



Signes cliniques de mort encéphalique

Réf : PRELOR/FOR- Signes cliniques de mort encéphalique

Date de diffusion :
janvier 2012
Version : 03

Date de révision : juin 2013

	Aide au diagnostic de mort encéphalique				Centre Hospitalier de
Etiologie du Coma :	Trauma neurologique	Infectieux	Anoxique	Toxique	
Vasculaire	Tumorale	Métabolique	Inconnue		
Date :					
Heure :					
	oui	non	oui	non	oui non
Sédation :	arrêtée à :	arrêtée à :	arrêtée à :	arrêtée à :	arrêtée à :
Dépresseurs du SNC					
Température < 35°					
Hypotension/Bas débit					
Hypoglycémie					
Glasgow > 3					
Réflexes :					
Photomoteur bilatéral					
Cornéen bilatéral					
Déglutition / Toux					
Oculo-moteur					
Ventilation Spontanée					
Signature :					
Le patient est un donneur potentiel d'organes si aucune case grise n'est cochée.					
Examen clinique à compléter par l'épreuve d'hypercapnie					



Compte rendu de l'épreuve d'hypercapnie

Réf : PRELOR/FOR-
Compte rendu de l'épreuve d'hypercapnie

Date de diffusion :
janvier 2012
Version : 03

Date de révision : juin 2013

L'épreuve de débranchement du respirateur ou épreuve d'hypercapnie est un élément essentiel et obligatoire du diagnostic de mort encéphalique (décret 2005-949 du 2 août 2005).

L'absence totale de ventilation spontanée doit être vérifiée par une épreuve d'hypercapnie.

Les conditions préalables de cette épreuve sont :

- Personne préalablement réchauffée,
- Absence de sédation et de curarisation
- Réglage du respirateur pour atteindre la normocapnie,
- Pression artérielle systolique supérieure à 90 mm Hg,
- FiO₂ à 1 pendant 15 minutes minimum,
- Surveillance de l'oxymétrie de pouls.

Après le débranchement du respirateur et l'administration d'oxygène par une sonde endotrachéale entre 5 et 10 litres par minute, le médecin vérifie l'absence de tout mouvement de la cage thoracique sur une durée variant entre 5 et 10 minutes. La fin de l'épreuve est marquée par une hypercapnie mesurée par les gaz du sang. La réglementation française ne précise pas le niveau de capnie à atteindre (les recommandations varient entre 50 et 60 mmHg).

Etiquette Patient

GDS Immédiatement avant débranchement

	FIO ₂ : 1
pH	
PaCO ₂	
PaO ₂	
CO ₃ H	
Saturation	
PEEP	
Pouls	
PA S/D	
PA moyenne	
Température	

Débranchement du respirateur

Saturation	l.mn ⁻¹
O ₂ par sonde	
Pouls	
PA S/D	
PA moyenne	
Température	
Mouvements respiratoires*	

GDS avant rebranchement

pH	
PaCO ₂	
PaO ₂	
CO ₃ H	
Saturation	
Pouls	
PA S/D	
PA moyenne	
Température	
Durée de l'épreuve	

* Si les mouvements respiratoires sont présents : noter +

* Si les mouvements respiratoires sont absents : noter -

Si l'épreuve d'hypercapnie est non aboutie, préciser les circonstances sur ce document :

.....

Validité de l'épreuve d'hypercapnie :

Absence de mouvement respiratoire en situation d'hypercapnie

Date :

Heure :

Nom du médecin :

Signature :