

ALCOR LIFE EXTENSION FOUNDATION

7895 E. Acoma Dr. #110, Scottsdale, AZ 85260-6916

(418) 905-1906 ou (877) 462-5267 (877-GO ALCOR) Fax (480) 922-9027

www.alcor.org

La mission d'Alcor : Préserver votre vie

Instructions d'urgence pour la stabilisation des patients en cryogénéisation d'Alcor

Introduction

La cryogénéisation consiste en un processus de préservation qui s'applique aux patients qui ont épuisé toutes les ressources médicales de la médecine moderne et qui sont légalement déclarés morts. L'autorité dans l'application de cette procédure, revient à Alcor Life Extension Foundation par l'exécution d'un contrat légal et une donation anatomique signés par le patient.

Le processus de mettre le patient en cryogénéisation, implique idéalement l'obtention rapide de la déclaration légale de la mort, un support cardio-respiratoire post-mortem, l'administration de la médication qui stabilisera les cellules, un refroidissement en surface, l'introduction ultérieure de cryoprotecteurs, afin de minimiser les dommages de la congélation, et le refroidissement du patient à une température très basse en vue d'une conservation à long terme. L'objectif ultime de la cryogénéisation est la restauration de la vie et de la bonne santé du patient. Cela arrivera lorsque la technologie biomédicale aura avancé à un tel point que la cause du décès ainsi que les dommages qui seraient causés par les procédures de cryogénéisation pourront être réparés.

Protocole de stabilisation

Si le patient a été légalement déclaré mort et que l'équipe de transport d'Alcor n'est pas sur les lieux, nous voudrions que vous fassiez ce qui suit :

1. **Support cardio-respiratoire** : Commencez les compressions thoraciques et administrez de l'oxygène si l'arrêt du cœur et de la respiration sont arrivés dans les dix dernières minutes. Si le cœur est arrêté depuis plus de dix minutes, commencez les compressions thoraciques, mais n'administrez pas d'oxygène. Continuez le support cardio-respiratoire tout au long de l'administration de la médication énumérée plus bas et pendant un minimum de dix minutes après que la dernière médication soit administrée.
2. **Accès intraveineux** : Établir et maintenir une ligne intraveineuse, de préférence un cathéter central inséré par voie périphérique ou

une ligne jugulaire, et commencez l'administration de la médication suivante :

- a.** Diprivan (Propofol) : 2mg/kg (sédatif afin de réduire la demande métabolique)
- b.** Streptokinase : 250 000 U (dissoudre les caillots sanguins)
- c.** Héparine : 420 U/kg (prévenir la formation de nouveaux caillots)
- d.** Adrénaline : 0.2 mg/kg (vasoconstriction)
- e.** Sulfate de gentamicine : 2mg/kg (antibiotique)

3. **Accès nasogastrique** : Placez une sonde nasogastrique et administrez 250 ml de Maalox afin de neutraliser l'acide gastrique chlorhydrique et ainsi éliminer les risques d'une hémorragie résultant de l'érosion de la muqueuse gastrique.

Continuez le support cardio-respiratoire au moins dix minutes après l'administration de la dernière médication administrée par voie intraveineuse.

4. **Refroidissement de la surface** : Entourer le patient de glace, en utilisant des Ziploc ou autres sacs pouvant être scellés afin de contenir l'eau lorsque la glace fondra. Concentrez-vous surtout sur les côtés de la tête et du cou, aux aisselles et aux régions fémorales. Si vous avez assez de glace disponible, recouvrez entièrement le patient.

Lorsque cela est possible, commencez le refroidissement de la surface en même temps que l'administration de la médication

5. **Ne pas geler** : Il est d'une importance capitale que le patient ne soit pas soumis à des températures descendant sous la barre du zéro. (0°C, 32°F). Ceci inclut mais n'est pas limité à la conservation dans une chambre froide d'hôpital, la conservation de façon temporaire dans une ambulance, un corbillard ou un aéronef sans chauffage pendant le transport lorsque la température ambiante est sous le point de congélation, ou l'utilisation de réfrigérants comme de la glace sèche, ou des solutions glace/sel. S'il y a quelque doute que ce soit concernant la stabilité mécanique du réfrigérateur ou la justesse des instruments de lecture de température, celle-ci devrait alors être prise manuellement de façon régulière afin de s'assurer que la température du patient ne descend pas à un niveau dangereux.
6. **Appelez Alcor** : Nous apprécions énormément votre collaboration concernant l'application de ces procédures ainsi que toute coopération fournie à l'équipe de transport d'Alcor en assurant la déclaration légale du décès rapidement et en appliquant immédiatement la procédure de stabilisation. Si vous avez besoins de plus amples informations, si vous avez des questions ou si vous souhaitez collaborer à la coordination de la préparation d'un patient, appelez ce numéro d'urgence :

Numéro d'urgence : (800) 367-2228