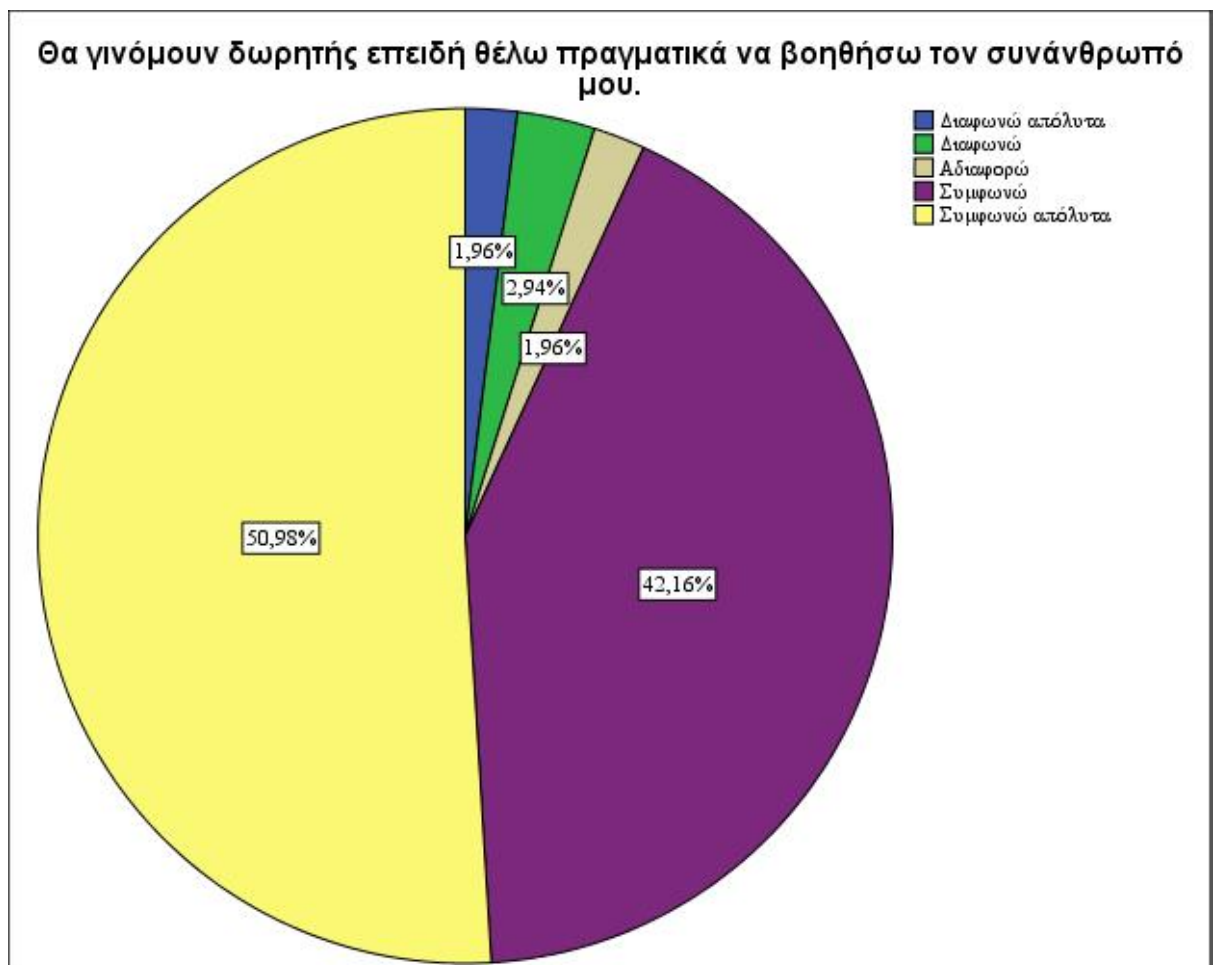
Όπως μπορεί να παρατηρηθεί από τον πίνακα και το γράφημα που έπονται στην παρούσα έρευνα έλαβαν μέρος 95 άτομα που απάντησαν πως συμφωνούν με το ότι θα γίνονταν δωρητές επειδή θέλουν πραγματικά να βοηθήσω τον συνάνθρωπό τους (93% του έγκυρου δείγματος), 5 άτομα που απάντησαν πως διαφωνούν με το προαναφερθέν (4,9%), ενώ 2 άτομα απάντησαν πως αδιαφορούν (2%).

Θα γινόμουν δωρητής επειδή θέλω πραγματικά να βοηθήσω τον συνάνθρωπό μου.

		<i>Frequency</i>	<i>Percent</i>	<i>Valid Percent</i>
<i>Valid</i>	<i>Διαφωνώ απόλυτα</i>	2	1,9	2,0
	<i>Διαφωνώ</i>	3	2,9	2,9
	<i>Αδιαφορώ</i>	2	1,9	2,0
	<i>Συμφωνώ</i>	43	41,3	42,2
	<i>Συμφωνώ απόλυτα</i>	52	50,0	51,0
	<i>Total</i>	102	98,1	100,0
<i>Missing</i>	<i>System</i>	2	1,9	
<i>Total</i>		104	100,0	

Τριακοστό πέμπτος Πίνακας: Στον πίνακα που προηγείται είναι εμφανή η συχνότητα (N) καθώς και η εκατοστιαία συχνότητα του εάν οι φοιτητές και φοιτήτριες που έλαβαν μέρος στην έρευνα θα γίνονταν δωρητές επειδή θέλουν πραγματικά να βοηθήσω τον συνάνθρωπό τους.

Γράφημα Τριακοστό πέμπτου Ερωτήματος: Στο γράφημα πίτας που ακολουθεί παρουσιάζεται σε ποσοστιαία κλίμακα το εάν οι φοιτητές και φοιτήτριες που έλαβαν μέρος στην έρευνα θα γίνονταν δωρητές επειδή θέλουν πραγματικά να βοηθήσω τον συνάνθρωπό τους.



Ερώτηση 36. Θα γινόμουν δωρητής επειδή δίνοντας ένα όργανο, σώζεις μια ζωή, πράγμα το οποίο είναι σύμφωνα με τις θρησκευτικές μου πεποιθήσεις.

Όπως μπορεί να παρατηρηθεί από τον πίνακα και το γράφημα που έπονται στην παρούσα έρευνα έλαβαν μέρος 68 άτομα που απάντησαν πως συμφωνούν με το ότι θα γίνονταν δωρητές επειδή δίνοντας ένα όργανο, σώζεις μια ζωή, πράγμα το οποίο είναι σύμφωνα με τις θρησκευτικές τους πεποιθήσεις (68% του έγκυρου δείγματος), 14 άτομα που απάντησαν πως διαφωνούν με το προαναφερθέν (14%), ενώ 18 άτομα απάντησαν πως αδιαφορούν (18%).

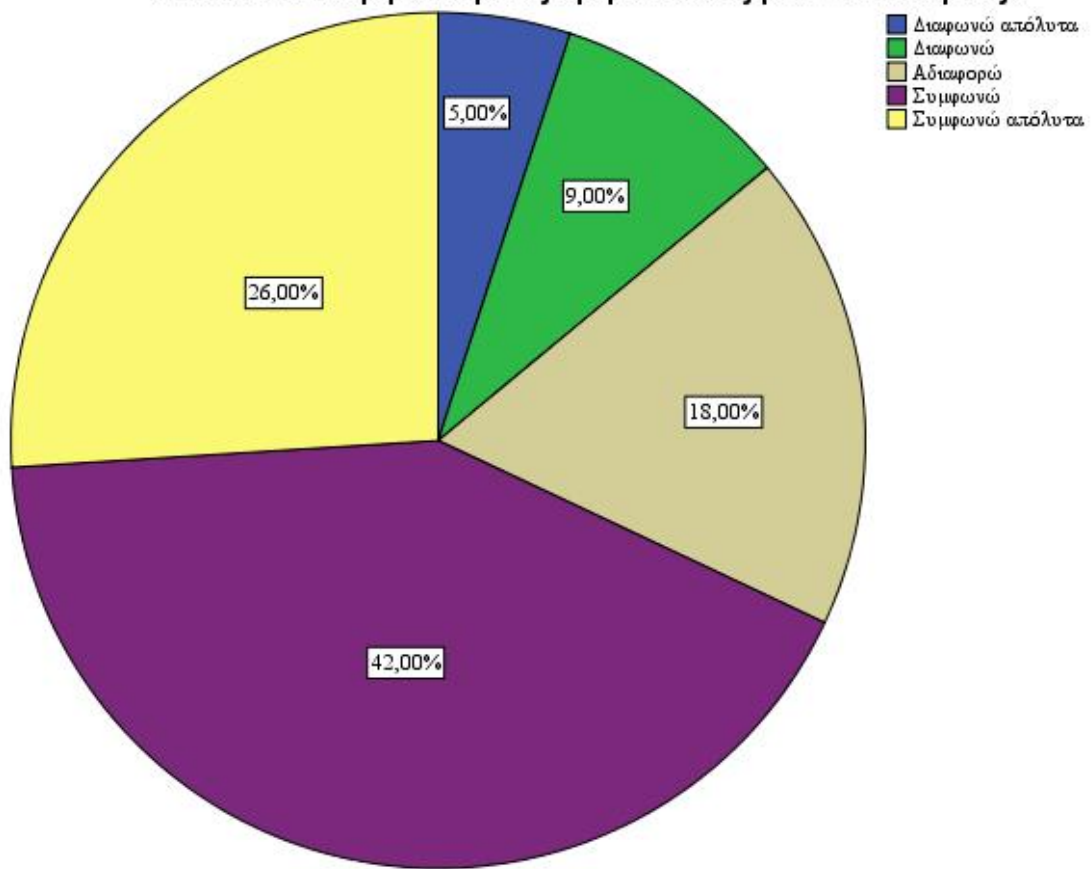
Θα γινόμουν δωρητής επειδή δίνοντας ένα όργανο, σώζεις μια ζωή, πράγμα το οποίο είναι σύμφωνα με τις θρησκευτικές μου πεποιθήσεις.

		<i>Frequency</i>	<i>Percent</i>	<i>Valid Percent</i>
<i>Valid</i>	<i>Διαφωνώ απόλυτα</i>	5	4,8	5,0
	<i>Διαφωνώ</i>	9	8,7	9,0
	<i>Αδιαφορώ</i>	18	17,3	18,0
	<i>Συμφωνώ</i>	42	40,4	42,0
	<i>Συμφωνώ απόλυτα</i>	26	25,0	26,0
	<i>Total</i>	100	96,2	100,0
<i>Missing</i>	<i>System</i>	4	3,8	
<i>Total</i>		104	100,0	

Τριακοστό έκτος Πίνακας: Στον πίνακα που προηγείται είναι εμφανή η συχνότητα (N) καθώς και η εκατοστιαία συχνότητα του εάν οι φοιτητές και φοιτήτριες που έλαβαν μέρος στην έρευνα θα γίνονταν δωρητές επειδή δίνοντας ένα όργανο, σώζεις μια ζωή, πράγμα το οποίο είναι σύμφωνα με τις θρησκευτικές τους πεποιθήσεις.

Γράφημα Τριακοστό έκτου Ερωτήματος: Στο γράφημα πίτας που ακολουθεί παρουσιάζεται σε ποσοστιαία κλίμακα το εάν οι φοιτητές και φοιτήτριες που έλαβαν μέρος στην έρευνα θα γίνονταν δωρητές επειδή δίνοντας ένα όργανο, σώζεις μια ζωή, πράγμα το οποίο είναι σύμφωνα με τις θρησκευτικές τους πεποιθήσεις.

Θα γινόμεν δωρητής επειδή δίνοντας ένα όργανο, σώζεις μια ζωή, πράγμα το οποίο είναι σύμφωνα με τις θρησκευτικές μου πεποιθήσεις.



Ερώτηση 37. Θα γινόμουν δωρητής επειδή με έχει επηρεάσει συγγενικό – φιλικό πρόσωπο που είναι επίσης δότης.

Όπως μπορεί να παρατηρηθεί από τον πίνακα και το γράφημα που έπονται στην παρούσα έρευνα έλαβαν μέρος 20 άτομα που απάντησαν πως συμφωνούν με το ότι θα γίνονταν δωρητές επειδή τους έχει επηρεάσει συγγενικό –φιλικό πρόσωπο που είναι επίσης δότης (20,2% του έγκυρου δείγματος), 59 άτομα που απάντησαν πως διαφωνούν με το προαναφερθέν (59,6%), ενώ 20 άτομα απάντησαν πως αδιαφορούν (20,2%).

