Tyrimo metodų smegenų mirčiai nustatyti tvarkos aprašo

2 priedas

(**Smegenų mirties konstatavimo protokolo (vaikų iki 1 metų) forma**)

**SMEGENŲ MIRTIES KONSTATAVIMO PROTOKOLAS Nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(VAIKŲ IKI 1 METŲ)**

Vardas, pavardė \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gimimo data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ amžius \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ligoninė  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tyrimų pradžios data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ laikas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ligos ist. Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Diagnozė  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1. Išvardytų būklių tyrimo išvados (*šis punktas netaikomas pacientams, kuriems atliekama angiografija*):**

**□ NĖRA visų išvardytų būklių:**

Intoksikacija (apsinuodijimas);

Farmakologinis preparatų poveikis (narkotikų, neuroleptikų, migdomųjų, raminamųjų, raumenų relaksantų);

Hipotermija (kūno temperatūra žemesnė kaip 35 laipsniai). Kūno temperatūra \_\_\_\_\_\_ °C;

Metabolinė arba endokrininė koma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *gydytojo parašas, gydytojo parašas, gydytojo parašas,*

 *vardas, pavardė, vardas, pavardė, vardas, pavardė,*

 *asmeninis spaudas asmeninis spaudas asmeninis spaudas*

**2. Klinikiniai smegenų mirties kriterijai:**

Tyrimų laikas: Pirmasis Antrasis Trečiasis Ketvirtasis Penktasis

 konsiliumas konsiliumas konsiliumas konsiliumas konsiliumas (po 12 val.) (po 24 val.) (po 36 val.) (po 48 val.)

 val. min.\_\_\_\_\_\_ val. min.\_\_\_\_\_\_ val. min.\_\_\_\_\_\_\_ val. min.\_\_\_\_\_\_ val. min.\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vyzdžiai nereaguoja į šviesą | □ | □ | □ | □ | □ |
| Nėra ragenų refleksų  | □ | □ | □ | □ | □ |
| Nėra reakcijos į skausmą  | □ | □ | □ | □ | □ |
| Nėra kosulio ir vėmimo refleksų  | □ | □ | □ | □ | □ |
| Nėra vestibulookuliarinių refleksų  | □ | □ | □ | □ | □ |
| Nėra okulocefalinių refleksų  | □ | □ | □ | □ | □ |
| Nėra spontaninio kvėpavimo  | □ | □ | □ | □ | □ |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *gydytojo parašas, gydytojo parašas, gydytojo parašas, gydytojo parašas, gydytojo parašas,*

 *vardas, pavardė, vardas, pavardė, vardas, pavardė, vardas, pavardė, vardas, pavardė,*

 *asmeninis spaudas asmeninis spaudas asmeninis spaudas asmeninis spaudas asmeninis spaudas*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *gydytojo parašas, gydytojo parašas, gydytojo parašas, gydytojo parašas, gydytojo parašas,*

 *vardas, pavardė, vardas, pavardė, vardas, pavardė, vardas, pavardė, vardas, pavardė,*

 *asmeninis spaudas asmeninis spaudas asmeninis spaudas asmeninis spaudas asmeninis spaudas*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *gydytojo parašas, gydytojo parašas, gydytojo parašas, gydytojo parašas, gydytojo parašas,*

 *vardas, pavardė, vardas, pavardė, vardas, pavardė, vardas, pavardė, vardas, pavardė,*

 *asmeninis spaudas asmeninis spaudas asmeninis spaudas asmeninis spaudas asmeninis spaudas*

Jeigu pacientui neįmanoma nustatyti atitikties bent vienam iš septynių smegenų mirties kriterijų, nurodyti priežastį: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. Negrįžtami pakitimai:**

3.1. Angiografijos metu kraujotaka 4 pagrindinėse

galvos smegenų kraujagyslėse – **YRA □ NĖRA□** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *tyrimo data, laikas gydytojo parašas,*

 *vardas, pavardė,*

 *asmeninis spaudas*

3.2. Kompiuterinės tomografijos angiografija – kontrastinė

medžiaga galvos smegenų

kraujagyslėse – **KAUPIAMA □ NEKAUPIAMA□** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *tyrimo data, laikas gydytojo parašas,*

 *vardas, pavardė,*

 *asmeninis spaudas*

**4.** Protokolo Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ duomenimis, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ konstatuojama smegenų mirtis.

 *data, laikas*

Konsiliumas:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Gydytojas vaikų neurologas arba gydytojas neurochirurgas – vardas, pavardė, parašas, asmeninis spaudas*

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Vaikų intensyviosios terapijos gydytojas – vardas, pavardė, parašas, asmeninis spaudas*

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Gydantysis ar budintysis gydytojas – vardas, pavardė, parašas, asmeninis spaudas*