

**Об утверждении Инструкции о порядке констатации
смерти и признании утратившим силу постановления
Министерства здравоохранения Республики Беларусь
от 2 июля 2002 г. № 47**

Изменения и дополнения:

Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28 декабря 2012 г. № 210 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/26803 от 18.01.2013 г.) <W21326803>;

Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 29 февраля 2016 г. № 39 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/30816 от 06.04.2016 г.) <W21630816>

На основании статьи 21 Закона Республики Беларусь от 18 июня 1993 года «О здравоохранении» в редакции Закона Республики Беларусь от 20 июня 2008 года и статьи 11 Закона Республики Беларусь от 4 марта 1997 года «О трансплантации органов и тканей человека» в редакции Закона Республики Беларусь от 9 января 2007 года Министерство здравоохранения Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемую Инструкцию о порядке констатации смерти.
2. Признать утратившим силу постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 2 июля 2002 г. № 47 «Об утверждении Инструкции о порядке констатации биологической смерти и прекращения применения мер по искусственному поддержанию жизни пациента» (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2002 г., № 92, 8/8318).
3. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования.

Министр

В.И.Жарко

УТВЕРЖДЕНО

Постановление
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
20.12.2008 № 228

**ИНСТРУКЦИЯ
о порядке констатации смерти**

1. Настоящая Инструкция определяет порядок констатации смерти пациента.
2. Констатация смерти пациента осуществляется в порядке, предусмотренном настоящей Инструкцией:
врачебным консилиумом государственной организации здравоохранения, в которой находится пациент, с привлечением при необходимости врачей-специалистов других организаций здравоохранения (далее – консилиум);
медицинским работником.
3. Констатация смерти пациента осуществляется консилиумом в случае, когда:
 - 3.1. у пациента имеется сердечная деятельность;
 - 3.2. пациенту выполняется искусственная вентиляция легких;
 - 3.3. имеются предварительные данные о полной и необратимой утрате функций головного мозга у пациента (далее – смерть головного мозга). При этом причинами, способными привести к смерти головного мозга, могут быть:
тяжелая черепно-мозговая травма;

массивное субарахноидальное или внутримозговое кровоизлияние различной этиологии;

обширное ишемическое нарушение мозгового кровообращения с отеком и дислокацией головного мозга;

гипоксическое и ишемическое повреждение головного мозга любой этиологии, в том числе при длительной сердечно-легочной реанимации;

3.4. температура тела пациента выше 32,2 градуса Цельсия;

3.5. среднее артериальное давление выше 55 мм рт.ст. у лиц старше 18 лет, а у детей – согласно возрастным нормам;

3.6. отсутствует подозрение на действие алкоголя, нейролептиков, наркотических средств и психотропных веществ, их аналогов, мышечных релаксантов.

При этом медицинские работники перед проведением консилиума должны предпринять следующие мероприятия:

выполнить активное согревание пациента до температуры тела не менее 36,0 градуса Цельсия – при гипотермии (температура тела пациента ниже 32,2 градуса Цельсия);

осуществить поддержание артериального давления с помощью восполнения объема циркулирующей крови и адреномиметиков – при гипотензии (среднее артериальное давление ниже 55 мм рт.ст. у лиц старше 18 лет, а у детей – согласно возрастным нормам).

4. В состав консилиума для констатации смерти пациента включаются врачи-специалисты с опытом работы по специальности не менее 5 лет, в том числе:

врач-анестезиолог-реаниматолог;

врач-невролог или врач-нейрохирург;

иные врачи-специалисты для проведения дополнительных инструментальных исследований.

В состав консилиума для констатации смерти не могут быть включены врачи-специалисты, которые будут осуществлять трансплантацию органов и (или) тканей человека, а также члены бригад, обеспечивающих забор органов и (или) тканей человека.

5. Определение персонального состава консилиума осуществляется в порядке, установленном законодательством Республики Беларусь, в том числе и настоящей Инструкцией.

6. Для констатации смерти головного мозга пациента консилиум должен:

6.1. установить причину поражения центральной нервной системы и определить, может ли она привести к смерти головного мозга;

6.2. исключить все потенциально обратимые состояния со сходной клинической картиной, а именно:

гипотермию;

гипотензию;

действие алкоголя, нейролептиков, наркотических средств и психотропных веществ, их аналогов, мышечных релаксантов;

наличие выраженных электролитных и гормональных расстройств;

наличие нарушений кислотно-основного состояния;

наличие гипогликемии;

6.3. провести клиническое обследование, которое должно подтвердить отсутствие: сознания;

координированных движений и двигательных реакций в ответ на болевые раздражители. При этом у пациента должен отсутствовать двигательный ответ на боль при раздражении супраорбитальной области и сжатии твердым объектом ногтевых фаланг пальцев (за исключением движений пациента, обусловленных спинальными рефлексам);

реакции зрачков на свет;

роговичного рефлекса с обеих сторон;

окулоцефалического и окуловестибулярного рефлексов;

кашлевого и глоточного рефлексов;

спонтанного дыхания. При этом тест на отсутствие спонтанного дыхания должен проводиться только во время проведения второго клинического обследования, выполняемого консилиумом, и после получения вышеуказанных данных клинического обследования, подтверждающих смерть головного мозга.

