

## PROTOKÓŁ ROZPOZNANIA NIEODWRACALNEGO ZATRZYMANIA KRĄŻENIA

1. Imię i nazwisko osoby, u której rozpoznano nieodwracalne zatrzymanie krążenia.....
2. Numer PESEL .....
3. Przyczyna nieodwracalnego zatrzymania krążenia .....
4. Czas (godzina i minuta) rozpoczęcia resuscytacji krążeniowo - oddechowej.....
5. Czas (godzina i minuta) od którego liczono okres, w którym nie stwierdzono migotania komór albo spontanicznej fali tętna w czasie prowadzonej resuscytacji krążeniowo - oddechowej .....
6. Czas (godzina i minuta) rozpoczęcia 5 - minutowego okresu obserwacji po zakończeniu resuscytacji krążeniowo-oddechowej .....
7. Czas (godzina i minuta) zakończenia 5 - minutowego okresu obserwacji po zakończeniu resuscytacji krążeniowo-oddechowej .....
8. Okres nieskutecznej resuscytacji trwał co najmniej 20 minut u dorosłych albo co najmniej 45 minut u dzieci do lat 2\* .....
9. Stwierdzono brak reakcji źrenic na światło\* .....
10. Stwierdzono brak odruchu rogówkowego\*....
11. Stwierdzono brak odruchu oczno-głowego \*....
12. Stwierdzono brak reakcji na bodźce bólowe\*....
13. Stwierdzono brak czynności oddechowej\*.....
14. Uplłynął, co najmniej 5 - minutowy okres obserwacji po zakończeniu resuscytacji krążeniowo - oddechowej \* .....
15. Temperatura centralna ciała przekraczała 35° C\* .....

Lekarz opiniujący stwierdził nieodwracalne zatrzymanie krążenia w sposób zgodny z obwieszczeniem Ministra Zdrowia z dnia 9 sierpnia 2010 r. w sprawie kryteriów i sposobu stwierdzenia nieodwracalnego zatrzymania krążenia

..... (pieczętka podpis) dnia..... . o godzinie.....

Lekarz opiniujący stwierdził nieodwracalne zatrzymanie krążenia w sposób zgodny z obwieszczeniem Ministra Zdrowia z dnia 9 sierpnia 2010 r. w sprawie kryteriów i sposobu stwierdzenia nieodwracalnego zatrzymania krążenia

..... (pieczętka podpis) dnia..... . o godzinie.....

Zgon wskutek nieodwracalnego zatrzymania krążenia stwierdził lekarz potwierdzający nieodwracalne zatrzymanie krążenia

.....(pieczętka podpis) dnia..... . o godzinie.....

---

\* wpisać: tak, nie albo nie badano (wraz z określeniem przyczyny).