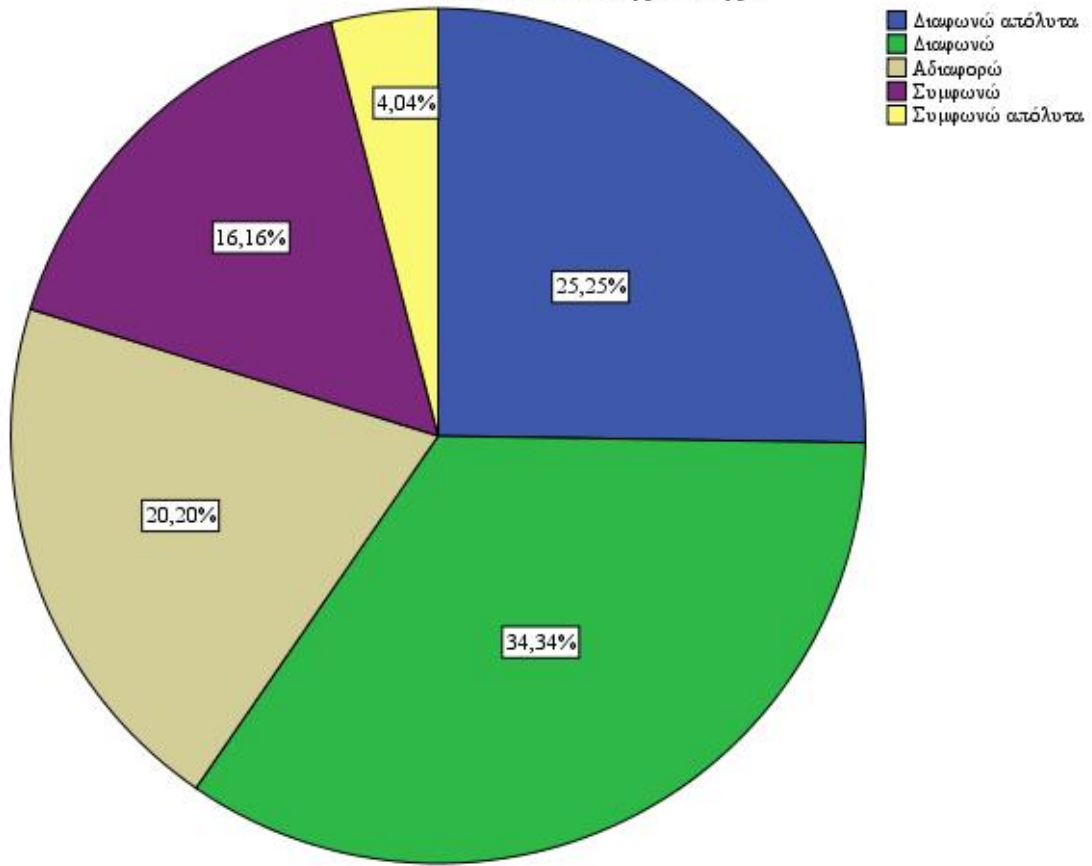
Θα γινόμουν δωρητής επειδή με έχει επηρεάσει συγγενικό –φιλικό πρόσωπο που είναι επίσης δότης.

		<i>Frequency</i>	<i>Percent</i>	<i>Valid Percent</i>
<i>Valid</i>	<i>Διαφωνώ απόλυτα</i>	25	24,0	25,3
	<i>Διαφωνώ</i>	34	32,7	34,3
	<i>Αδιαφορώ</i>	20	19,2	20,2
	<i>Συμφωνώ</i>	16	15,4	16,2
	<i>Συμφωνώ απόλυτα</i>	4	3,8	4,0
	<i>Total</i>	99	95,2	100,0
<i>Missing</i>	<i>System</i>	5	4,8	
<i>Total</i>		104	100,0	

Τριακοστό έβδομος Πίνακας: Στον πίνακα που προηγείται είναι εμφανή η συχνότητα (N) καθώς και η εκατοστιαία συχνότητα του εάν οι φοιτητές και φοιτήτριες που έλαβαν μέρος στην έρευνα θα γίνονταν δωρητές επειδή τους έχει επηρεάσει συγγενικό –φιλικό πρόσωπο που είναι επίσης δότης.

Γράφημα Τριακοστό έβδομου Ερωτήματος: Στο γράφημα πίτας που ακολουθεί παρουσιάζεται σε ποσοστιαία κλίμακα το εάν οι φοιτητές και φοιτήτριες που έλαβαν μέρος στην έρευνα θα γίνονταν δωρητές επειδή τους έχει επηρεάσει συγγενικό – φιλικό πρόσωπο που είναι επίσης δότης.

Θα γινόμεν δωρητής επειδή με έχει επηρεάσει συγγενικό – φιλικό πρόσωπο που είναι επίσης δότης.



Ερώτηση 38. Θα γινόμουν δωρητής επειδή με έχει επηρεάσει συγγενικό – φιλικό πρόσωπο που είναι επίσης δότης.

Όπως μπορεί να παρατηρηθεί από τον πίνακα και το γράφημα που έπονται στην παρούσα έρευνα έλαβαν μέρος 24 άτομα που απάντησαν πως συμφωνούν με το ότι θα γίνονταν δωρητές επειδή έχουν ευαισθητοποιηθεί από συγγενικό–φιλικό πρόσωπο τους που χρειάστηκε μόσχευμα (24% του έγκυρου δείγματος), 66 άτομα που απάντησαν πως διαφωνούν με το προαναφερθέν (66%), ενώ 10 άτομα απάντησαν πως αδιαφορούν (10%).

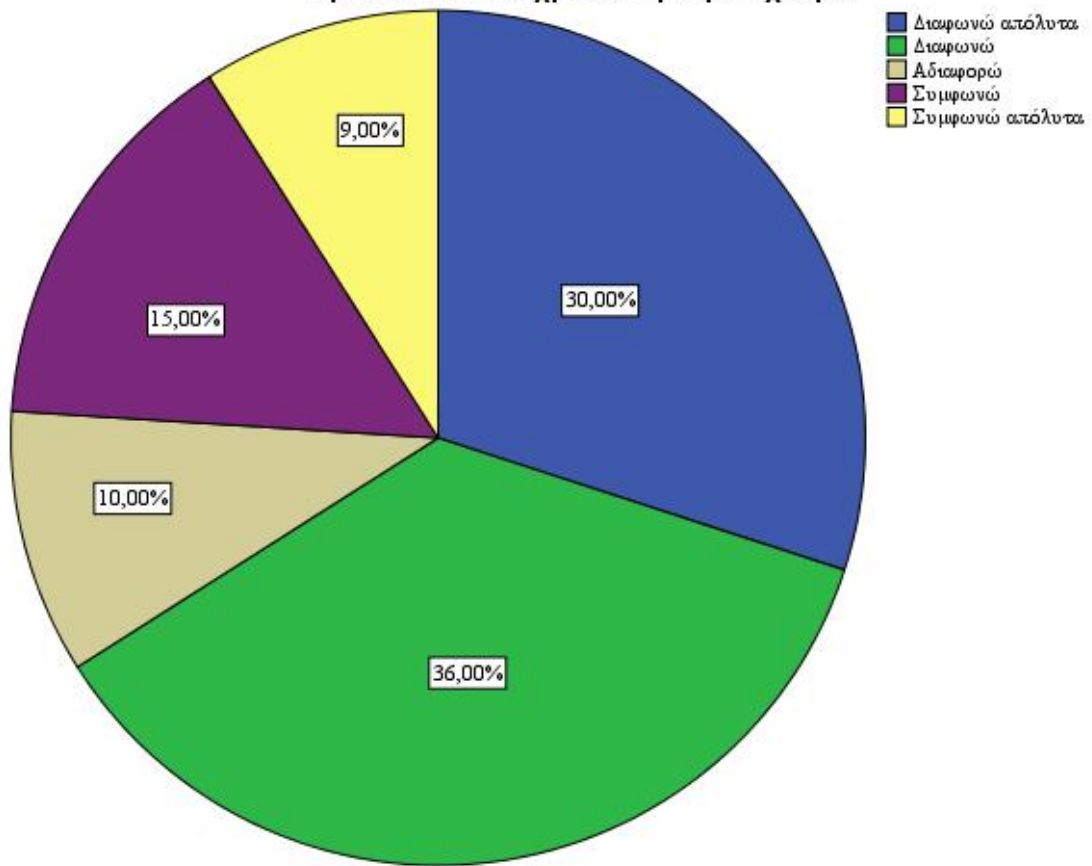
Θα γινόμουν δωρητής επειδή έχω ευαισθητοποιηθεί από συγγενικό–φιλικό πρόσωπο που χρειάστηκε μόσχευμα.

		<i>Frequency</i>	<i>Percent</i>	<i>Valid Percent</i>
<i>Valid</i>	<i>Διαφωνώ απόλυτα</i>	30	28,8	30,0
	<i>Διαφωνώ</i>	36	34,6	36,0
	<i>Αδιαφορώ</i>	10	9,6	10,0
	<i>Συμφωνώ</i>	15	14,4	15,0
	<i>Συμφωνώ απόλυτα</i>	9	8,7	9,0
	<i>Total</i>	100	96,2	100,0
<i>Missing</i>	<i>System</i>	4	3,8	
<i>Total</i>		104	100,0	

Τριακοστό όγδοος Πίνακας: Στον πίνακα που προηγείται είναι εμφανή η συχνότητα (N) καθώς και η εκατοστιαία συχνότητα του εάν οι φοιτητές και φοιτήτριες που έλαβαν μέρος στην έρευνα θα γίνονταν δωρητές επειδή έχουν ευαισθητοποιηθεί από συγγενικό–φιλικό πρόσωπο τους που χρειάστηκε μόσχευμα.

Γράφημα Τριακοστό όγδοου Ερωτήματος: Στο γράφημα πίτας που ακολουθεί παρουσιάζεται σε ποσοστιαία κλίμακα το εάν οι φοιτητές και φοιτήτριες που έλαβαν μέρος στην έρευνα θα γίνονταν δωρητές επειδή έχουν ευαισθητοποιηθεί από συγγενικό–φιλικό πρόσωπο τους που χρειάστηκε μόσχευμα.

Θα γινόμεν δωρητής επειδή έχω ευαισθητοποιηθεί από συγγενικό-φιλικό πρόσωπο που χρειάστηκε μόσχευμα.



Ερώτηση 39. Θα γινόμουν δωρητής επειδή θα γινόμουν δωρητής μόνο για κάποιο δικό μου άτομο.

Όπως μπορεί να παρατηρηθεί από τον πίνακα και το γράφημα που έπονται στην παρούσα έρευνα έλαβαν μέρος 64 άτομα που απάντησαν πως συμφωνούν με το ότι θα γίνονταν δωρητές μόνο για κάποιο δικό τους άτομο (64% του έγκυρου δείγματος), 27 άτομα που απάντησαν πως διαφωνούν με το προαναφερθέν (27%), ενώ 9 άτομα απάντησαν πως αδιαφορούν (9%).

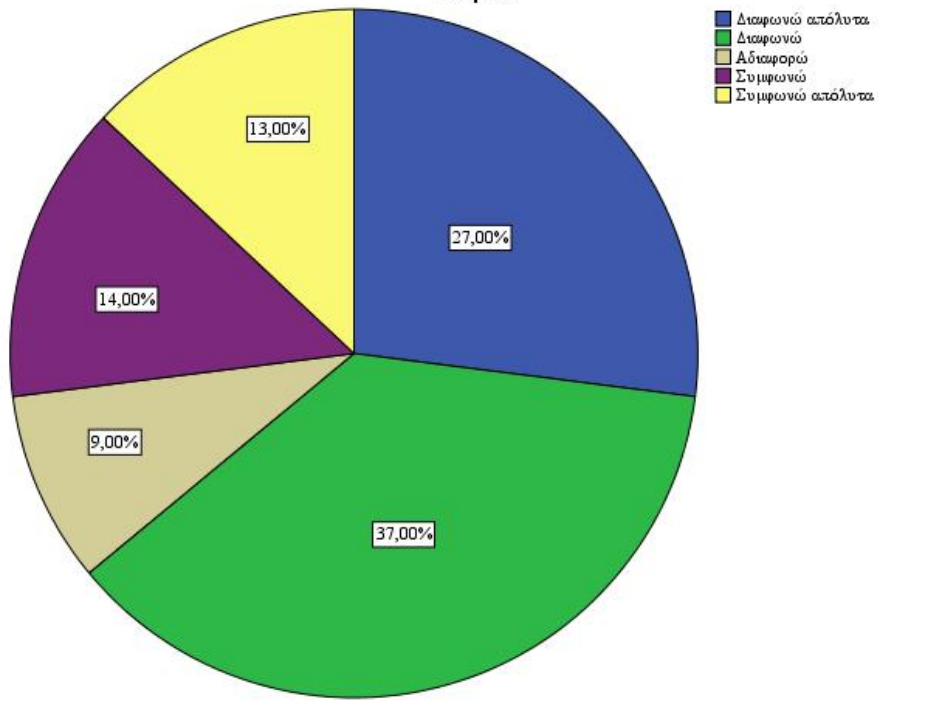
Θα γινόμουν δωρητής επειδή θα γινόμουν δωρητής μόνο για κάποιο δικό μου άτομο.

		<i>Frequency</i>	<i>Percent</i>	<i>Valid Percent</i>
<i>Valid</i>	<i>Διαφωνώ απόλυτα</i>	27	26,0	27,0
	<i>Διαφωνώ</i>	37	35,6	37,0
	<i>Αδιαφορώ</i>	9	8,7	9,0
	<i>Συμφωνώ</i>	14	13,5	14,0
	<i>Συμφωνώ απόλυτα</i>	13	12,5	13,0
	<i>Total</i>	100	96,2	100,0
<i>Missing</i>	<i>System</i>	4	3,8	
<i>Total</i>		104	100,0	

Τριακοστό ένατος Πίνακας: Στον πίνακα που προηγείται είναι εμφανή η συχνότητα (N) καθώς και η εκατοστιαία συχνότητα του εάν οι φοιτητές και φοιτήτριες που έλαβαν μέρος στην έρευνα θα γίνονταν δωρητές μόνο για κάποιο δικό τους άτομο.

