

## Útmutató a „Jegyzőkönyv az agyhalál megállapításáról” nevű dokumentum kitöltéséhez

### Vonatkozó jogszabályok:

1997. évi CLIV. törvény az egészségügyről

18/1998. (XII. 27.) EüM rendelet az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvénynek a szerv- és szövetátültetésre, valamint -tárolásra és egyes kórszövettani vizsgálatokra vonatkozó rendelkezései végrehajtásáról

3. számú melléklet: Jegyzőkönyv az agyhalál megállapításáról

### Alapelvek és folyamat:

A dokumentum meglétéért és tartalmáért a megfigyelést végző kezelőorvos(ok) (3.2. pont és az agyhalál megállapító bizottság tagjai felelnek. A dokumentum minden pontra vonatkozó kitöltése szükséges a halál megállapítás igazolásához, illetve a visszakereshetőséghez. Elhunytból történő szervkivétel csak az agyhalál megállapítást igazoló jegyzőkönyv birtokában, annak OVSZ koordinátor általi ellenőrzése után kezdődhet el. A dokumentum egyes pontjainak a következő tartalmi követelményeknek kell megfelelnie:

Alapadatok / Jelen ellátásra vonatkozó adatok: Valamennyi adatot a valóságnak megfelelően, a rendelkezésre álló személyi okmányokból nyert információk alapján kell kitölteni.

Intézmény: .....	Osztály: .....
Beteg neve: .....	TAJ: .....
Születési hely: .....	Születési idő: .....

Kórisme: .....

Azon betegség megnevezése, esetlek BNO kódja, mely az agyhalál kialakulásához vezetett.

Az eszméletlenség kezdetének időpontja: .....év .....hó.....nap.....óra.....perc

Az az időpont, amikor az eszméletlen állapotot észlelték az ellátás során (nem egyenlő az agyhalál első jeleinek észlelésével)

A vizsgálat kezdetének időpontja: .....év .....hó.....nap.....óra.....perc

Az az időpont, amikor az agyhalál megállapítását célzó vizsgálatokat a háromtagú bizottság a megfigyelési idő végén megkezdte.

Az észlelés megkezdéséhez szükséges, rendeletben előírt feltételek fennállásának igazolása. Valamennyi vizsgáló egybehangzó válasza szükséges minden esetben.

A vizsgálat során az 1. és 2. pontban foglalt kérdésekre igen-nem feltüntetésével kell válaszolni

#### **1. Kizáró tényezők:**

	Kizáró tényezők	1. vizsgáló	2. vizsgáló	3. vizsgáló
1.1.	Mérgezés, gyógyszerhatás által okozott kóma kizárható			
1.2.	Neuromuszkuláris blokádk kizárható			
1.3.	Shock állapot kizárható			
1.4.	Metabolikus vagy endokrin eredetű kóma kizárható			
1.5.	Lehűlés kizárható			
1.6.	Heveny gyulladáshoz idegrendszeri kórképek kizárhatók			

Valamennyi, rendeletben előírt agytörzsi reflex hiányának igazolása. Ebben az esetben is feltétel az egybehangzó válasz.

**2. Az agyműködés teljes hiányának bizonyítása:**

	Tünetek	1. vizsgáló	2. vizsgáló	3. vizsgáló
2.1.	Az eszméletlenség (kóma) fennáll			
2.2.	A pupillák közepesen tágak/tágak, a fényreakció mko. hiányzik			
2.3.	Cornea-reflex mko. hiányzik			
2.4.	A nervus trigeminus területére alkalmazott fájdalomingerre a reakció mko. hiányzik			
2.5.	Vestibulo ocularis reflex mko. hiányzik			
2.6.	Köhögési reflex hiányzik			
2.7.	A spontán légzés hiánya fennáll, a légzőközpont bénulása apnoe teszttel igazolható			

Az irreverzibilitásra vonatkozó információk:

**3. Az agyműködés teljes hiánya irreverzibilitásának bizonyítása:**

A bizonyítás a rendeletben előírtaknak megfelelően két módon lehetséges: a megfigyelési idő hosszának meghatározása alapján a szükséges megfigyelési idő alatt történő 4 óránkénti észleléssel, vagy az agyhalál első jeleinek észlelését követő műszeres vizsgálatok egyikének alkalmazásával. Utóbbi esetben a megfigyelés idő kiváltható, ha a vizsgálat kétséget kizáróan bizonyítja az agyi keringés hiányát. A vizsgálat nem helyettesíti az agyhalál bizottság által történő megállapítását, az agyhalál megállapítása minden esetben három tagú bizottság feladata.

3.1. Műszeres vizsgálatok

	A műszeres vizsgálat megnevezése	Időpontja	Eredménye	Végzője
3.1.1.				
3.1.2.				
3.1.3.				
3.1.4.				

Amennyiben a megfigyelési idő nem kiváltható, annak leteltéig valamennyi agytörzsi reflex hiányának fennállását 4 óránként kell vizsgálni és dokumentálni. A vizsgálat végzése a kezelőorvos kompetenciája, melynek megtörténtét a vizsgáló aláírásával igazolja. A vizsgálatok időpontját az alábbi táblázatban kell rögzíteni, ide értve az első észlelést is. Ennek hiányában a jegyzőkönyv nem komplett, az agyhalál megállapítása nem igazolható.

3.2. Megfigyelési idő:

A megfigyelés ideje					A megfigyelést végző személy(ek)	
év	hó	nap	óra	perc	neve	beosztása

Az agyhalál megállapításának igazolása és a halál időpontja.

**4. Az agyhalál megállapításának igazolása:**

A jelen jegyzőkönyvben dokumentált vizsgálatok alapján az agyhalált egyértelműen megállapítottuk:  
 .....év.....hó.....nap.....óra.....perc

A halál időpontja az a jegyzőkönyvben rögzített időpont, amikor az összes vizsgáló aláírásával és pecsétjével igazolja az agyhalál megállapításának tényét.

Az agyhalált megállapító orvosok:

1. vizsgáló: név (nyomtatott betűkkel):..... orvosi pecsét:

aláírás:.....

2. vizsgáló: név (nyomtatott betűkkel):..... orvosi pecsét:

aláírás:.....

3. vizsgáló: név (nyomtatott betűkkel):..... orvosi pecsét:

aláírás:.....

Az 1. és 2. pontban szereplő adatokért ugyanazon három személy felel, akik a 4. pontban a jegyzőkönyvet aláírták. Ezekben a pontokban szereplő neveknek egyezniük kell. Bármely pecsét és aláírás hiányában, illetve bármely más adat hiányában a jegyzőkönyv nem fogadható el.