

4. Protokół stwierdzenia zgonu wskutek nieodwracalnego zatrzymania krążenia.

Imię i nazwisko osoby, u której rozpoznano nieodwracalne zatrzymanie krążenia			
Numer PESEL			
Przyczyna nieodwracalnego zatrzymania krążenia			
Czas (godzina i minuta) rozpoczęcia resuscytacji krążeniowo-oddechowej			
Czas (godzina i minuta), od którego liczono okres, w którym nie stwierdzono migotania komór albo spontanicznej fali tętna w czasie prowadzonej resuscytacji krążeniowo-oddechowej			
Czas (godzina i minuta) rozpoczęcia 5-minutowego okresu obserwacji po zakończeniu resuscytacji krążeniowo-oddechowej			
Czas (godzina i minuta) zakończenia 5-minutowego okresu obserwacji po zakończeniu resuscytacji krążeniowo-oddechowej			
Okres nieskutecznej resuscytacji trwał co najmniej 20 minut u dorosłych albo co najmniej 45 minut u dzieci do lat 2*			
Stwierdzono brak reakcji źrenic na światło*	Tak	Nie	Nie badano
Stwierdzono brak odruchu rogówkowego*	Tak	Nie	Nie badano
Stwierdzono brak odruchu oczno-głowego *	Tak	Nie	Nie badano
Stwierdzono brak reakcji na bodźce bólowe*	Tak	Nie	Nie badano
Stwierdzono brak czynności oddechowej*	Tak	Nie	Nie badano
Upłynął co najmniej 5-minutowy okres obserwacji po zakończeniu resuscytacji krążeniowo-oddechowej*	Tak	Nie	Nie badano
Temperatura centralna ciała przekraczała 35° C*	Tak	Nie	Nie badano
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 dnia o godzinie (pieczętka i podpis)			
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 dnia o godzinie (pieczętka i podpis)			
Zgon wskutek nieodwracalnego zatrzymania krążenia stwierdził lekarz potwierdzający nieodwracalne zatrzymanie krążenia dnia o godzinie (pieczętka i podpis)			

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