Γράφημα Τριακοστό ένατου Ερωτήματος: Στο γράφημα πίτας που ακολουθεί παρουσιάζεται σε ποσοστιαία κλίμακα το εάν οι φοιτητές και φοιτήτριες που έλαβαν μέρος στην έρευνα θα γίνονταν δωρητές μόνο για κάποιο δικό τους άτομο.

Θα γινόμουν δωρητής επειδή θα γινόμουν δωρητής μόνο για κάποιο δικό μου άτομο.



Ερώτηση 40. Θα γινόμουν δωρητής επειδή τα ΜΜΕ με έχουν επηρεάσει υπέρ του να γίνω δότης.

Όπως μπορεί να παρατηρηθεί από τον πίνακα και το γράφημα που έπονται στην παρούσα έρευνα έλαβαν μέρος 30 άτομα που απάντησαν πως συμφωνούν με το ότι θα γίνονταν δωρητές επειδή τα ΜΜΕ τους έχουν επηρεάσει υπέρ του να γίνουν δότες (30% του έγκυρου δείγματος), 48 άτομα που απάντησαν πως διαφωνούν με το προαναφερθέν (48%), ενώ 22 άτομα απάντησαν πως αδιαφορούν (22%).

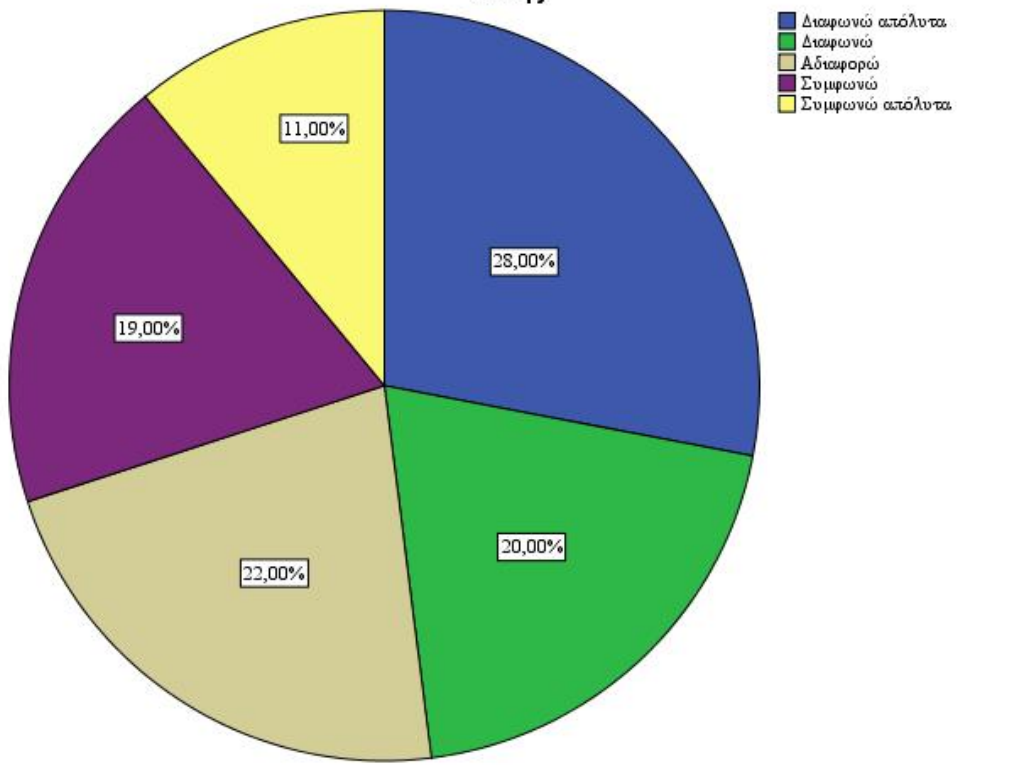
Θα γινόμουν δωρητής επειδή τα ΜΜΕ με έχουν επηρεάσει υπέρ του να γίνω δότης.

		<i>Frequency</i>	<i>Percent</i>	<i>Valid Percent</i>
<i>Valid</i>	<i>Διαφωνώ απόλυτα</i>	28	26,9	28,0
	<i>Διαφωνώ</i>	20	19,2	20,0
	<i>Αδιαφορώ</i>	22	21,2	22,0
	<i>Συμφωνώ</i>	19	18,3	19,0
	<i>Συμφωνώ απόλυτα</i>	11	10,6	11,0
	<i>Total</i>	100	96,2	100,0
<i>Missing</i>	<i>System</i>	4	3,8	
<i>Total</i>		104	100,0	

Τεσσαρακοστός Πίνακας: Στον πίνακα που προηγείται είναι εμφανή η συχνότητα (N) καθώς και η εκατοστιαία συχνότητα του εάν οι φοιτητές και φοιτήτριες που έλαβαν μέρος στην έρευνα θα γίνονταν δωρητές επειδή τα ΜΜΕ τους έχουν επηρεάσει υπέρ του να γίνουν δότες.

Γράφημα Τεσσαρακοστού Ερωτήματος: Στο γράφημα πίτας που ακολουθεί παρουσιάζεται σε ποσοστιαία κλίμακα το εάν οι φοιτητές και φοιτήτριες που έλαβαν μέρος στην έρευνα θα γίνονταν δωρητές επειδή τα ΜΜΕ τους έχουν επηρεάσει υπέρ του να γίνουν δότες.

Θα γινόμεν δωρητής επειδή τα ΜΜΕ με έχουν επηρεάσει υπέρ του να γίνω δότης.



Ερώτηση 41. Θα γινόμουν δωρητής επειδή με το να γίνω δωρητής ξέρω ότι ένα όργανο μου θα παραμείνει ζωντανό και μετά τον θάνατό μου.

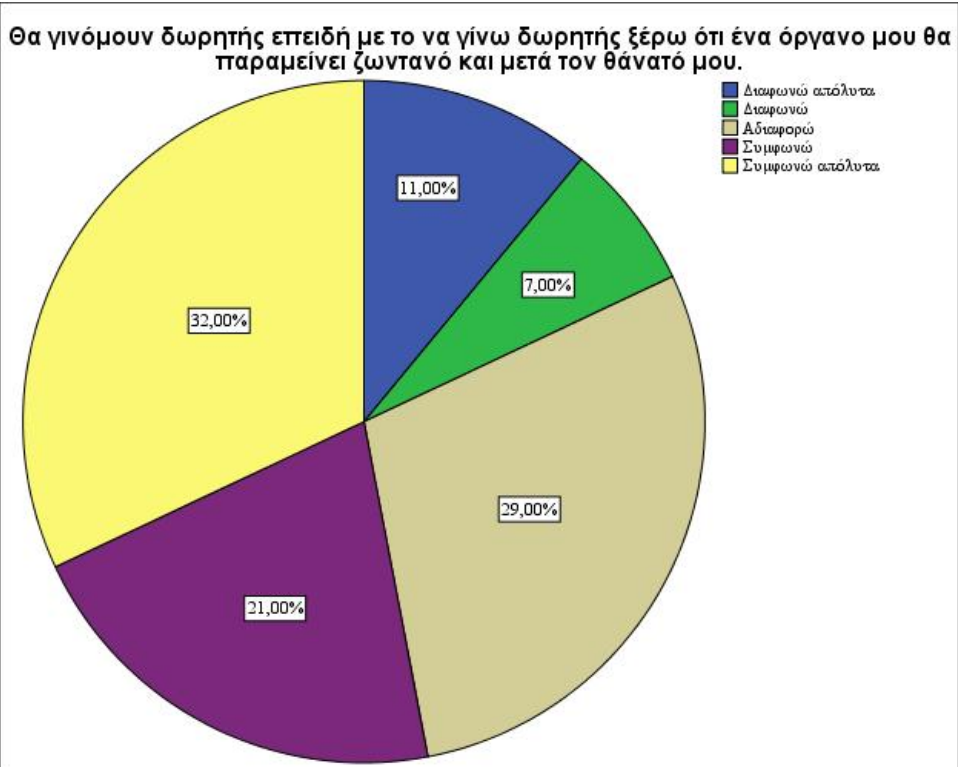
Όπως μπορεί να παρατηρηθεί από τον πίνακα και το γράφημα που έπονται στην παρούσα έρευνα έλαβαν μέρος 53 άτομα που απάντησαν πως συμφωνούν με το ότι θα γίνονταν δωρητές επειδή με το να γίνουν δωρητές ξέρουν ότι ένα όργανο τους θα παραμείνει ζωντανό και μετά τον θάνατό τους (53% του έγκυρου δείγματος), 18 άτομα που απάντησαν πως διαφωνούν με το προαναφερθέν (18%), ενώ 29 άτομα απάντησαν πως αδιαφορούν (29%).

Θα γινόμουν δωρητής επειδή με το να γίνω δωρητής ξέρω ότι ένα όργανο μου θα παραμείνει ζωντανό και μετά τον θάνατό μου.

		<i>Frequency</i>	<i>Percent</i>	<i>Valid Percent</i>
<i>Valid</i>	<i>Διαφωνώ απόλυτα</i>	11	10,6	11,0
	<i>Διαφωνώ</i>	7	6,7	7,0
	<i>Αδιαφορώ</i>	29	27,9	29,0
	<i>Συμφωνώ</i>	21	20,2	21,0
	<i>Συμφωνώ απόλυτα</i>	32	30,8	32,0
	<i>Total</i>	100	96,2	100,0
<i>Missing</i>	<i>System</i>	4	3,8	
<i>Total</i>		104	100,0	

Τεσσαρακοστό πρώτος Πίνακας: Στον πίνακα που προηγείται είναι εμφανή η συχνότητα (N) καθώς και η εκατοστιαία συχνότητα του εάν οι φοιτητές και φοιτήτριες που έλαβαν μέρος στην έρευνα θα γίνονταν δωρητές επειδή με το να γίνουν δωρητές ξέρουν ότι ένα όργανο τους θα παραμείνει ζωντανό και μετά τον θάνατό τους.

Γράφημα Τεσσαρακοστό πρώτου Ερωτήματος: Στο γράφημα πίτας που ακολουθεί παρουσιάζεται σε ποσοστιαία κλίμακα το εάν οι φοιτητές και φοιτήτριες που έλαβαν μέρος στην έρευνα θα γίνονταν δωρητές επειδή με το να γίνουν δωρητές ξέρουν ότι ένα όργανο τους θα παραμείνει ζωντανό και μετά τον θάνατό τους.



Ερώτηση 42. Θα γινόμουν δωρητής επειδή ο τίτλος του δωρητή μου δίνει ικανοποίηση και περηφάνια.

Όπως μπορεί να παρατηρηθεί από τον πίνακα και το γράφημα που έπονται στην παρούσα έρευνα έλαβαν μέρος 53 άτομα που απάντησαν πως συμφωνούν με το ότι θα γίνονταν δωρητές επειδή ο τίτλος του δωρητή τους δίνει ικανοποίηση και περηφάνια (53,4% του έγκυρου δείγματος), 22 άτομα που απάντησαν πως διαφωνούν με το προαναφερθέν (21,7%), ενώ 26 άτομα απάντησαν πως αδιαφορούν (25,7%).

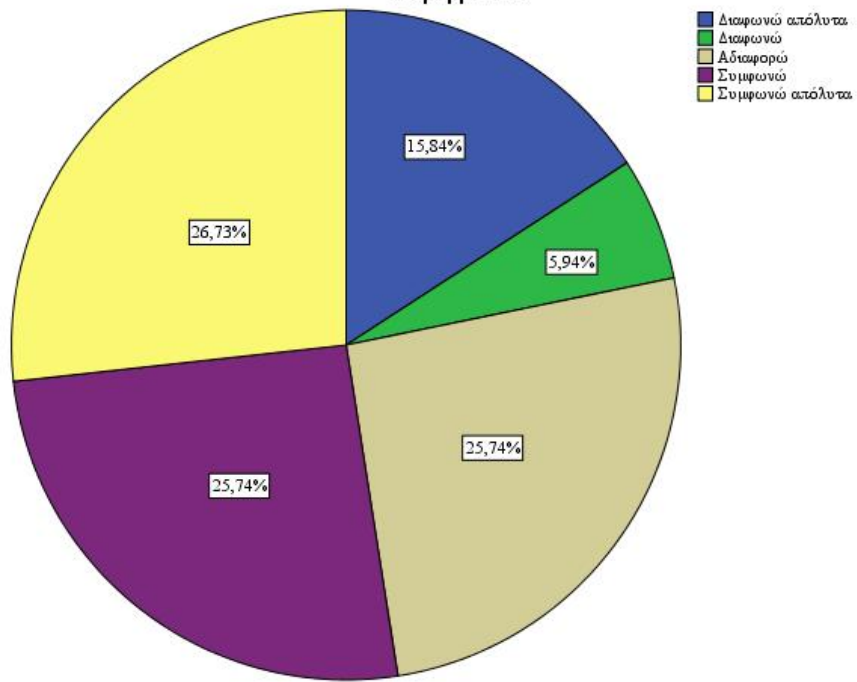
Θα γινόμουν δωρητής επειδή ο τίτλος του δωρητή μου δίνει ικανοποίηση και περηφάνια.

