

SURMA FAKTI TUVASTAMISE AKT

I Andmed isiku surma tuvastanud eriarstiabi osutaja või haigla kohta		
Eriarstiabi osutaja või haigla nimetus:		
Aadress:		
Tegevusloa number:		
Telefon:		
Faks:		
E-post:		
II Andmed surnud isiku kohta		
Isiku ees- ja perekonnanimi:		
Isikukood (selle puudumisel sünnikuupäev, -kuu, -aasta):		
Elukoht:		
Osakond, kus isik viibis:		
Haigusloo number:		
III Andmed isiku surma tuvastanud arstide komisjoni kohta		
Arsti ees- ja perekonnanimi:		
Eriala:		
Registreerimistõendi number:		
Arsti ees- ja perekonnanimi:		
Eriala:		
Registreerimistõendi number:		
IV Surma tuvastamise aeg		
Kuupäev, kuu, aasta, kellaaeg:		
V Surma põhjus		
Isiku surma põhjustanud haiguse diagnoos:		
VI Surma tuvastamiseks tehtud uuringud		
Surm tuvastati järgmiste kriteeriumite alusel (sobiv vastus ära märkida):	Peaaju funktsioonide täielik ja pöördumatu lakkamine	
	Vereringe täielik ja pöördumatu lakkamine	
VII Surma tuvastamine peaaju funktsioonide täieliku ja pöördumatu lakkamise korral		
Eeltingimused	Jah	Ei
1. Kas seisundi põhjuseks võib olla sedatiivsete, narkootiliste ja lihasrelaksatsiooni põhjustavate ainete toime?		
2. Kas patsiendi keskmine arteriaalne vererõhk on alla 60 mmHg (lastel alla ealise normi)?		
3. Kas patsiendi kehatüve temperatuur on alla 35 °C?		
4. Kas seisundi põhjuseks võivad olla metaboolsed ja endokriinsed häired?		
Uuringu tegemise aeg (täidetud on kõik eeltingimused)		
Testi 1 algus:	Kuupäev, kuu, aasta:	Kellaaeg:
Testi 2 algus:	Kuupäev, kuu, aasta:	Kellaaeg:
Uuringutulemused (fikseeritakse jälgimisaja alguses ja lõpus)	Test 1	Test 2
	Jah	Ei
1. Kas patsiendil ilmneb psüühilise kontakti või reageerimise avaldusi?		
2. Kas esineb lihastoonuse tunnuseid?		
3. Kas pupillid reageerivad valgusele?		
4. Kas pupillid on väga kitsad?		

5.	Kas vallandub korneaalrefleks kummalgi pool?				
6.	Kas pea pööramisel külgedele ilmneb silmade konjugeeritud deviatsiooni vastassuunas (nukusilmade fenomen)?				
7.	Kas ilmneb kõharefleks neelu ja trahhea ärritamisel aspiratsioonikateetriga?				
8.	Kas ilmneb motoorne reaktsioon kranaalnärvide innervatsiooni alal mingi kehaosa stimulatsioonil (küünejuurte, kõrvanibu, ninajuure vm pigistamisel)?				
9.	Arteriaalne vererõhk (märkida tulemus).				
10.	Kehatüve temperatuur (märkida tulemus).				
11.	Omahingamise puudumise ehk apnoe test tehti/..../20... (kp, kuu, aasta), kell..... PaCO ₂mmHg juures hingamisliigutusi ei tekkinud / tekkisid hingamisliigutused (mittevajalik läbi kriipsutada).				
12.	Tehtud lisauuringud koos tulemustega.				
Järeldus (märkida vastus)	sobiv	1	Jälgimisaja tunni jooksul oli uuritava isiku kliiniline seisund (uuringu tulemused punktide 1–8 osas on negatiivsed) muutumatu. Seda ja tehtud uuringute (testide punktide 9–12) tulemusi arvestades tuvastas arstide komisjon surma saabunuks peaju funktsioonide täieliku ja pöördumatu lakkamise tagajärjel.		
		2	Uuritud isiku kliinilise seisundi ja tehtud uuringute alusel ei tuvastatud peaju funktsioonide täielikku ja pöördumatut lakkamist.		
VIII Surma tuvastamine vereringe täieliku ja pöördumatu lakkamise korral					
Uuringud		Jah		Ei	
1.	Kas isik on teadvusel?				
2.	Kas suurtel arteritel on pulss palpeeritav?				
3.	Kas iseseisev hingamine on olemas?				
4.	Kas aktiivne lihastoonus on olemas?				
5.	Kas seisundi tekkest on möödas vähem kui 10 minutit?				
Järeldus (märkida vastus)	sobiv	1	Uuritud isiku kliinilise seisundi alusel (uuringute 1–3 vastused negatiivsed) tuvastati surma fakt vereringe täielik ja pöördumatu lakkamine.		
		2	Uuritud isiku kliinilise seisundi alusel ei tuvastatud surma fakti vereringe täielikku ja pöördumatut lakkamist.		
Arsti allkiri					
Arsti allkiri					