

Konstatering af hjernedød- National Guideline Punkt 7

Denne opgave er tiltænkt sundhedsfagligt personale på landets hospitaler, og handler om konstatering af hjernedød.

Se også Tjeklisten og vejledning for konstatering af hjernedød

http://dnks.dk/fileadmin/user_upload/2015/2016/2017/2018/2019/2021/2021/Hjernedødsundersøgelser_skema_og_vejledning_2021.pdf

Hjernedødsundersøgelsen:

1. Beskriv hvornår hjernedødsundersøgelsen skal suppleres med 4-kars angiografi.
2. Hvilket tidspunkt skal noteres som dødstidspunktet på dødsattesten?
3. Kan man foretage 4-kars angiografi på alle hospitaler?
4. Hvilke læger gennemfører en klinisk hjernedødsundersøgelse?
5. Hvornår må man afvige fra, at det er den samme speciallæge, som har forestået den kliniske hjernedødsundersøgelse, der bekræfter radiologens konklusion på manglende opløb?
6. Er der særlige regler for diagnosticeringen af død hos spædbørn?
7. Hvilke faktorer skal være udelukket, inden man gennemfører en hjernedødsundersøgelse?
8. Må pårørende overvære hjernedødsundersøgelsen og skal de?
9. Hvor mange timer skal der gå efter ophør af egen-respiration, før man kan lave første hjernedødsundersøgelse?
10. Hvem har udarbejdet Tjekliste – og vejledning for diagnosticering af hjernedød
11. Kan man foretage den kliniske hjernedødsundersøgelse på ét hospital, og så overflytte patienten til et andet mhp. 4-kars angiografi?
12. Hvis man på første 4-kars angiografi ser opløb hos patienter med iskæmisk hjerneskade, skal man da afslutte det potentielle donationsforløb?
13. Er apnøtesten altid 10 min?