		<i>Frequency</i>	<i>Percent</i>	<i>Valid Percent</i>
<i>Valid</i>	<i>Διαφωνώ απόλυτα</i>	16	15,4	15,8
	<i>Διαφωνώ</i>	6	5,8	5,9
	<i>Αδιαφορώ</i>	26	25,0	25,7
	<i>Συμφωνώ</i>	26	25,0	25,7
	<i>Συμφωνώ απόλυτα</i>	27	26,0	26,7
	<i>Total</i>	101	97,1	100,0
<i>Missing</i>	<i>System</i>	3	2,9	
<i>Total</i>		104	100,0	

Τεσσαρακοστό δεύτερος Πίνακας: Στον πίνακα που προηγείται είναι εμφανή η συχνότητα (N) καθώς και η εκατοστιαία συχνότητα του εάν οι φοιτητές και φοιτήτριες που έλαβαν μέρος στην έρευνα θα γίνονταν δωρητές επειδή ο τίτλος του δωρητή τους δίνει ικανοποίηση και περηφάνια.

Γράφημα Τεσσαρακοστό δεύτερου Ερωτήματος: Στο γράφημα πίτας που ακολουθεί παρουσιάζεται σε ποσοστιαία κλίμακα το εάν οι φοιτητές και φοιτήτριες που έλαβαν μέρος στην έρευνα θα γίνονταν δωρητές επειδή ο τίτλος του δωρητή τους δίνει ικανοποίηση και περηφάνια.

Θα γινόμενν δωρητής επειδή ο τίτλος του δωρητή μου δίνει ικανοποίηση και περηφάνια.



Ερώτηση 43. Δε θα γινόμουν δωρητής γιατί φοβάμαι.

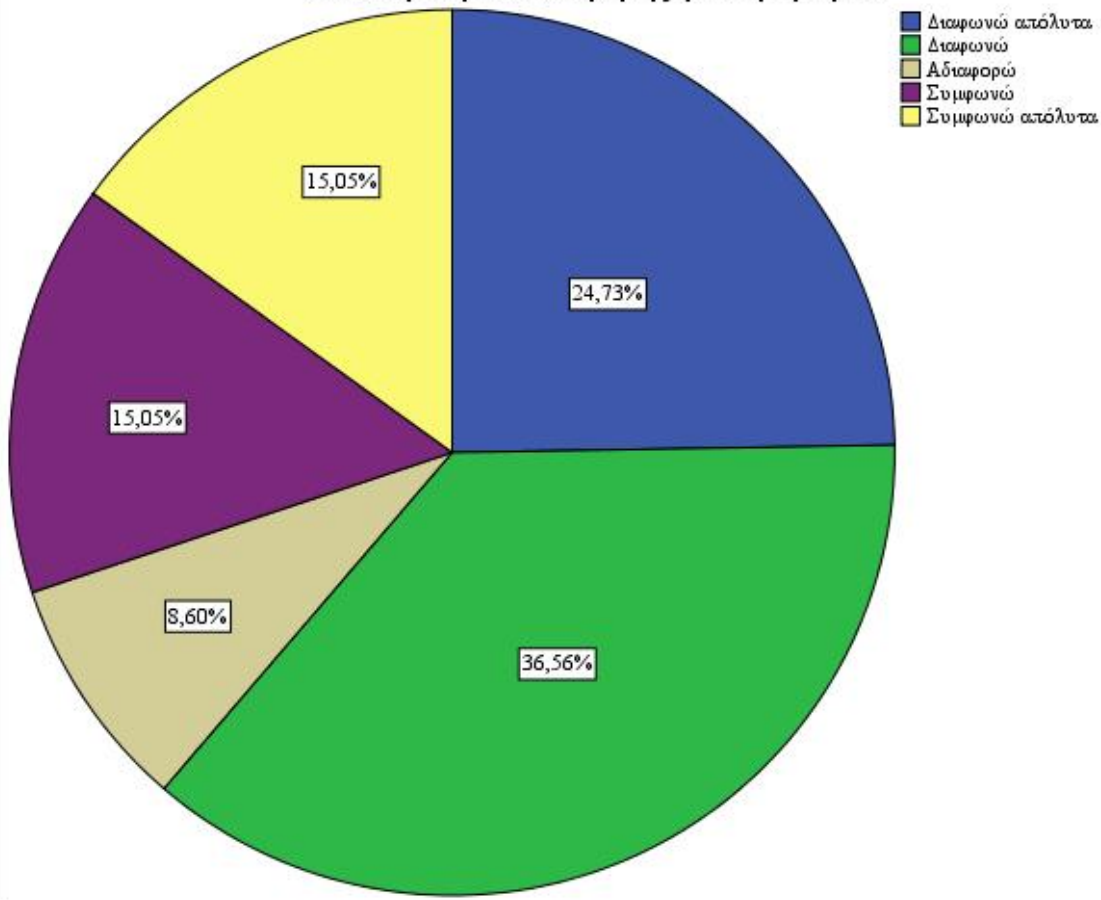
Όπως μπορεί να παρατηρηθεί από τον πίνακα και το γράφημα που έπονται στην παρούσα έρευνα έλαβαν μέρος 28 άτομα που απάντησαν πως συμφωνούν με το ότι δεν θα γίνονταν δωρητές επειδή φοβούνται (30,2% του έγκυρου δείγματος), 57 άτομα που απάντησαν πως διαφωνούν με το προαναφερθέν (61,3%), ενώ 8 άτομα απάντησαν πως αδιαφορούν (8,6%).

<i>Δε θα γινόμουν δωρητής γιατί φοβάμαι.</i>				
		<i>Frequency</i>	<i>Percent</i>	<i>Valid Percent</i>
<i>Valid</i>	<i>Διαφωνώ απόλυτα</i>	23	22,1	24,7
	<i>Διαφωνώ</i>	34	32,7	36,6
	<i>Αδιαφορώ</i>	8	7,7	8,6
	<i>Συμφωνώ</i>	14	13,5	15,1
	<i>Συμφωνώ απόλυτα</i>	14	13,5	15,1
	<i>Total</i>	93	89,4	100,0
<i>Missing</i>	<i>System</i>	11	10,6	
<i>Total</i>		104	100,0	

Τεσσαρακοστό τρίτος Πίνακας: Στον πίνακα που προηγείται είναι εμφανή η συχνότητα (N) καθώς και η εκατοστιαία συχνότητα του εάν οι φοιτητές και φοιτήτριες που έλαβαν μέρος στην έρευνα δεν θα γίνονταν δωρητές επειδή φοβούνται.

Γράφημα Τεσσαρακοστό τρίτου Ερωτήματος: Στο γράφημα πίτας που ακολουθεί παρουσιάζεται σε ποσοστιαία κλίμακα το εάν οι φοιτητές και φοιτήτριες που έλαβαν μέρος στην έρευνα δεν θα γίνονταν δωρητές επειδή φοβούνται.

Δε θα γινόμενουν δωρητές γιατί φοβάμαι.



Ερώτηση 44. Δε θα γινόμουν δωρητής γιατί δεν εμπιστεύομαι τις οργανώσεις, θεωρώντας ότι δεν θα λάβω την περίθαλψη που μου πρέπει γνωρίζοντας ότι είμαι δότης.

Όπως μπορεί να παρατηρηθεί από τον πίνακα και το γράφημα που έπονται στην παρούσα έρευνα έλαβαν μέρος 41 άτομα που απάντησαν πως συμφωνούν με το ότι δεν θα γίνονταν δωρητές επειδή δεν εμπιστεύονται τις οργανώσεις, θεωρώντας ότι δεν θα λάβουν την περίθαλψη που τους πρέπει γνωρίζοντας ότι είναι δότες (43,2% του έγκυρου δείγματος), 50 άτομα που απάντησαν πως διαφωνούν με το προαναφερθέν (52,6%), ενώ 4 άτομα απάντησαν πως αδιαφορούν (4,2%).

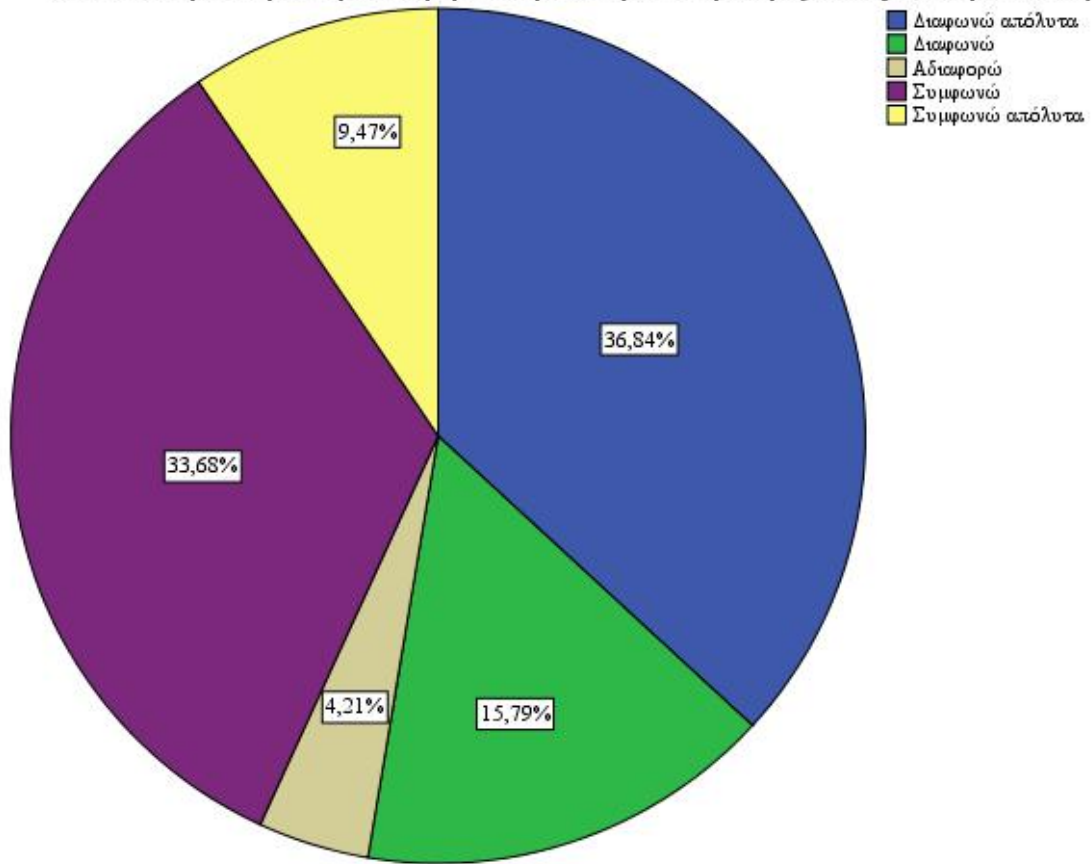
Δε θα γινόμουν δωρητής γιατί δεν εμπιστεύομαι τις οργανώσεις, θεωρώντας ότι δεν θα λάβω την περίθαλψη που μου πρέπει γνωρίζοντας ότι είμαι δότης.

		<i>Frequency</i>	<i>Percent</i>	<i>Valid Percent</i>
<i>Valid</i>	<i>Διαφωνώ απόλυτα</i>	35	33,7	36,8
	<i>Διαφωνώ</i>	15	14,4	15,8
	<i>Αδιαφορώ</i>	4	3,8	4,2
	<i>Συμφωνώ</i>	32	30,8	33,7
	<i>Συμφωνώ απόλυτα</i>	9	8,7	9,5
	<i>Total</i>	95	91,3	100,0
<i>Missing</i>	<i>System</i>	9	8,7	
<i>Total</i>		104	100,0	

Τεσσαρακοστό τέταρτος Πίνακας: Στον πίνακα που προηγείται είναι εμφανή η συχνότητα (N) καθώς και η εκατοστιαία συχνότητα του εάν οι φοιτητές και φοιτήτριες που έλαβαν μέρος στην έρευνα δεν θα γίνονταν δωρητές επειδή δεν εμπιστεύονται τις οργανώσεις, θεωρώντας ότι δεν θα λάβουν την περίθαλψη που τους πρέπει γνωρίζοντας ότι είναι δότες.

Γράφημα Τεσσαρακοστό τέταρτου Ερωτήματος: Στο γράφημα πίτας που ακολουθεί παρουσιάζεται σε ποσοστιαία κλίμακα το εάν οι φοιτητές και φοιτήτριες που έλαβαν μέρος στην έρευνα δεν θα γίνονταν δωρητές επειδή δεν εμπιστεύονται τις οργανώσεις, θεωρώντας ότι δεν θα λάβουν την περίθαλψη που τους πρέπει γνωρίζοντας ότι είναι δότες.

Δε θα γινόμουν δωρητής γιατί δεν εμπιστεύομαι τις οργανώσεις, θεωρώντας ότι δεν θα λάβω την περίθαλψη που μου πρέπει γνωρίζοντας ότι είμαι δότης.



Ερώτηση 45. Δε θα γινόμουν δωρητής γιατί δεν εμπιστεύομαι τους γιατρούς και τον τρόπο που θα με αντιμετωπίσουν σε περίπτωση που νοσηλευτώ, γνωρίζοντας ότι είμαι δότης.

