

G.1. Morte in seguito a lesione cerebrale primaria: adulti e bambini di età superiore a un anno

Protocollo per la constatazione della morte in seguito a lesione cerebrale primaria (DBD) per adulti e bambini di età superiore a 1 anno.

Questo protocollo deve accompagnare il paziente (originale). Dopo il decesso, costituisce un elemento importante della cartella medica (originale o copia).

Cognome e nome del paziente:

Data di nascita:

N. identificativo del paziente:

	Medico 1 Nome, data, ora Firma	Medico 2 Nome, data, ora Firma	Medico incaricato dell'esame complementare Nome, data, ora Firma	Fase successiva
1.1 Sono escluse cause reversibili, ovvero di origine medicamentosa, tossica e/o metabolica				passare al punto 1.2
1.2 Temperatura corporea ≥ 35 °C				passare al punto 1.3
1.3 Nessun sospetto d'infezione del SNC o di poliradicolonevrite craniale				passare al punto 1.4
1.4 Motivo della cessazione delle funzioni cerebrali:				passare al punto 1.5
1.5 Tutti i segni clinici, incluso il test d'apnea, sono presenti (ossia, morte accertata) = Momento del decesso:				passare al punto 1.11
1.6 Uno o più segni clinici <u>non sono presenti</u>				ripetere gli esami e tornare al punto 1.5
1.7 Uno o più segni clinici <u>non sono verificabili</u> o non vi sono elementi sufficienti per spiegare la cessazione delle funzioni cerebrali risp. non sono completamente escluse cause reversibili				passare al punto 1.8
1.8 Esame complementare eseguito:				passare al punto 1.9
1.9 L'esame complementare evidenzia la cessazione della perfusione cerebrale (ossia risultato compatibile con la morte; momento del decesso)				passare al punto 1.11
1.10 L'esame complementare evidenzia una perfusione cerebrale residua				esame complementare e tornare al punto 1.9

	Medico 1 Nome, data, ora Firma	Medico 2 Nome, data, ora Firma	Medico incaricato dell'esame complementare Nome, data, ora Firma	Fase successiva
1.11 Presenza di una dichiarazione di donazione (tessera del donatore, direttive del paziente, ecc.)				passare al punto 1.15
1.12 Assenza di una dichiarazione di donazione (tessera del donatore, direttive del paziente, ecc.)				passare al punto 1.13
1.13 Presenza del consenso da parte dei congiunti o di una persona di fiducia				passare al punto 1.15
1.14 Assenza del consenso da parte dei congiunti o di una persona di fiducia				passare al punto 1.20
1.15 Non sussistono controindicazioni mediche (event. consulto con Swisstransplant o un centro della rete)				passare al punto 1.17
1.16 Sussistono controindicazioni mediche (event. consulto con Swisstransplant o un centro della rete)				passare al punto 1.20
1.17 Morte naturale				passare al punto 2
1.18 Morte non naturale (incidente, suicidio, atto criminale) È presente il consenso delle autorità inquirenti Nome, n. tel.				passare al punto 2
1.19 Morte non naturale: assenza del consenso delle autorità inquirenti Nome, n. tel.				passare al punto 1.20
1.20 Interruzione				

2 Tutti i presupposti per il prelievo di organi e/o tessuti sono soddisfatti				
---	--	--	--	--

G.2. Morte in seguito a lesione cerebrale primaria: bambini di età inferiore all'anno

Protocollo per la constatazione della morte in seguito a lesione cerebrale primaria (DBD) per bambini a partire da 28 giorni fino a un anno di vita risp. neonati prematuri con più di 44 settimane di età postmestruale.

Questo protocollo deve accompagnare il paziente (originale). Dopo il decesso, costituisce un elemento importante della cartella medica (originale o copia).

Cognome e nome del paziente:

Data di nascita:

N. identificativo del paziente:

	Medico 1 Nome, data, ora Firma	Medico 2 Nome, data, ora Firma	Medico incaricato dell'esame complementare Nome, data, ora Firma	Fase successiva
1.1 Sono escluse cause reversibili, ovvero di origine medicamentosa, tossica e/o metabolica				passare al punto 1.2
1.2 Temperatura corporea $\geq 35^{\circ}\text{C}$				passare al punto 1.3
1.3 Nessun sospetto d'infezione del SNC o di poliradicolonevrite craniale				passare al punto 1.4
1.4 La cessazione delle funzioni cerebrali ha una causa chiara. Causa::				passare al punto 1.5
1.5 Tutti i segni clinici, incluso il test d'apnea, sono presenti				passare al punto 1.7
1.6 Uno o più segni clinici <u>non sono presenti</u>				se opportuno: passare al punto 1.7 se non opportuno: passare al punto 1.5 se non verificabile: passare al punto 1.8
1.7 Dopo un periodo di osservazione di 24 ore: tutti i segni clinici, incluso il test d'apnea, sono presenti (ossia, morte accertata) = Momento del decesso:				passare al punto 1.12
1.8 Uno o più segni clinici <u>non sono verificabili</u> o non vi sono elementi sufficienti per spiegare la cessazione delle funzioni cerebrali risp. non sono completamente escluse cause reversibili				passare al punto 1.9
1.9 Esame complementare eseguito:				passare al punto 1.10
1.10 L'esame complementare evidenzia cessazione della perfusione cerebrale (ossia risultato compatibile con la morte; momento del decesso)				passare al punto 1.12

