

Algoritma

Ön Şartlar

- 1- Tüm beyin ölümüne yol açma potansiyeli olan hastalık veya sürecin kesin tanısının varlığı
- 2- Geri dönüşümü olmayan ağır yapısal beyin hasarının bir görüntüleme yöntemi (beyin bilgisayarlı tomografi veya manyetik rezonans görüntüleme) ile gösterilmesi^a
- 3- Beyin hasarına yol açan hastalık veya süreçlerin ulaşılabilir tedaviye olmaması veya tüm tedavi girişimlerine yanıtızsızlık bulunması
- 4- Sistolik kan basıncının yaş grubuna göre normal alt sınırın üstünde olması^b
- 5- Santral vücut sıcaklığının $\geq 36^{\circ}\text{C}$ olması
- 6- Beyin sapı reflekslerinin alınmasını engelleyecek düzeyde elektrolit dengesizliği veya metabolik bozukluk olmaması^c
- 7- Sedatif, anestezi, bilinç düzeyini etkileyebilecek analjezik veya nöromusküler bloke edici veya benzeri ilaç etkisinin olmaması^d
- 8- Kardiyopulmoner resüsitasyon veya benzeri hipoksik iskemik akut beyin hasarı varlığında temel klinik muayene bulgularının değerlendirilmesinden önce en az 24 saat beklenmesi

Temel Klinik Muayene Bulguları

- 1- Koma^e
- 2- Tüm beyin sapı reflekslerinin kaybı^f
- 3- Pozitif apne testi: test sonunda $\text{PaCO}_2 \geq 60$ mmHg olmasına ve başlangıç değerine göre ≥ 20 mmHg artış göstermesine rağmen hastada herhangi bir soluma çabası olmaması^{g, h, i, j}

Bekleme Süresi

Temel klinik muayene bulgularının bekleme süresi sonunda (2 aydan küçük bebeklerde 48 saat, 2 aydan büyük ile 1 yaş arası çocuklarda 24 saat, 1 yaş üzerindeki çocuklarda ve yetişkinlerde 12 saat ve kardiyopulmoner resüsitasyon veya benzeri hipoksik iskemik akut beyin hasarı vakalarında 24 saat) değişmediğinin gösterilmesi^{k, l}

Destekleyici Test

- 1- Elektrofizyolojik tetkikler (EEG, SEP)
- 2- Serebral kan dolaşımını değerlendirmeye yönelik tetkikler (kateter serebral anjiyografi, BT anjiyografi, transkraniyal Doppler ultrasonografi, radyonüklid serebral sintigrafi-SPECT)^m

Beyin Ölümü Deklarasyonu