Όπως μπορεί να παρατηρηθεί από τον πίνακα και το γράφημα που έπονται στην παρούσα έρευνα έλαβαν μέρος 35 άτομα που απάντησαν πως συμφωνούν με το ότι δεν θα γίνονταν δωρητές επειδή δεν εμπιστεύονται τους γιατρούς και τον τρόπο που θα τους αντιμετωπίσουν σε περίπτωση που νοσηλευτούν, γνωρίζοντας ότι είναι δότες (37,2% του έγκυρου δείγματος), 53 άτομα που απάντησαν πως διαφωνούν με το προαναφερθέν (56,4%), ενώ 6 άτομα απάντησαν πως αδιαφορούν (6,4%).

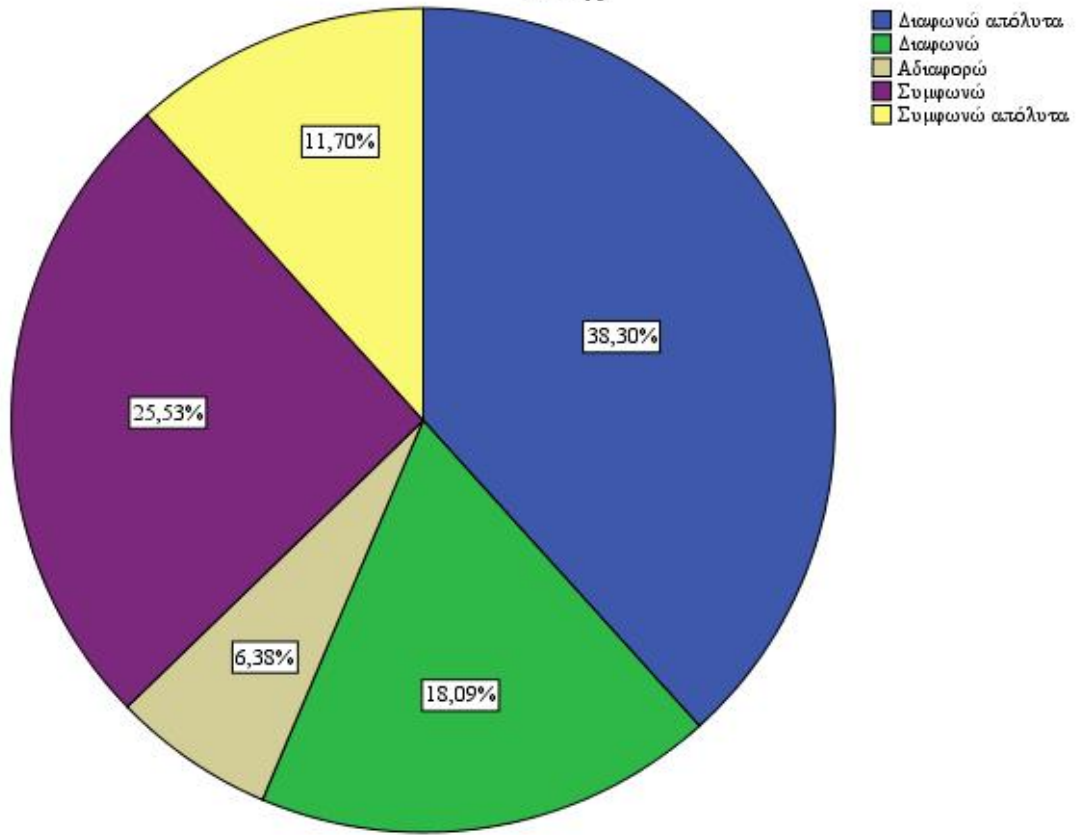
Δε θα γινόμουν δωρητής γιατί δεν εμπιστεύομαι τους γιατρούς και τον τρόπο που θα με αντιμετωπίσουν σε περίπτωση που νοσηλευτώ, γνωρίζοντας ότι είμαι δότης.

		<i>Frequency</i>	<i>Percent</i>	<i>Valid Percent</i>
<i>Valid</i>	<i>Διαφωνώ απόλυτα</i>	36	34,6	38,3
	<i>Διαφωνώ</i>	17	16,3	18,1
	<i>Αδιαφορώ</i>	6	5,8	6,4
	<i>Συμφωνώ</i>	24	23,1	25,5
	<i>Συμφωνώ απόλυτα</i>	11	10,6	11,7
	<i>Total</i>	94	90,4	100,0
<i>Missing</i>	<i>System</i>	10	9,6	
<i>Total</i>		104	100,0	

Τεσσαρακοστό πέμπτος Πίνακας: Στον πίνακα που προηγείται είναι εμφανή η συχνότητα (N) καθώς και η εκατοστιαία συχνότητα του εάν οι φοιτητές και φοιτήτριες που έλαβαν μέρος στην έρευνα δεν θα γίνονταν δωρητές επειδή δεν εμπιστεύονται τις οργανώσεις, θεωρώντας ότι δεν θα λάβουν την περίθαλψη που τους πρέπει γνωρίζοντας ότι είναι δότες.

Γράφημα Τεσσαρακοστό πέμπτου Ερωτήματος: Στο γράφημα πίτας που ακολουθεί παρουσιάζεται σε ποσοστιαία κλίμακα το εάν οι φοιτητές και φοιτήτριες που έλαβαν μέρος στην έρευνα δεν θα γίνονταν δωρητές επειδή δεν εμπιστεύονται τις οργανώσεις, θεωρώντας ότι δεν θα λάβουν την περίθαλψη που τους πρέπει γνωρίζοντας ότι είναι δότες.

Δε θα γινόμουν δωρητής γιατί δεν εμπιστεύομαι τους γιατρούς και τον τρόπο που θα με αντιμετωπίσουν σε περίπτωση που νοσηλευτώ, γνωρίζοντας ότι είμαι δότης.



Ερώτηση 46. Δε θα γινόμουν δωρητής γιατί δεν έχω εμπιστοσύνη για το αν θα χρησιμοποιηθεί σωστά το μόσχευμα ή δεν θα φτάσει εκεί όπου προορίζεται.

Όπως μπορεί να παρατηρηθεί από τον πίνακα και το γράφημα που έπονται στην παρούσα έρευνα έλαβαν μέρος 35 άτομα που απάντησαν πως συμφωνούν με το ότι δεν θα γίνονταν δωρητές επειδή δεν έχουν εμπιστοσύνη για το αν θα χρησιμοποιηθεί σωστά το μόσχευμα ή δεν θα φτάσει εκεί όπου προορίζεται (36,8% του έγκυρου δείγματος), 48 άτομα που απάντησαν πως διαφωνούν με το προαναφερθέν (50,6%), ενώ 12 άτομα απάντησαν πως αδιαφορούν (12,6%).

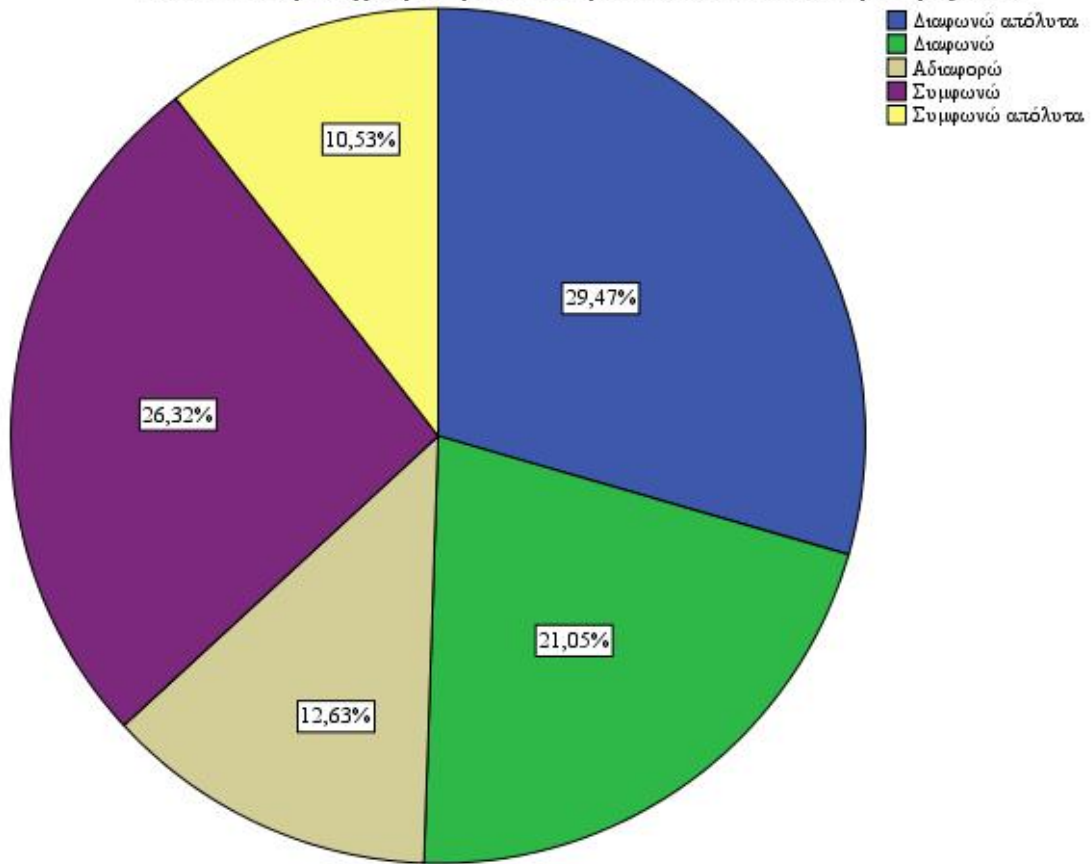
Δε θα γινόμουν δωρητής γιατί δεν έχω εμπιστοσύνη για το αν θα χρησιμοποιηθεί σωστά το μόσχευμα ή δεν θα φτάσει εκεί όπου προορίζεται.

		<i>Frequency</i>	<i>Percent</i>	<i>Valid Percent</i>
<i>Valid</i>	<i>Διαφωνώ απόλυτα</i>	28	26,9	29,5
	<i>Διαφωνώ</i>	20	19,2	21,1
	<i>Αδιαφορώ</i>	12	11,5	12,6
	<i>Συμφωνώ</i>	25	24,0	26,3
	<i>Συμφωνώ απόλυτα</i>	10	9,6	10,5
	<i>Total</i>	95	91,3	100,0
<i>Missing</i>	<i>System</i>	9	8,7	
<i>Total</i>		104	100,0	

Τεσσαρακοστό έκτος Πίνακας: Στον πίνακα που προηγείται είναι εμφανή η συχνότητα (N) καθώς και η εκατοστιαία συχνότητα του εάν οι φοιτητές και φοιτήτριες που έλαβαν μέρος στην έρευνα δεν θα γίνονταν δωρητές επειδή δεν έχουν εμπιστοσύνη για το αν θα χρησιμοποιηθεί σωστά το μόσχευμα ή δεν θα φτάσει εκεί όπου προορίζεται.

Γράφημα Τεσσαρακοστό έκτου Ερωτήματος: Στο γράφημα πίτας που ακολουθεί παρουσιάζεται σε ποσοστιαία κλίμακα το εάν οι φοιτητές και φοιτήτριες που έλαβαν μέρος στην έρευνα δεν θα γίνονταν δωρητές επειδή δεν έχουν εμπιστοσύνη για το αν θα χρησιμοποιηθεί σωστά το μόσχευμα ή δεν θα φτάσει εκεί όπου προορίζεται.

Δε θα γινόμεν δωρητής γιατί δεν έχω εμπιστοσύνη για το αν θα χρησιμοποιηθεί σωστά το μόσχευμα ή δεν θα φτάσει εκεί όπου προορίζεται.



Ερώτηση 47. Δε θα γινόμουν δωρητής γιατί αδιαφορώ, δεν με αφορά το θέμα της δωρεάς.

Όπως μπορεί να παρατηρηθεί από τον πίνακα και το γράφημα που έπονται στην παρούσα έρευνα έλαβαν μέρος 6 άτομα που απάντησαν πως συμφωνούν με το ότι δεν θα γίνονταν δωρητές επειδή αδιαφορούν, δεν τους αφορά το θέμα της δωρεάς (6,6% του έγκυρου δείγματος), 74 άτομα που απάντησαν πως διαφωνούν με το προαναφερθέν (80,4%), ενώ 12 άτομα απάντησαν πως αδιαφορούν (13%).

