**BEYİN ÖLÜMÜ TESPİT KOMİTESİ**

|  |  |
| --- | --- |
| **İsmet ONUK** | **Anestezi ve reanimasyon uzm.dr.** |
| **Alay EKŞİ** | **Kardioloji uzm.dr.** |
| **Fatma YANIK** | **Organ ve doku nakil koordinatörü** |
| **Ziya Kadir AKÇAY** | **Nöroloji uzm dr.** |

**AMAÇ:** Beyin ölümü gerçekleşip gerçekleşmediğine karar vermek amacıyla yapılan uygulama ve kriterleri tanımlamaktır.

KAPSAM:

Başhekim

Başhekim yardımcısı

Anesteziyoloji ve Reanimasyon uzman doktoru

Kardiyoloji uzman doktoru

Yoğun Bakım doktoru

Organ ve doku nakil koordinatörü.

 3. TALİMATIN DETAYI: Beyin Ölümü: Beyin ölümü klinik bir tanıdır ve beyin fonksiyonlarının tam ve irreversibl kaybıdır. İrreversibl komanın temel bulguları;

1) Komanın aşağıdaki nedenlere bağlı olmaması

A-Primer hipotermi (32 o C rektal ateş)

B-Hipovolemik ya da hipotansif şok

C-Geriye dönüşüm sağlanabilecek intoksikasyonlar (barbitürat ve diğer sedatifler, depresan ve narkotik ilaçlar) ile metabolik ve endokrin bozukluklar

 2) Bilincin tam kaybı

3) Spontan hareketin bulunmaması ve ağrılı uyaranlara yanıt alınmaması

4) Spontan solunumun bulunmaması

5) Beyin sapı reflekslerinin tamamen kaybolması

A-Pupiller dilate ve/veya fiks, ışık reaksiyonu alınmaması

B-Kornea refleksi yokluğu

C-Vestibülo-oküler refleks yokluğu

D-Okülosefalik refleks yokluğu

E-Palatal ve trakeal reflekslerin yokluğu

 6) Deserebrasyon ve dekortikasyon postürleri olmamalı

Hekim: Hastadan sorumlu hekim.

Hasta Yakınları: Hastanın yasal velisi ya da vasisi, birinci dereceden yakınları, eğer bunlar yoksa hastanın bakım sorumluluğunu üstlenmiş bulunan yakınları, arkadaşları.

Hekim Kurulu: Organ ve Doku Alınması, Saklanması, Aşılanması ve Nakli Hakkında Kanun, III. Bölüm, Madde 11'de tanımlanan kurul.

Tıbbi Destek: Beyin ölümü gerçekleşen hastaya uygulanan her türlü tıbbi destek.

3.1.İşlem basamakları

3.1.1. Hastanın hekimi tarafından beyin ölümünden şüphelenilmesi durumunda Beyin Ölümü Tespit Koordinatörüne haber verilir.

3.1.2. Beyin Ölümü Tespit Koordinatörü, hastanın Anesteziyoloji, Kardiyoloji tarafından muayenesinin yapılması ve durumun raporlanmasını sağlar.

3.1.3. Tüm klinik belirti ve bulguları, muayene ayrıntıları ve tanıya yardımcı tetkikler, zaman ayrıntılarıyla birlikte belgelendirilmelidir.

3.1.4. Bu arada, hastada beyin ölümü tanısı konulduktan hemen sonra, hasta yakınları hastayı takip eden hekim tarafından bilgilendirilmelidir.

3.1.5.Bu bilgilendirme sürecinde ailenin desteklenmesi amacıyla, psikologdan yardım alınabilir.

3.1.6. Beyin ölümü tanısı konulduktan ve hastanın hekimi tarafından aile bilgilendirildikten sonra Beyin Ölümü Tespit Koordinatörü tarafından Organ Nakli Koordinatörüne haber verilir ve hasta yakınları ile Organ Nakli Koordinatörünün görüşmesi sağlanır. Hasta yakınlarına, hastanın organ aktarımı konusunda bir vasiyetinin olup olmadığı, eğer yoksa hasta yakınlarının organ aktarımı konusunda onam verip vermeyecekleri uygun koşul ve ortamda sorulur.

3.1.7. Aile organ aktarımına onam verecek olursa, bu işlemle ilgili süreç başlatılır. Organ aktarımı için donör uygunsa hastaya sağlanan tıbbi destek sürdürülür.

4.REFERANS DOKÜMANLAR

4.1. Organ ve Doku Nakli Hizmetleri Yönetmeliği

4.2. Organ ve Doku Bağış Senetleri Formu 4.3. Doku ve Organ Bağış Belgesi Kartı

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **HAZIRLAYAN** | **KONTROL EDEN** | **ONAYLAYAN** |
| **PERFORMANS VE KALİTE BİRİMİ** | **KALİTE DİREKTÖRÜ** | **BAŞHEKİM** |