

2.2.5.1. Wyniki badań przeprowadzonych w różnych ośrodkach	89
2.2.5.2. Metoda postępowania zastosowana przez zespół pod kierunkiem Keith Andrews.....	90
2.2.5.3. Przyczyny stawiania błędnych diagnoz	93
2.2.6. Wyodrębnienie nowych zespołów klinicznych	96
2.2.6.1. Wprowadzenie terminu „stan minimalnej świadomości”	96
2.2.6.2. Konsensus odnośnie do definicji stanu minimalnej świadomości i kryteriów diagnostycznych tego zespołu	99
2.2.6.3. Problem późnej poprawy u pacjentów w SMS	103
2.2.7. Znaczenie badań mózgu za pomocą nowych technik dla diagnostyki i terapii chorych z zaburzeniami świadomości	107
2.2.7.1. Funkcjonowanie mózgu u chorych w PSW, SMS, zespołe zamknięcia oraz w stanie mutyzmu akinetycznego	107
2.2.7.2. Reakcje chorych z rozpoznaniem PSW na niektóre środki farmakologiczne	114
2.2.7.3. Nowe techniki diagnostyczne i terapeutyczne	117
2.2.8. Czy wszystkie problemy związane z rozróżnieniem PSW i SMS są już rozwiązane?	119
2.2.9. Czy opieka nad chorymi cierpiącymi na zaburzenia świadomości jest zadowalająca?	121
2.2.9.1. Sytuacja egzystencjalna chorych w PSW, SMS i z zespołami chorobowymi do nich zbliżonymi	122
2.2.9.2. Metoda rehabilitacji chorych z pourazowym uszkodzeniem mózgu stosowana przez zespół pod kierunkiem prof. Talara w Klinice Rehabilitacji Collegium Medicum UMK w Bydgoszczy.....	128
2.2.9.3. Czy mamy obowiązek podtrzymywania chorych w PSW przy życiu tak długo, jak to tylko możliwe?	133
2.2.9.4. Sytuacja prawna chorych w PSW i SMS.....	137
2.2.9.4.1. Przypadek Terri Schiavo od strony prawnej.....	137
2.2.9.4.2. Wcześniejsze precedensy prawne dotyczące chorych w PSW	139
2.2.9.4.3. PSW a prawo do zaprzestania leczenia	142
2.2.9.4.4. PSW a eutanazja	146
2.2.9.4.5. Prawo polskie dotyczące problemu eutanazji i PSW na tle prawa amerykańskiego i europejskiego	152
2.2.9.5. Problem PSW z perspektywy teologicznej.....	158
2.2.9.5.1. Stanowisko Kościoła Katolickiego wobec eutanazji	158
2.2.9.5.2. Ocena moralna granic możliwości terapeutycznych. Środki zwyczajne i nadzwyczajne	161
2.2.9.5.3. Ustalenia Kongresu Lekarzy Katolickich w Rzymie w 2004 roku.....	167
2.2.9.6. Inicjatywy w obronie praw chorych w PSW i SMS.....	172
2.3. Problem śmierci mózgowej.....	173
2.3.1. ŚM z punktu widzenia prawa.....	174

2.3.1.1. Rozwiązania prawne dotyczące problemu ŚM w różnych krajach	175
2.3.1.2. Regulacje prawne dotyczące problemu ŚM w Polsce	190
2.3.2. Wątpliwości natury medycznej co do prawidłowości mózgowych kryteriów śmierci człowieka	199
2.3.2.1. Krytyka braków metodologicznych w koncepcji i definicji ŚM; nieadekwatność kryteriów diagnostycznych	199
2.3.2.2. Problem możliwości stawiania błędnych diagnoz ŚM/ŚPM	213
2.3.2.3. Postulat ujednoczenia kryteriów diagnostycznych ŚM	233
2.3.3. Metaanaliza: różne sposoby rozumienia pojęcia śmierci mózgowej ..	247
2.3.3.1. Interpretacja biologiczna ŚM na tle innych interpretacji oraz jej oficjalne uprawomocnienie	248
2.3.3.2. Krytyka teorii mózgu jako centralnego integratora.....	254
2.3.3.3. Stan chorych spełniających kryteria ŚM. Mózg a integracja somatyczna.....	259
2.3.4. Nowe perspektywy interpretacyjne.....	272
2.3.4.1. Szok rdzeniowy a śmierć mózgową; podobieństwo objawów klinicznych i wynikające z tego wnioski	274
2.3.4.2. Hipoteza szoku mózgowego	290
2.3.4.3. Możliwości terapii chorych z urazem mózgu.....	301
2.3.5. Dyskusje wokół zasady martwego dawcy.....	317
2.3.5.1. Problem dawców z niebijącym sercem.....	317
2.3.5.2. Propozycja rezygnacji z zasady martwego dawcy	326
2.3.5.3. Obrona zasady martwego dawcy.....	350
2.3.6. Analiza filozoficzna zagadnienia śmierci człowieka i jej konsekwencje etyczne	360
2.3.6.1. Konieczność rozumienia śmierć jako faktu biologicznego. Analiza współzależności aspektów medycznych i prawnych śmierci człowieka.	360
2.3.6.2. Problem właściwej antropologii filozoficznej.....	371
2.3.7. Śmierć mózgową a religie.....	378

3. Streszczenie 391

Śpiączka pourazowa	391
Przetrwały Stan Wegetatywny	392
Problem świadomości u chorych z urazem mózgu	394
Sytuacja prawna różnych krajów w odniesieniu do problemu ŚM.....	394
Specyfika japońska i amerykańska.....	395
Karta Dawcy a zgoda domniemana	397
Problem definicji ŚM	397
Stan somatyczny pacjentów w ŚM	398
Stan mózgu chorych spełniających kryteria ŚM	399
Ocena stanu mózgu u pacjentów z diagnozą ŚM na podstawie badań sekcyjnych w USA	399
Zjawisko GIP	400
Problem nieodwracalności.....	401

Problem niewłaściwego doboru kryteriów diagnostycznych ŚM	401
Problem braku jednolitych kryteriów diagnostycznych	402
Zmiany dotyczące koncepcji „śmierci mózgowej” w ostatnich latach	402
Stanowisko Kościoła Katolickiego w sprawie PSW i ŚM	404
Problem osoby ludzkiej i jej praw	406
Bibliografia.....	409
SUMMARY	433
Spis treści	439