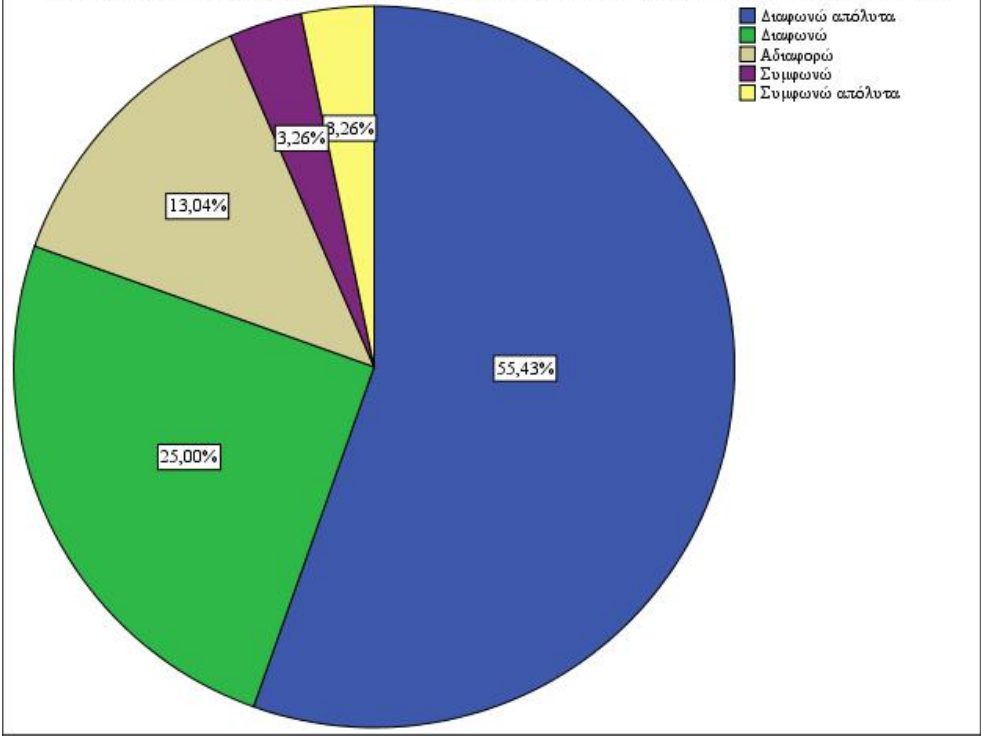
Δε θα γινόμουν δωρητής γιατί αδιαφορώ, δεν με αφορά το θέμα της δωρεάς.

		<i>Frequency</i>	<i>Percent</i>	<i>Valid Percent</i>
<i>Valid</i>	<i>Διαφωνώ απόλυτα</i>	51	49,0	55,4
	<i>Διαφωνώ</i>	23	22,1	25,0
	<i>Αδιαφορώ</i>	12	11,5	13,0
	<i>Συμφωνώ</i>	3	2,9	3,3
	<i>Συμφωνώ απόλυτα</i>	3	2,9	3,3
	<i>Total</i>	92	88,5	100,0
<i>Missing</i>	<i>System</i>	12	11,5	
<i>Total</i>		104	100,0	

Τεσσαρακοστό έβδομος Πίνακας: Στον πίνακα που προηγείται είναι εμφανή η συχνότητα (N) καθώς και η εκατοστιαία συχνότητα του εάν οι φοιτητές και φοιτήτριες που έλαβαν μέρος στην έρευνα δεν θα γίνονταν δωρητές επειδή αδιαφορούν, δεν τους αφορά το θέμα της δωρεάς.

Γράφημα Τεσσαρακοστό έβδομου Ερωτήματος: Στο γράφημα πίτας που ακολουθεί παρουσιάζεται σε ποσοστιαία κλίμακα το εάν οι φοιτητές και φοιτήτριες που έλαβαν μέρος στην έρευνα δεν θα γίνονταν δωρητές επειδή αδιαφορούν, δεν τους αφορά το θέμα της δωρεάς.

Δε θα γινόμουν δωρητής γιατί αδιαφορώ, δεν με αφορά το θέμα της δωρεάς.



Ερώτηση 48. Δε θα γινόμουν δωρητής γιατί το αμελώ, δεν το έχω σκεφτεί σοβαρά.

Όπως μπορεί να παρατηρηθεί από τον πίνακα και το γράφημα που έπονται στην παρούσα έρευνα έλαβαν μέρος 40 άτομα που απάντησαν πως συμφωνούν με το ότι δεν θα γίνονταν δωρητές επειδή το αμελούν, δεν το έχουν σκεφτεί σοβαρά (42,1% του έγκυρου δείγματος), 41 άτομα που απάντησαν πως διαφωνούν με το προαναφερθέν (43,1%), ενώ 14 άτομα απάντησαν πως αδιαφορούν (14,7%).

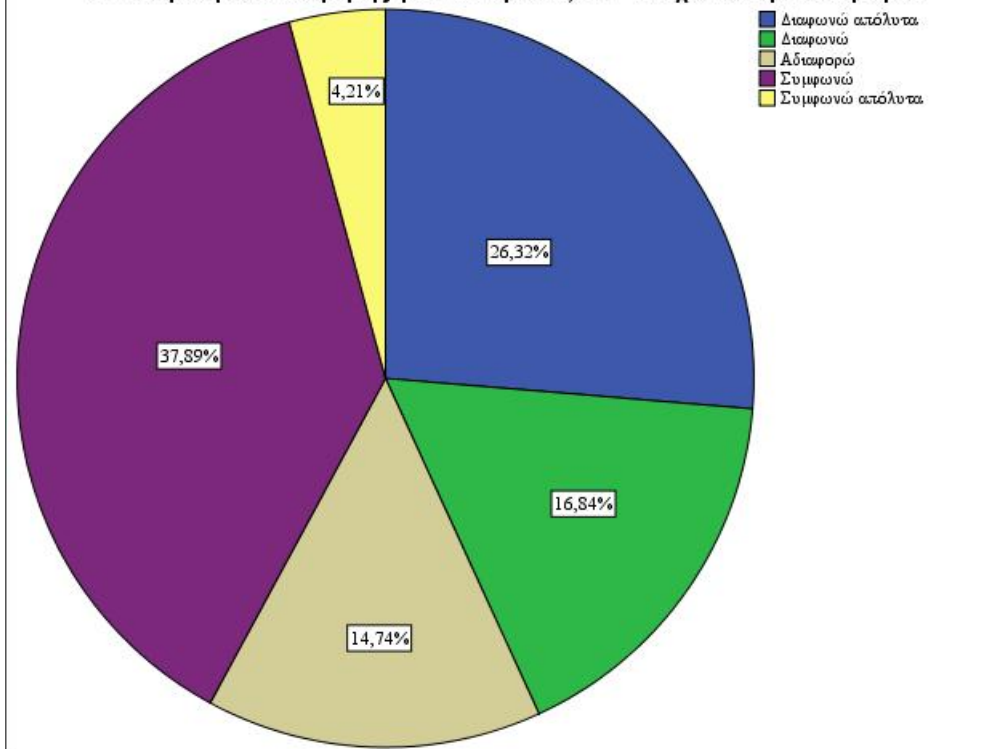
Δε θα γινόμουν δωρητής γιατί το αμελώ, δεν το έχω σκεφτεί σοβαρά.

		<i>Frequency</i>	<i>Percent</i>	<i>Valid Percent</i>
<i>Valid</i>	<i>Διαφωνώ απόλυτα</i>	25	24,0	26,3
	<i>Διαφωνώ</i>	16	15,4	16,8
	<i>Αδιαφορώ</i>	14	13,5	14,7
	<i>Συμφωνώ</i>	36	34,6	37,9
	<i>Συμφωνώ απόλυτα</i>	4	3,8	4,2
	<i>Total</i>	95	91,3	100,0
<i>Missing</i>	<i>System</i>	9	8,7	
<i>Total</i>		104	100,0	

Τεσσαρακοστό όγδοος Πίνακας: Στον πίνακα που προηγείται είναι εμφανή η συχνότητα (N) καθώς και η εκατοστιαία συχνότητα του εάν οι φοιτητές και φοιτήτριες που έλαβαν μέρος στην έρευνα δεν θα γίνονταν δωρητές επειδή το αμελούν, δεν το έχουν σκεφτεί σοβαρά.

Γράφημα Τεσσαρακοστό όγδοου Ερωτήματος: Στο γράφημα πίτας που ακολουθεί παρουσιάζεται σε ποσοστιαία κλίμακα το εάν οι φοιτητές και φοιτήτριες που έλαβαν μέρος στην έρευνα δεν θα γίνονταν δωρητές επειδή το αμελούν, δεν το έχουν σκεφτεί σοβαρά.

Δε θα γινόμουν δωρητής γιατί το αμελώ, δεν το έχω σκεφτεί σοβαρά.



Ερώτηση 49. Δε θα γινόμουν δωρητής γιατί δεν είμαι ακόμα συνειδητοποιημένος, όσον αφορά το θέμα της δωρεάς οργάνων.

Όπως μπορεί να παρατηρηθεί από τον πίνακα και το γράφημα που έπονται στην παρούσα έρευνα έλαβαν μέρος 41 άτομα που απάντησαν πως συμφωνούν με το ότι δεν θα γίνονταν δωρητές επειδή δεν είναι ακόμα συνειδητοποιημένοι, όσον αφορά το θέμα της δωρεάς οργάνων (43,1% του έγκυρου δείγματος), 42 άτομα που απάντησαν πως διαφωνούν με το προαναφερθέν (44,2%), ενώ 12 άτομα απάντησαν πως αδιαφορούν (12,6%).

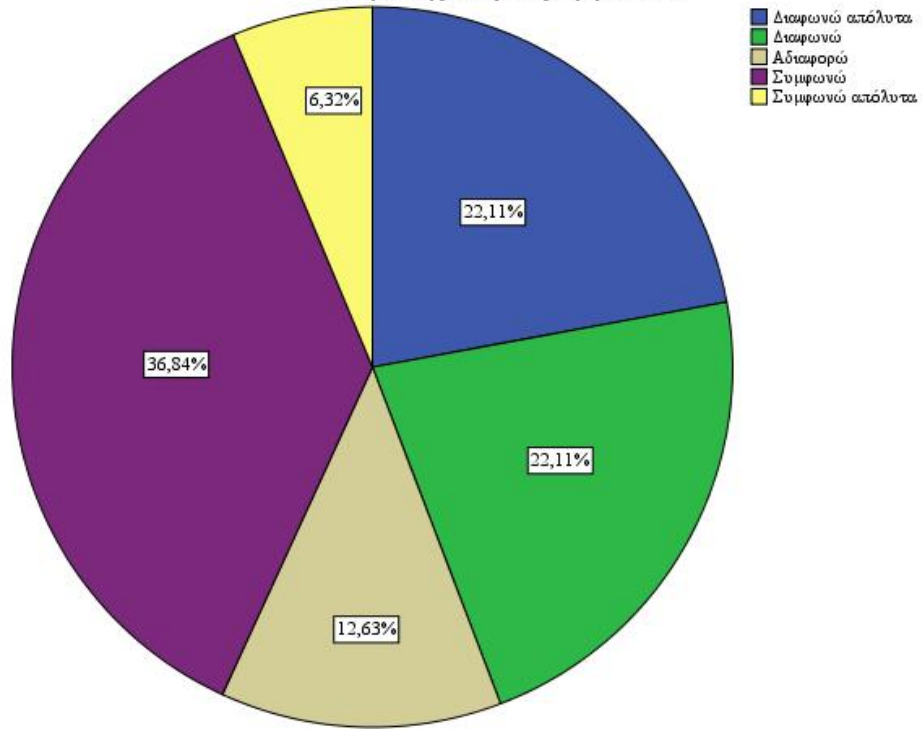
Δε θα γινόμουν δωρητής γιατί δεν είμαι ακόμα συνειδητοποιημένος, όσον αφορά το θέμα της δωρεάς οργάνων.

		<i>Frequency</i>	<i>Percent</i>	<i>Valid Percent</i>
<i>Valid</i>	<i>Διαφωνώ απόλυτα</i>	21	20,2	22,1
	<i>Διαφωνώ</i>	21	20,2	22,1
	<i>Αδιαφορώ</i>	12	11,5	12,6
	<i>Συμφωνώ</i>	35	33,7	36,8
	<i>Συμφωνώ απόλυτα</i>	6	5,8	6,3
	<i>Total</i>	95	91,3	100,0
<i>Missing</i>	<i>System</i>	9	8,7	
<i>Total</i>		104	100,0	

Τεσσαρακοστό ένατος Πίνακας: Στον πίνακα που προηγείται είναι εμφανή η συχνότητα (N) καθώς και η εκατοστιαία συχνότητα του εάν οι φοιτητές και φοιτήτριες που έλαβαν μέρος στην έρευνα δεν θα γίνονταν δωρητές επειδή δεν είναι ακόμα συνειδητοποιημένοι, όσον αφορά το θέμα της δωρεάς οργάνων.

Γράφημα Τεσσαρακοστό ένατου Ερωτήματος: Στο γράφημα πίτας που ακολουθεί παρουσιάζεται σε ποσοστιαία κλίμακα το εάν οι φοιτητές και φοιτήτριες που έλαβαν μέρος στην έρευνα δεν θα γίνονταν δωρητές επειδή δεν είναι ακόμα συνειδητοποιημένοι, όσον αφορά το θέμα της δωρεάς οργάνων.

Δε θα γινόμουν δωρητής γιατί δεν είμαι ακόμα συνειδητοποιημένος, όσον αφορά το θέμα της δωρεάς οργάνων.



Ερώτηση 50. Δε θα γινόμουν δωρητής γιατί αμφισβητώ τον εγκεφαλικό θάνατο, αφού η ελπίδα για τη ζωή κάποιου υπάρχει ως την τελευταία στιγμή.

Όπως μπορεί να παρατηρηθεί από τον πίνακα και το γράφημα που έπονται στην παρούσα έρευνα έλαβαν μέρος 30 άτομα που απάντησαν πως συμφωνούν με το ότι δεν θα γίνονταν δωρητές επειδή αμφισβητούν τον εγκεφαλικό θάνατο, αφού η ελπίδα για τη ζωή κάποιου υπάρχει ως την τελευταία στιγμή (31,9% του έγκυρου δείγματος), 50 άτομα που απάντησαν πως διαφωνούν με το προαναφερθέν (53,2%), ενώ 14 άτομα απάντησαν πως αδιαφορούν (14,9%).

