

PROTOKÓŁ POSTĘPOWANIA DIAGNOSTYCZNEGO ŚMIERCI MÓZGU

U badanego

(imię i nazwisko).....

urodzonego (data).....PESEL.....

dokonano następujących stwierdzeń i wykluczeń:

badany jest w śpiączce.....	tak	nie*
płuca badanego są sztucznie wentylowane	tak	nie*
rozpoznano przyczynę śpiączki	tak	nie*
wykazano pierwotne, nadnamiotowe uszkodzenie mózgu.....	tak	nie*
wykazano pierwotne, podnamiotowe uszkodzenie mózgu.....	tak	nie*
wykazano wtórne uszkodzenie mózgu.....	tak	nie*
uszkodzenie mózgu jest nieodwracalne wobec wyczerpania możliwości terapeutycznych i upływu czasu	tak	nie*
wykluczono zatrucie i wpływ niektórych środków farmakologicznych (narkotyki, neuroleptyki, środki nasenne, usypiające, uspokajające, związcujące m. poprzecznie prążkowane).....	tak	nie*
wykluczono hipotermię	tak	nie *
wykluczono zaburzenia metaboliczne i endokrynologiczne	tak	nie*
wykluczono, że badany jest noworodkiem poniżej 7-go dnia życia.....	tak	nie*

Na podstawie powyższych stwierdzeń i wykluczeń

dnia o godz.....podjęto decyzję

o przejściu do II Etapu kwalifikacyjnego tak nie*

* niewłaściwe skreślić

Po upływie zalecanego czasu obserwacji, dnia..... wykonano dwukrotnie w odstępie.....godzin badania odruchów pniowych i bezdechu, uzyskując następujące wyniki:

Wyniki badania:	Badanie I		II	
brak reakcji źrenic na światło	tak	nie*	tak	nie*
brak odruchu rogówkowego.....	tak	nie*	tak	nie*
brak ruchów gałek ocznych spontanicznych.....	tak	nie*	tak	nie*
brak ruchów gałek ocznych przy próbie kalorycznej.....	tak	nie*	tak	nie*
brak jakichkolwiek reakcji ruchowych na bodziec bólowy				
w obrębie unerwienia nerwów czaszkowych.....	tak	nie*	tak	nie*
brak odruchów wymiotnych i kaszlowych.....	tak	nie*	tak	nie*
brak odruchu oczno-mózgowego.....	tak	nie*	tak	nie*
trwały bezdech.....	tak	nie*	tak	nie*

Wymienione badania rozpoczęto w..... godzinie po wysunięciu podejrzenia śmierci mózgu.

I serię badań rozpoczęto..dniao godz.....

zakończono dnia.....o godz.....

II serię badań rozpoczęto..dniao godz.....

zakończono dnia.....o godz.....

Wykonano badania instrumentalne tak nie*

uzyskując następujące wyniki:

linia izoelektryczna w EEG tak nie*

brak przepływu mózgowego tak nie*

brak odpowiedzi w potencjałach wywołanych..... tak nie*

Badania instrumentalne wykonano dniao godz.....

* niewłaściwe skreślić

Przeprowadzone badania potwierdziły trwale zniesienie czynności mózgu w wyniku jego śmierci. Protokół niniejszy wraz z kompletną dokumentacją przebiegu leczenia przedłożono komisji do spraw stwierdzania śmierci mózgu.

.....
podpis ordynatora oddziału/kliniki lub osoby upoważnionej