

뇌 사 조 사 서

(앞쪽)

뇌사판정 대 상 자	성 명		주민등록번호	
	주 소			

뇌사 판정기관	명 칭		전 화 번 호	
	소 재 지			

뇌사조사 전 문 의	성 명	주 민 등 록 번 호	전 문 과 목	전 문 의 자 격 인 정 번 호	서명 또는 날인
진료 담당의사					

선행 조건의 조사 항목	조사 결과	
	그렇다(○)	아니다(x)
① 원인질환이 확실한가? ※ 원인질환 명시:		
② 치료될 가능성이 없는 기질적인 뇌병변이 있는가?		
③ 깊은 혼수상태로서 자발호흡이 없고 인공호흡기로 호흡이 유지되고 있는가?		
④ 치료 가능한 약물중독(마취제, 수면제, 진정제, 근육이완제, 독극물 등으로 인한 중독)의 가능성이 있는가?		
⑤ 치료 가능한 대사성 장애 또는 내분비성 장애(간성혼수, 요독성혼수, 저혈당성 뇌증 등)의 가능성이 있는가?		
⑥ 저체온상태(직장온도가 섭씨 32° 이하인 상태)인가? ※ 체온 명시: _____℃		
⑦ 쇼크상태인가?		

(뒤쪽)

판정 기준의 조사 항목		조사 결과 [그렇다(○), 아니다(×)]					
		1차 조사		2차 조사			
		시작 연월일시		시작 연월일시			
		종료 연월일시		종료 연월일시			
①	외부 자극에 전혀 반응이 없는 깊은 혼수상태인가?						
②	자발호흡이 되살아날 수 없는 상태로 소실되었는가?						
③	두 눈의 동공이 확대·고정되어 있는가?						
④	뇌간반사가 완전히 소실(다음에 해당하는 반사가 모두 소실된 것)되어 있는가?						
㉠	광반사(light reflex) 소실						
㉡	각막반사(corneal reflex) 소실						
㉢	안구두부반사(oculo-cephalic reflex) 소실						
㉣	전정안구반사(vestibular-ocular reflex) 소실						
㉤	모양체척수반사(cilio-spinal reflex) 소실						
㉥	구역반사(gag reflex) 소실						
㉦	기침반사(cough reflex) 소실						
⑤	자발운동, 제뇌경직, 제피질경직, 경련 등이 나타나는가?						
⑥	무호흡검사 결과 자발호흡이 유발되지 않아 자발호흡이 되살아날 수 없는가?						
⑦ 뇌파검사 결과 평탄뇌파가 30분 이상 지속되는가?	1세 이상인 경우 (2차 조사 후 1회 실시)	검사					
		연월일시					
	생후 2월 이상 1세 미만인 경우 (1차 조사 후와 2차 조사 후에 각각 실시)	1차 조사 후 검사					
		연월일시					
		2차 조사 후 검사					
		연월일시					
⑧ 그 밖의 보조 검사와 그 검사에 대한 검사소견		○ 검사명: ○ 검사소견:					
주의사항	①~⑥의 조사 항목의 1차 조사 및 2차 조사의 간격은 다음과 같다. • 생후 2개월 이상 1세 미만인 소아: 48시간 • 1세 이상 6세 미만인 소아: 24시간 • 6세 이상인 사람: 6시간						