	Medico 1 Nome, data, ora Firma	Medico 2 Nome, data, ora Firma	Medico incaricato dell'esame complementare Nome, data, ora Firma	Fase successiva
1.11 L'esame complementare evidenzia una perfusione cerebrale residua				ripetere l'esame complementare e tornare al punto 1.10
1.12 Presenza del consenso dei genitori (o del rappresentante legale)				passare al punto 1.14
1.13 Assenza del consenso dei genitori (o del rappresentante legale)				passare al punto 1.19
1.14 Non sussistono controindicazioni mediche (event. consulto con Swisstransplant o un centro della rete)				passare al punto 1.16
1.15 Sussistono controindicazioni mediche (event. consulto con Swisstransplant o un centro della rete)				passare al punto 1.19
1.16 Morte naturale				passare al punto 2
1.17 Morte non naturale (incidente, suicidio, atto criminale) È presente il consenso delle autorità inquirenti Nome, n. tel.				passare al punto 2
1.18 Morte non naturale (incidente, suicidio, atto criminale) Assenza del consenso delle autorità inquirenti Nome, n. tel.				passare al punto 1.19
1.19 Interruzione				

2 Tutti i presupposti per il prelievo di organi e/o tessuti sono soddisfatti		
--	--	--

G.3. Morte dopo arresto cardiocircolatorio: adulti, bambini e bambini di età inferiore all'anno

**Protocollo per la constatazione della morte
in seguito a lesione cerebrale primaria (DCD; M1-4)**
per adulti e bambini di età superiore a 28 giorni.

Questo protocollo deve accompagnare il paziente
(originale). Dopo il decesso, costituisce un elemento
importante della cartella medica (originale o copia).

Cognome e nome del paziente:

Data di nascita:

N. identificativo del paziente:

	Medico 1 Nome, data, ora Firma	Medico 2 Nome, data, ora Firma	Fase successiva
M1 Decesso accertato immediatamente prima/dopo l'accesso in ospedale			passare al punto 1.1
M2 Assenza di circolazione spontanea dopo la riani- mazione, che - è iniziata max. 30 min. dopo l'arresto cardiaco e - è stata effettuata lege artis per almeno 30 min.			passare al punto 1.1
M3 Arresto cardiocircolatorio entro 120 minuti dopo l'interruzione programmata delle terapie			passare al punto 1.1
M4 Paziente in arresto cardiocircolatorio dopo prece- dente accertamento di cessazione delle funzioni cerebrali			passare al punto 1.1
1.1 Attività cardiaca assente nelle proiezioni apicale-4-camere e subxifoidea			passare al punto 1.2
1.2 Decesso accertato sulla base dei segni clinici dopo 5 minuti di arresto cardiocircolatorio persistente (escluso test d'apnea) (momento del decesso M1, M2, M3) → Non ha luogo per M4 (il momento del decesso corrisponde al momento in cui viene constatata la cessazione irreversibile delle funzioni cerebrali)			M1, M2, M4 passare al punto 1.3 M3 passare al punto 1.4
1.3 M1, M2 e M4 Attuazione di misure mediche per un periodo non superiore a 72 ore			passare al punto 1.4
1.4 Consenso del paziente (tessera del donatore, direttive del paziente)			passare al punto 1.7

	Medico 1 Nome, data, ora Firma	Medico 2 Nome, data, ora Firma	Fase successiva
1.5 Consenso dei congiunti/di una persona di fiducia			passare al punto 1.7
1.6 Assenza del consenso da parte dei congiunti/di una persona di fiducia			passare al punto 1.12
1.7 Non sussistono controindicazioni mediche (event. consulto con Swisstransplant o un centro della rete)			passare al punto 1.9
1.8 Sussistono controindicazioni mediche (event. consulto con Swisstransplant o un centro della rete)			passare al punto 1.12
1.9 Morte naturale			passare al punto 2
1.10 Morte non naturale (incidente, suicidio, atto criminale) È presente il consenso delle autorità inquirenti Nome, n. tel.			passare al punto 2
1.11 Morte non naturale (incidente, suicidio, atto criminale) Assenza del consenso delle autorità inquirenti Nome, n. tel.			passare al punto 1.12
1.12 Interruzione			
2 Tutti i presupposti per il prelievo di organi sono soddisfatti			