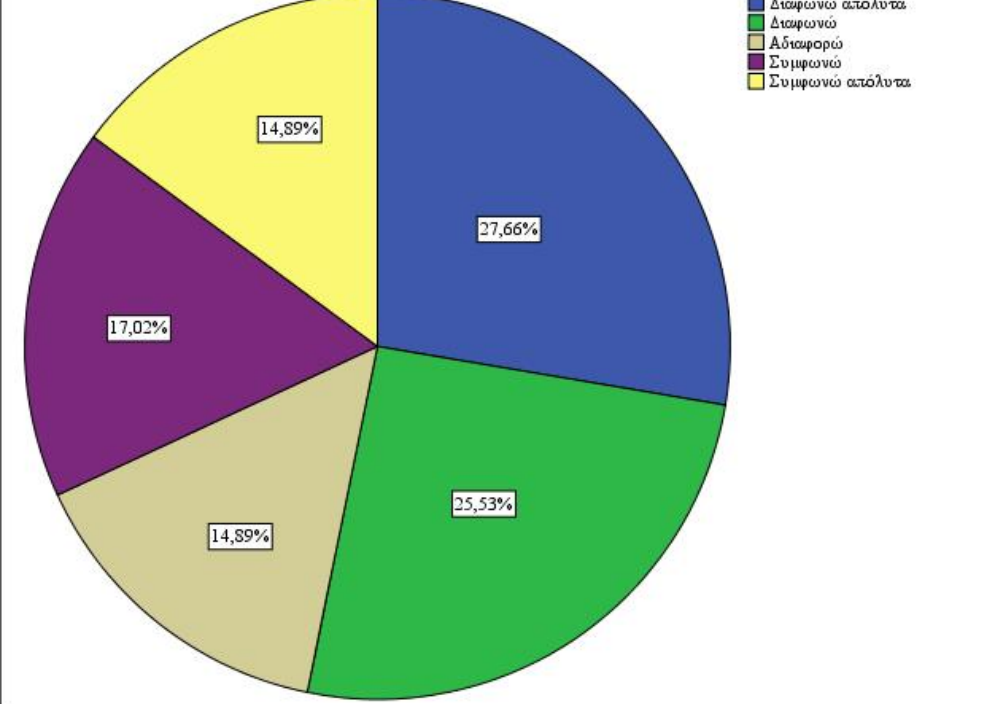
Δε θα γινόμουν δωρητής γιατί αμφισβητώ τον εγκεφαλικό θάνατο, αφού η ελπίδα για τη ζωή κάποιου υπάρχει ως την τελευταία στιγμή

		<i>Frequency</i>	<i>Percent</i>	<i>Valid Percent</i>
<i>Valid</i>	<i>Διαφωνώ απόλυτα</i>	26	25,0	27,7
	<i>Διαφωνώ</i>	24	23,1	25,5
	<i>Αδιαφορώ</i>	14	13,5	14,9
	<i>Συμφωνώ</i>	16	15,4	17,0
	<i>Συμφωνώ απόλυτα</i>	14	13,5	14,9
	<i>Total</i>	94	90,4	100,0
<i>Missing</i>	<i>System</i>	10	9,6	
<i>Total</i>		104	100,0	

Πεντηκοστός Πίνακας: Στον πίνακα που προηγείται είναι εμφανή η συχνότητα (N) καθώς και η εκατοστιαία συχνότητα του εάν οι φοιτητές και φοιτήτριες που έλαβαν μέρος στην έρευνα δεν θα γίνονταν δωρητές επειδή αμφισβητούν τον εγκεφαλικό θάνατο, αφού η ελπίδα για τη ζωή κάποιου υπάρχει ως την τελευταία στιγμή.

Γράφημα Πεντηκοστού Ερωτήματος: Στο γράφημα πίτας που ακολουθεί παρουσιάζεται σε ποσοστιαία κλίμακα το εάν οι φοιτητές και φοιτήτριες που έλαβαν μέρος στην έρευνα δεν θα γίνονταν δωρητές επειδή αμφισβητούν τον εγκεφαλικό θάνατο, αφού η ελπίδα για τη ζωή κάποιου υπάρχει ως την τελευταία στιγμή.

Δε θα γινόμουν δωρητής γιατί αμφισβητώ τον εγκεφαλικό θάνατο, αφού η ελπίδα για τη ζωή κάποιου υπάρχει ως την τελευταία στιγμή



ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Παρατηρώντας τις απαντήσεις που έδωσαν οι φοιτητές και φοιτήτριες που πήραν μέρος στην έρευνα στο σύνολο τους είναι εμφανές πως η μεγαλύτερη ενημέρωση γύρω από τη δωρεά οργάνων στο δείγμα έχει πραγματοποιηθεί από των κύκλο σπουδών των ερωτηθέντων (52,9% των ατόμων), ενώ ακολούθησαν τα Μ.Μ.Ε (51,9%), τα συνέδρια και οι εκδηλώσεις (29,8%) και το φιλικό τους περιβάλλον (19,2%). Εν συνεχεία ο φορέας που ακολούθησε σχετικά με την ενημέρωση των φοιτητών γύρω από την ενημέρωση της δωρεάς οργάνων ήταν η οικογένεια τους (18,3%), τα περιοδικά ιατρικού περιεχομένου (17,3%), άλλοι φορείς (9,6%) και κάποιος γιατρός (6,7%). Ταυτόχρονα παρατηρήθηκε πως η πλειοψηφία των φοιτητών και φοιτητριών θεωρεί ότι η εκκλησία δεν επιτρέπει τη δωρεά οργάνων (39,4%), ενώ επίσης θεωρούν και ότι δεν είναι απαραίτητο να είναι απόλυτα υγιής κάποιος για να γίνει δωρητής (39,4%).

Άξιο αναφοράς είναι πως το μεγαλύτερο μέρος του δείγματος θεωρεί ότι υπάρχει λίστα αναμονής για τους υποψήφιους λήπτες (94,2% του δείγματος), ενώ ταυτόχρονα οι περισσότεροι φοιτητές θεωρούν ότι η ιστοσυμβατότητα μεταξύ δότη και λήπτη είναι καθοριστική για την επιλογή του δεύτερου (85,6% του δείγματος). Επιπλέον παρατηρήθηκε πως οι περισσότεροι φοιτητές και φοιτήτριες θεωρούν ότι σε περίπτωση εγκεφαλικού θανάτου αποφασίζουν οι συγγενείς πρώτου βαθμού για το αν θα δωρίσουν κάποιο όργανο άσχετα με το τι έχει δηλώσει το θύμα όσο ζούσε (46,2% του δείγματος), ενώ επίσης θεωρούν και ότι υπάρχει σχετικό νομοθετικό πλαίσιο για τη δωρεά οργάνων και τη μεταμόσχευση (85,6% του δείγματος). Να σημειωθεί ότι η πλειοψηφία του δείγματος συμφωνεί με το ότι για να αφαιρεθεί κάποιο όργανο από τον υποψήφιο δότη, θα πρέπει αυτός να είναι εγκεφαλικά νεκρός (48,1% του δείγματος) καθώς και με το ότι ο εγκεφαλικά νεκρός δότης εξετάζεται για μεταδιδόμενα νοσήματα (84,6% του δείγματος).

Την ίδια στιγμή οι περισσότεροι φοιτητές κι φοιτήτριες θεωρούν ότι μπορούν να αλλάξουν γνώμη, ενώ έχουν ήδη δηλώσει δωρητές (77,9% του δείγματος), ενώ θεωρούν επίσης και ότι μπορεί κάποιος να γίνει δωρητής οργάνων ανεξάρτητα από την ηλικία του (66,3% του δείγματος). Ταυτόχρονα κατέστη εμφανές και ότι το μεγαλύτερο μέρος του δείγματος θεωρεί ότι ο εγκεφαλικός θάνατος και Κώμα δεν είναι έννοιες ταυτόσημες (61,5%) καθώς και πως ο εγκεφαλικός θάνατος δεν είναι

αναστρέψιμος (57,7%). Ένα ακόμη εύρημα της έρευνας είναι και το ότι οι περισσότεροι φοιτητές θεωρούν πως σε περίπτωση εγκεφαλικού θανάτου ο δότης μπορεί να έχει προκαθορίσει που θα δοθούν τα όργανα (53,8% του δείγματος), καθώς και ότι όλο το δείγμα θεωρεί πως η δωρεά οργάνων σώζει ζωές.

Ταυτόχρονα πρέπει να αναφερθεί και ότι οι περισσότεροι φοιτητές θεωρούν πως αρκεί η κάρτα δωρητή οργάνων να επιτρέψει τη μεταμόσχευση (37,5% του δείγματος) καθώς και πως μπορεί ο θεράπων ιατρός να είναι και μεταμοσχευτής (46,2% του δείγματος). Παρόλα αυτά το μεγαλύτερο μέρος του δείγματος πιστεύει πως ο ιατρός δεν πρέπει να αποφασίσει για πιθανή δωρεά από ένα πτώμα που βρίσκεται στα αζήτητα (40,4%), ενώ η πλειοψηφία των φοιτητών θεωρεί πως μπορεί κάποιος να δωρίσει εν ζωή τα όργανα του (87,5% του δείγματος), ενώ οι περισσότεροι ερωτηθέντες απάντησαν πως δεν επιτρέπεται υπό ορισμένες προϋποθέσεις η αγορά και η πώληση οργάνων (58,7%).

Ακόμη παρατηρήθηκε πως οι περισσότεροι φοιτητές και φοιτήτριες απάντησαν σε σχέση με τα όργανα που είναι δυνατόν να δωρισθούν ότι θεωρούν πως υπ' αριθμόν ένα όργανο είναι τα νεφρά (92,2% των περιπτώσεων), ενώ ακολούθησε η καρδιά (89,2%), το ήπαρ (86,3%) ο μυελός των οστών (83,3%) και τα μάτια (80,4%). Στη συνέχεια ακολούθησαν το αίμα και το πάγκρεας (76,5%), οι πνεύμονες (75,5%), η σπλήνα και οι βαλβίδες της καρδιάς (69,6), το δέρμα (66,7) και οι φωνητικές χορδές (47,1%). Ταυτόχρονα παρατηρήθηκε πως οι περισσότεροι φοιτητές και φοιτήτριες απάντησαν πως δεν χρειάστηκε ποτέ μόσχευμα κάποιο συγγενικό ή φιλικό τους πρόσωπο (74%), ενώ την ίδια στιγμή παρατηρήθηκε πως απάντησαν πως δεν έχει δηλώσει επίσημα κάποιο συγγενικό ή φιλικό πρόσωπο τους ότι θα ήθελε να γίνει δωρητής οργάνων (52,9%). Ένα ακόμη εύρημα είναι πως η πλειοψηφία του δείγματος απάντησε πως δεν ενδιαφέρεται κάποιο συγγενικό ή φιλικό πρόσωπο τους ότι να γίνει δωρητής οργάνων (45,2%), παρόλο που οι περισσότεροι ήταν οι φοιτητές που απάντησαν πως το περιβάλλον τους δεν έχει αρνητική στάση απέναντι στη δωρεά οργάνων (57,7%). Επιπροσθέτως κατέστη εμφανές ότι το μεγαλύτερο μέρος του δείγματος απάντησε πως θα γίνονταν δωρητές οργάνων (74% του δείγματος).

Αναφορικά με τους παράγοντες που θα επηρέαζαν σε μεγαλύτερο βαθμό τους φοιτητές να γίνουν δωρητές οργάνων, ο σημαντικότερος παράγοντας φάνηκε πως ήταν το γεγονός ότι οι φοιτητές θέλουν να βοηθήσουν το συνάνθρωπο τους (93%), ενώ ακολούθησε το ότι οι ερωτηθέντες θεωρούν πως δίνοντας ένα όργανο, σώζεις μια ζωή, πράγμα το οποίο είναι σύμφωνα με τις θρησκευτικές μου πεποιθήσεις. Ο

παράγοντας που βρίσκεται στη τρίτη θέση ως προς την επιρροή στην ώθηση των ατόμων στη δωρεά οργάνων ήταν ότι θα πραγματοποιούσαν δωρεά για κάποιο δικό τους (64%), με το γεγονός ότι ο τίτλος του δωρητή τους δίνει ικανοποίηση και περηφάνια να ακολουθεί ενώ το ότι κάτι δικό τους θα παραμένει ζωντανό και μετά τον θάνατό τους ήταν ο επόμενος παράγοντας (53%). Ο παράγοντας που ακολούθησε εν συνεχεία ήταν η επιρροή των ΜΜΕ στο να γίνουν δότες (39%), ενώ η επιρροή από την ανάγκη κάποιο δικό τους ανθρώπου ήρθε στη συνέχεια (24%). Ο τελευταίος παράγοντας επιρροής των φοιτητών στο να γίνουν δότες οργάνων ήταν υπέρ του να γίνω δότης η επιρροή από άλλους συγγενείς στο να γίνουν δότες ακολούθησε (20,2%).