7. Для сокращения периода наблюдения за пациентом в целях констатации смерти могут быть проведены один или несколько следующих инструментальных методов диагностики, несущих вспомогательный характер:

7.1. электроэнцефалография – как минимум 8 отведений;

7.2. церебральная ангиография – контрастная двукратная панангиография четырех магистральных сосудов головы (общие сонные и позвоночные артерии) с интервалом не менее 30 минут;

7.3. ядерная магнитно-резонансная ангиография;

7.4. транскраниальная доплеровская ультрасонография (полное отсутствие кровотока не является достоверным признаком, поскольку может быть связано с техническими проблемами при проведении доплерографии);

7.5. церебральная сцинтиграфия.

8. В случае, если клиническое обследование, выполненное консилиумом, доказало или подтвердило данные о смерти головного мозга, для констатации консилиумом смерти пациента (если иное не установлено в пункте 12 настоящей Инструкции) консилиум должен:

8.1. назначить время проведения второго клинического обследования, выполняемого консилиумом;

8.2. определить необходимость и вид инструментальных исследований, указанных в пункте 7 настоящей Инструкции, с учетом лечебно-диагностических возможностей государственной организации здравоохранения и назначить время их выполнения;

8.3. провести второе клиническое обследование согласно подпункту 6.3 пункта 6 настоящей Инструкции.

9. Смерть пациента констатируется консилиумом в случае, если:

9.1. каждое из двух клинических обследований, выполненных консилиумом с интервалом не менее 6 часов друг от друга, подтвердило смерть головного мозга на основании подпункта 6.3 пункта 6 настоящей Инструкции;

9.2. каждое из двух клинических обследований, выполненных консилиумом с интервалом не менее 2 часов друг от друга, подтвердило смерть головного мозга на основании подпункта 6.3 пункта 6 настоящей Инструкции, при этом отсутствует электрическая активность головного мозга пациента при выполнении исследования, указанного в подпункте 7.1 пункта 7 настоящей Инструкции;

9.3. каждое из двух клинических обследований, выполненных консилиумом с интервалом не менее 2 часов друг от друга, подтвердило отсутствие клинических признаков, указанных в подпункте 6.3 пункта 6 настоящей Инструкции, и как минимум одно из инструментальных исследований, приведенных в подпунктах 7.2–7.5 пункта 7 настоящей Инструкции, демонстрирует отсутствие мозгового кровотока;

9.4. клиническое обследование, выполненное консилиумом, подтвердило смерть головного мозга на основании подпункта 6.3 пункта 6 настоящей Инструкции, при этом отсутствует кровоток во всех четырех магистральных сосудах головного мозга пациента при двукратном с интервалом не менее 30 минут выполнении исследования, указанного в подпункте 7.2 пункта 7 настоящей Инструкции.

10. В случае, если проведенные консилиумом два клинических обследования с интервалом не менее 2 часов друг от друга не могут подтвердить отсутствие всех клинических признаков, указанных в подпункте 6.3 пункта 6 настоящей Инструкции (например, из-за обширной травмы лица, головы), достаточными для констатации смерти являются подтверждение при каждом клиническом обследовании отсутствия клинических признаков, указанных в подпункте 6.3 пункта 6 настоящей Инструкции, которые возможно определить, а также отсутствия спонтанного дыхания и как минимум одно из инструментальных исследований, приведенных в подпунктах 7.2–7.5 пункта 7 настоящей Инструкции, которое демонстрирует отсутствие мозгового кровотока или отсутствие электрической активности головного мозга пациента (подпункт 7.1 пункта 7 настоящей Инструкции).

11. При введенных пациенту в субтерапевтических дозах седативных лекарственных средств, наркотических средств, мышечных релаксантов решение о констатации консилиумом его смерти должно быть принято в соответствии с клинической ситуацией.

