

PROTOCOL DE DECLARARE A MORȚII CEREBRALE

Numele donatorului:, vârsta: F.O. nr.cauza morții cerebrale:
, debutul comei: data:, Ora:.....

Criterii de diagnosticare a morții cerebrale:

EXAMEN NEUROLOGIC	Evaluare			
	Ziua <input type="checkbox"/>	I	II	
	Ora <input type="checkbox"/>			
1) Reflex pupilar fotomotor (a se folosi lumina puternică)				
2) Reflex cornean				
3) Reflex de vomă				
4) Reflex de tuse				
5) Răspuns motor în aria nervilor cranieni (a se apăsa patul unghial, Șanțul nazo-genian și zona supraciliară)				
6) Reflex oculo-cefalic (deviație conjugată a privirii la mișcarea bruscă a capului în plan orizontal și vertical)				
7) Reflex oculo-vestibular (deviația conjugată a privirii când se irigă conductul auditiv extern cu 50 ml. apă la 4 grade C ; a se asigura în prealabil de integritatea timpanului)				
8) Evaluarea respirației spontane:				
- prezența mișcărilor respiratorii spontane, anterior efectuării testului de apnee				
- testul de apnee:		PaCO2	pH	PaO2
1. Se preoxigenează pacientul timp de 10 minute cu oxigen 100%	0'	I		
		II		
2. Se realizează gazometria: PaCO2 bazal trebuie să fie 35 - 45 mm Hg.	5'	I		
		II		
3. Se deconectează pacientul de la ventilator timp de 10 min. Se menține sonda de oxigen cu un debit de 6-12 l/min pe sonda endotraheală.	10'	I		
		II		
4. Se realizează din nou gazometria: PaCO2 trebuie să fie minimum 60 mmHg la sfârșitul perioadei de deconectare.	15'	I		
		II		
- prezența mișcărilor respiratorii spontane				

Electroencefalograma sau angiografia celor 4 axe vasculare carotidiene ori scintigrafia cerebrală cu tehnętiu sau angioCT cranian ori ultrasonografie transcraniană Doppler care să ateste lipsa circulației sangvine intracerebrale:

A = Medic Primar ATI B = Medic Primar ATI sau neurolog sau neurochirurg

Moartea cerebrală a numitului/numitei.....a fost declarată la data
 de.....ora.....