Όσον αφορά τους παράγοντες που αποτρέπουν σε μεγαλύτερο βαθμό τους φοιτητές να προχωρήσουν στη δωρεά οργάνων παρατηρήθηκε πως πρώτος παράγοντας ήταν ότι δεν εμπιστεύονται τις οργανώσεις, θεωρώντας ότι δεν θα λάβουν την περίθαλψη που πρέπει γνωρίζοντας ότι είναι δότες (43,2%), ενώ ακολούθησε το ότι δεν είναι ακόμα συνειδητοποιημένοι, όσον αφορά το θέμα της δωρεάς οργάνων (43,1%). Εν συνεχεία ακολούθησε τα γεγονός ότι δεν το έχουν σκεφτεί σοβαρά (42,1%), το ότι δεν εμπιστεύονται τους γιατρούς και τον τρόπο που θα με αντιμετωπίσουν σε περίπτωση που νοσηλευτούν, γνωρίζοντας ότι είμαι δότης (37,2%) καθώς και το ότι δεν έχουν εμπιστοσύνη για το αν θα χρησιμοποιηθεί σωστά το μόσχευμα ή δεν θα φτάσει εκεί όπου προορίζεται (36,8%). Οι παράγοντες που φάνηκε να επηρεάζουν ακόμη λιγότερο σε αρνητικό βαθμό τους φοιτητές ήταν το ότι αμφισβητούν τον εγκεφαλικό θάνατο, αφού η ελπίδα για τη ζωή κάποιου υπάρχει ως την τελευταία στιγμή (31,9%) και το ότι φοβούνται (30,2%).

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

Ελληνική

Κωστάκης Α., (2007). Εγκεφαλικός Θάνατος. Διαθέσιμο στο http://www.transplantation.gr/article_print.asp?article_id=267

Ν. 2737/1999 (ΦΕΚ 174 Α'). Μεταμοσχεύσεις ανθρωπίνων ιστών και οργάνων και άλλες Διατάξεις. Διαθέσιμο στο http://www.nurs.uoa.gr/fileadmin/nurs.uoa.gr/uploads/Nomothesia_Nosilefton/Nomoi/Nomos_2737_FEK_174_A_1999.pdf

Ν. 3984/2011. Υπουργείο Υγείας. Διαθέσιμο στο <https://www.e-nomothesia.gr/law-news/allages-ste-diadikasia-doreas-organon-metamosxeuseis.html>

Νανάς Ν. Σ. (2006). Εγκεφαλικός θάνατος. Εκδόσεις Σταμούλη, Αθήνα.

Παναγιώτου Α. (2014). Μεταμοσχεύσεις και «εικαζόμενη συναίνεση»: οι νόμοι 2737/1999 και 3984/2011, η διεθνής εμπειρία και η ματιά προς το μέλλον. Το βήμα του Ασκληπιού, Τόμος 13, Τεύχος 3

Παπαδημητρίου Ι. Δ. (2003). Μεταμοσχεύσεις ιστών και οργάνων Εκδότης: Παρισιάνου Α.Ε., Αθήνα

Υ.Σ.Ε. (1996). Διάγνωση του Θανάτου του εγκεφαλικού στελέχους, Αθήνα.

Ξενόγλωσση

Blumberg EA, Danziger-Isakov L, Kumar D, et al. (2013). Foreword: Guidelines 3. Am J Transplant; 13 Suppl 4:1.

Greer DM, Varelas PN, Haque S, Wijdicks EFM. (2008). Variability of brain death determination guidelines in leading US neurologic institutions. Neurology. ;70:284–9.

- Kocaay AF, Celik SU, Eker T, et al. (2015). Brain Death and Organ Donation: Knowledge, Awareness, and Attitudes of Medical, Law, Divinity, Nursing, and Communication Students. *Transplant Proc.*;47:1244-1248.
- Manara, A. R.; Murphy, P. G.; O'Callaghan, G. (2011). Donation after circulatory death. *British Journal of Anaesthesia*. **108**: 108–121.
- Masoumian Hoseini ST, Manzari Z. (2015). Quality of Care of Nursing from Brain Death Patient in ICU Wards. *Patient Saf Qual Improv.*; 3: 220-224.
- Morris PJ. (2004). Transplantation—a medical miracle of the 20th century. *N Engl J Med*; 351: 2678–80
- Salim A, Malinoski D, Schulman D, et al. (2010). The combination of an online organ and tissue registry with a public education campaign can increase the number of organs available for transplantation. *J Trauma*.;69:451-454.
- Shah, S K. (2014). A narrative review of the empirical evidence on public attitudes on brain death and vital organ transplantation: The need for better data to inform policy. *Journal of Medical Ethics* 41(4):291-96.
- Wolfe R, Merion R, Roys E, Port F. (2009). Trends in organ donation and transplantation in the United States, 1998–2007. *Am J Transplant.* ;9:869–78.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΤΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ



ΔΩΡΕΑ ΟΡΓΑΝΩΝ

* Απαιτείται

Α. ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΔΗΜΟΓΡΑΦΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Φύλο *

- Άνδρας
 Γυναίκα

Ηλικία *

Εξάμηνο *

Εθνικότητα *

Θρήσκευμα *

Μόνιμη κατοικία *

- Πόλη
 Κομόπολη
 Χωριό

Εκπαίδευση Πατέρα *

- Δημοτικό
 Γυμνάσιο

- ο Λύκειο
- ο ΤΕΙ
- ο ΑΕΙ
- ο Μεταπτυχιακό

Εκπαίδευση Μητέρας *

- ο Δημοτικό
- ο Γυμνάσιο
- ο Λύκειο
- ο ΤΕΙ
- ο ΑΕΙ
- ο Μεταπτυχιακό

B. ΓΝΩΣΕΙΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗ ΔΩΡΕΑ ΟΡΓΑΝΩΝ

Έχετε ενημερωθεί σχετικά με τη δωρεά οργάνων από : (Μπορείτε να επιλέξετε παραπάνω από 1 απαντήσεις) : *

- ο Γιατρό
- ο Περιοδικά ιατρικού περιεχομένου
- ο Φιλικό περιβάλλον
- ο Μ.Μ.Ε.
- ο Οικογένεια
- ο Συνέδρια – Εκδηλώσεις
- ο Κύκλο σπουδών
- ο Άλλο

*

	Σωστό	Λάθος	Δεν γνωρίζω
Η εκκλησία επιτρέπει τη δωρεά οργάνων	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Πρέπει να είσαι απόλυτα υγιής για να γίνεις δωρητής.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Υπάρχει λίστα αναμονής για τους υποψήφιους λήπτες.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Η ιστοσυμβατότητα	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	Σωστό	Λάθος	Δεν γνωρίζω
μεταξύ δότη και λήπτη είναι καθοριστική για την επιλογή του δεύτερου.			
Σε περίπτωση εγκεφαλικού θανάτου αποφασίζουν οι συγγενείς 1ου βαθμού για το αν θα δωρίσουν κάποιο όργανο άσχετα με το τι έχει δηλώσει το θύμα όσο ζούσε.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Υπάρχει σχετικό νομοθετικό πλαίσιο για τη δωρεά οργάνων και τη μεταμόσχευση.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Για να αφαιρεθεί κάποιο όργανο από τον υποψήφιο δότη, θα πρέπει αυτός να είναι εγκεφαλικά νεκρός.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ο εγκεφαλικά νεκρός δότης εξετάζεται για μεταδιδόμενα νοσήματα.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Μπορώ να αλλάξω γνώμη, ενώ έχω ήδη δηλώσει δωρητής.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Μπορεί κάποιος να γίνει δωρητής οργάνων ανεξάρτητα από την ηλικία του.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Εγκεφαλικός θάνατος και	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	Σωστό	Λάθος	Δεν γνωρίζω
Κώμα είναι έννοιες ταυτόσημες.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ο εγκεφαλικός θάνατος είναι αναστρέψιμος.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Σε περίπτωση εγκεφαλικού θανάτου ο δότης μπορεί να έχει προκαθορίσει που θα δοθούν τα όργανα.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Η δωρεά οργάνων σώζει ζωές.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Αρκεί η κάρτα δωρητή οργάνων να επιτρέψει τη μεταμόσχευση.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Μπορεί ο θεράπων ιατρός να είναι και μεταμοσχευτής.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ο ιατρός πρέπει να αποφασίσει για πιθανή δωρεά από ένα πτώμα που βρίσκεται στα αζήτητα.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Μπορεί κάποιος να δωρίσει εν ζωή τα όργανα του.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Επιτρέπεται υπό ορισμένες προϋποθέσεις η αγορά και η πώληση οργάνων.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Ποια όργανα μπορούν να δωριθούν; (Μπορείτε να επιλέξετε παραπάνω από 1 απαντήσεις).*

- Δέρμα
- Σπλήνα
- Βαλβίδες καρδιάς
- Αίμα

- Νεφροί
- Μάτια
- Πνεύμονες
- Μυελός οστών
- Καρδιά
- Ήπαρ
- Πάγκρεας
- Φωνητικές χορδές
- Όλα τα παραπάνω
- Κανένα
- Άλλο

Γ. ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΔΩΡΕΑΣ ΟΡΓΑΝΩΝ

*

	Σωστό	Λάθος	Δεν γνωρίζω
Χρειάστηκε ποτέ μόσχευμα κάποιο συγγενικό ή φιλικό σας πρόσωπο;	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Έχει δηλώσει επίσημα κάποιο συγγενικό ή φιλικό σας πρόσωπο ότι θα ήθελε να γίνει δωρητής οργάνων;	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ενδιαφέρεται κάποιο συγγενικό σας ή φιλικό σας πρόσωπο να γίνει δότης;	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Το περιβάλλον σας έχει	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	Σωστό	Λάθος	Δεν γνωρίζω
αρνητική στάση απέναντι στη δωρεά οργάνων; Εσείς θα γινόσασταν ποτέ δωρητής οργάνων;	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Α. ΠΡΟΘΕΣΗ ΛΩΡΕΑΣ

Α1. Θα γινόμουν δωρητής επειδή:

	ΔΙΑΦΩΝ Ω ΑΠΟΛΥΤ Α	ΔΙΑΦΩΝ Ω	ΑΔΙΑΦΟΡ Ω	ΣΥΜΦΩΝ Ω	ΣΥΜΦΩΝ Ω ΑΠΟΛΥΤ Α
Θέλω πραγματικά να βοηθήσω τον συνάνθρωπό μου.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Δίνοντας ένα όργανο, σώζεις μια ζωή, πράγμα το οποίο είναι σύμφωνα με τις θρησκευτικές μου πεποιθήσεις.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Με έχει επηρεάσει συγγενικό – φιλικό πρόσωπο που είναι επίσης δότης.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Έχω ευαισθητοποιη θεί από συγγενικό– φιλικό πρόσωπο που χρειάστηκε μόσχευμα.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	ΔΙΑΦΩΝ Ω ΑΠΟΛΥΤ Α	ΔΙΑΦΩΝ Ω	ΑΔΙΑΦΟΡ Ω	ΣΥΜΦΩΝ Ω	ΣΥΜΦΩΝ Ω ΑΠΟΛΥΤ Α
Θα γινόμουν δωρητής μόνο για κάποιο δικό μου άτομο.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Τα ΜΜΕ με έχουν επηρεάσει υπέρ του να γίνω δότης.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Με το να γίνω δωρητής ξέρω ότι ένα όργανο μου θα παραμείνει ζωντανό και μετά τον θάνατό μου.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ο τίτλος του δωρητή μου δίνει ικανοποίηση και περηφάνια.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Δ2. Δε θα γινόμουν δωρητής γιατί:

	ΔΙΑΦΩΝ Ω ΑΠΟΛΥΤ Α	ΔΙΑΦΩΝ Ω	ΑΔΙΑΦΟΡ Ω	ΣΥΜΦΩΝ Ω	ΣΥΜΦΩΝ Ω ΑΠΟΛΥΤ Α
Φοβάμαι.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Δεν εμπιστεύομαι τις οργανώσεις, θεωρώντας ότι δεν θα λάβω την περίθαλψη που μου πρέπει γνωρίζοντας ότι είμαι δότης.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Δεν εμπιστεύομαι τους γιατρούς και τον τρόπο που θα με αντιμετωπίσουν σε περίπτωση που νοσηλευτώ, γνωρίζοντας ότι	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	ΔΙΑΦΩΝ Ω ΑΠΟΛΥΤ Α	ΔΙΑΦΩΝ Ω	ΑΔΙΑΦΟΡ Ω	ΣΥΜΦΩΝ Ω	ΣΥΜΦΩΝ Ω ΑΠΟΛΥΤ Α
είμαι δότης. Δεν έχω εμπιστοσύνη για το αν θα χρησιμοποιηθεί σωστά το μόσχευμα ή δεν θα φτάσει εκεί όπου προορίζεται.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Αδιαφορώ, δεν με αφορά το θέμα της δωρεάς.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Το αμελώ, δεν το έχω σκεφτεί σοβαρά.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Δεν είμαι ακόμα συνειδητοποιημένος, όσον αφορά το θέμα της δωρεάς οργάνων.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Αμφισβητώ τον εγκεφαλικό θάνατο, αφού η ελπίδα για τη ζωή κάποιου υπάρχει ως την τελευταία στιγμή.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Υποβολή

Μην υποβάλετε ποτέ κωδικούς πρόσβασης μέσω των Φορμών Google.

Με την υποστήριξη της

Αυτό το περιεχόμενο δεν έχει δημιουργηθεί και δεν έχει εγκριθεί από την Google.

[Αναφορά κακής χρήσης](#) - [Όροι Παροχής Υπηρεσιών](#) - [Πρόσθετοι όροι](#)