12. Констатация смерти у детей младше 1 года осуществляется:

12.1. в возрасте от 7 дней до 2 месяцев в случае, когда два клинических обследования, выполненных консилиумом с интервалом не менее 48 часов друг от друга, подтвердили отсутствие клинических признаков, указанных в подпункте 6.3 пункта 6 настоящей Инструкции, и при двух выполненных с интервалом не менее 48 часов исследованиях, указанных в подпункте 7.1 пункта 7 настоящей Инструкции, отсутствует электрическая активность головного мозга пациента, а также подтверждено отсутствие спонтанного дыхания, тест на которое проводится только во время второго обследования;

12.2. в возрасте от 2 месяцев до 1 года в случае, когда два клинических обследования, выполненных консилиумом с интервалом не менее 24 часов друг от друга, подтвердили отсутствие клинических признаков, указанных в подпункте 6.3 пункта 6 настоящей Инструкции, и при двух выполненных с интервалом не менее 24 часов исследованиях, указанных в подпункте 7.1 пункта 7 настоящей Инструкции, отсутствует электрическая активность головного мозга пациента, а также подтверждено отсутствие спонтанного дыхания, тест на которое проводится только во время второго обследования.

13. Диагностика смерти головного мозга у детей в возрасте до 7 дней не выполняется. Констатация смерти проводится в соответствии с пунктом 15 настоящей Инструкции.

14. Все мероприятия, осуществляемые медицинскими работниками, в том числе консилиум по констатации смерти пациента (в том числе смерти головного мозга), а также заключение консилиума оформляются записью в медицинских документах в соответствии с законодательством.

Во время проведения врачебного консилиума составляется протокол констатации смерти головного мозга по форме согласно приложению к настоящей Инструкции.

15. Констатация смерти пациента осуществляется медицинским работником организации здравоохранения, других организаций, которые наряду с основной деятельностью осуществляют медицинскую деятельность, или индивидуальным предпринимателем, осуществляющим медицинскую деятельность, в случае:

отсутствия сердечной деятельности;

попыток спонтанного дыхания;

полной арефлексии,

если с момента остановки кровообращения прошло более 30 минут или при отсутствии эффекта от выполняемых реанимационных мероприятий в течение 30 минут с момента остановки кровообращения при отсутствии сердечной деятельности, попыток спонтанного дыхания и полной арефлексии.

ПРОТОКОЛ
констатации смерти головного мозга

Пациент _____
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))

Дата рождения _____ Возраст _____ Номер истории болезни _____

Диагноз заболевания, приведшего к смерти головного мозга, _____

—

Консилиум в составе:

заместителя главного врача

(ответственный дежурный врач-специалист) _____

врача-анестезиолога-реаниматолога _____

врача-невролога (врача-нейрохирурга) _____

врачей-специалистов _____

констатирует, что:

Дата и время клинического обследования: 1-е: _____ 2-е: _____

I. Исключены следующие факторы, препятствующие установлению смерти головного мозга (констатация факторов отмечается словом «исключено»):

гипотермия (температура тела более 32,2 градуса Цельсия)

_____ / _____

гипотензия (среднее артериальное давление более 55 мм рт. ст.)

_____ / _____

действие алкоголя, нейролептиков, наркотических средств и психотропных веществ, их аналогов, мышечных релаксантов

_____ / _____

наличие выраженных электролитных и гормональных расстройств

_____ / _____

наличие нарушений кислотно-основного состояния

_____ / _____

наличие гипогликемии

_____ / _____

II. Зарегистрированы следующие признаки, указывающие на прекращение функции больших полушарий и ствола головного мозга:

отсутствие сознания

_____ / _____

отсутствие реакции на болевые раздражители

_____ / _____

отсутствие реакции зрачков на свет

_____ / _____

отсутствие роговичного рефлекса с обеих сторон

_____ / _____

отсутствие окулоцефалических и окуловестибулярных рефлексов

_____ / _____

отсутствие кашлевого и глоточного рефлексов

_____ / _____

III. Тест на апноэ подтверждает отсутствие попыток спонтанного дыхания в течение _____ минут.

Парциальное давление углекислого газа в артериальной крови $PaCO_2$:

до начала теста: _____ в конце теста: _____

(уровень $PaCO_2$ должен быть не менее 60 мм рт. ст.)

IV. Результаты дополнительного инструментального исследования (подтверждают смерть головного мозга): _____

Заключение

Рассмотрев вышеуказанные результаты и руководствуясь в их трактовке Инструкцией о порядке констатации смерти, утвержденной постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 20 декабря 2008 г. № 228 «Об утверждении Инструкции о порядке констатации смерти и признании утратившим силу постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 2 июля 2002 г. № 47» (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2009 г., № 30, 8/20250), свидетельствуем о смерти _____

(фамилия, собственное имя,

_____ на основании смерти головного мозга.

отчество (если таковое имеется)

Дата _____ время смерти _____ часов _____ минут.
(число, месяц, год)

Подписи врачей-специалистов, входящих в первый консилиум: _____

Подписи врачей-специалистов, входящих во второй консилиум: _____