

بنام خدا

دستور عمل های گواهی فوت علل ویژه

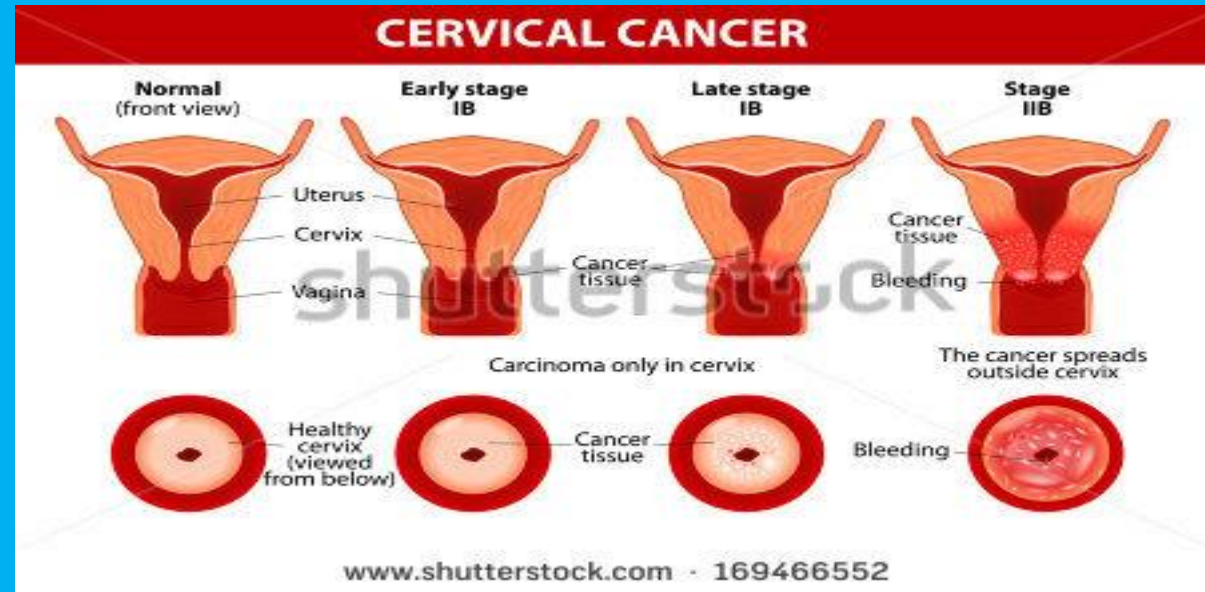
دکتر حسین کاظمینی

متخصص پزشکی اجتماعی و عضو هیات علمی
وزارت بهداشت

دستور عمل گواهی فوت علل ویژه

پزشکان باید به طور کامل شرایط بیماری را توصیف کنند این کار به طبقه بندی و کد گذاری گواهی فوت کمک می کند.

NEOPLASMS (TUMOURS)



Thyroid Neoplasms



Muhammad Haris Aslam,
FCPS II Trainee
Surgical unit 1
SIMS/SHL.

سه جنبه خاص نئوپلاسم

رفتار

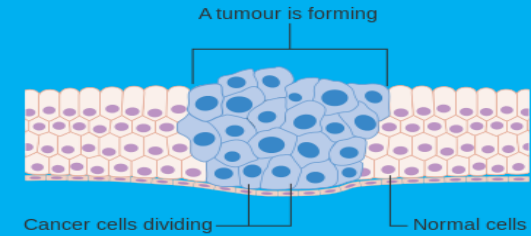
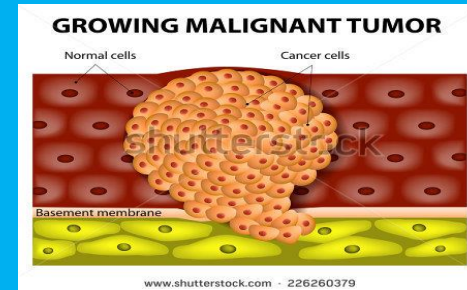
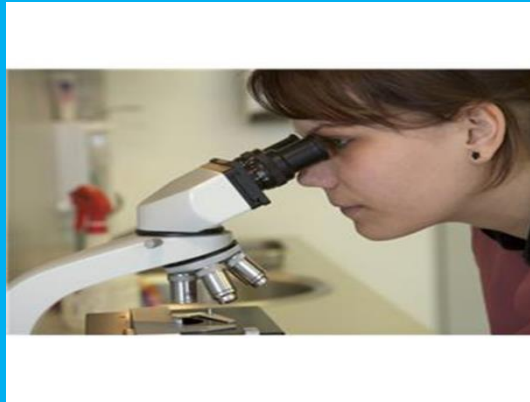
خوش خیم

بدخیم

نامعلوم

در محل

مرفولوژی



محل



سرطان‌ها(تومور ها)

➤ برای سرطانهای ثانویه، اگر محل اولیه مشخص باشد باید ذکر شود. مثلا سرطان اولیه ریه.

➤ اگر محل اولیه یک سرطان ثانویه مشخص نباشد ، باید در گواهی فوت ذکر شود نامعلوم.

روش های جراحی

- اگر مرگ نتیجه یک روش جراحی باشد، نام روش جراحی باید شامل وضعیتی که این جراحی برای آن انجام شده هم باشد.
- مثلا آپاندکتومی برای آپاندیسیت حاد.



The appendectomy quarterfinals.

بارداری و مرگهای مادری

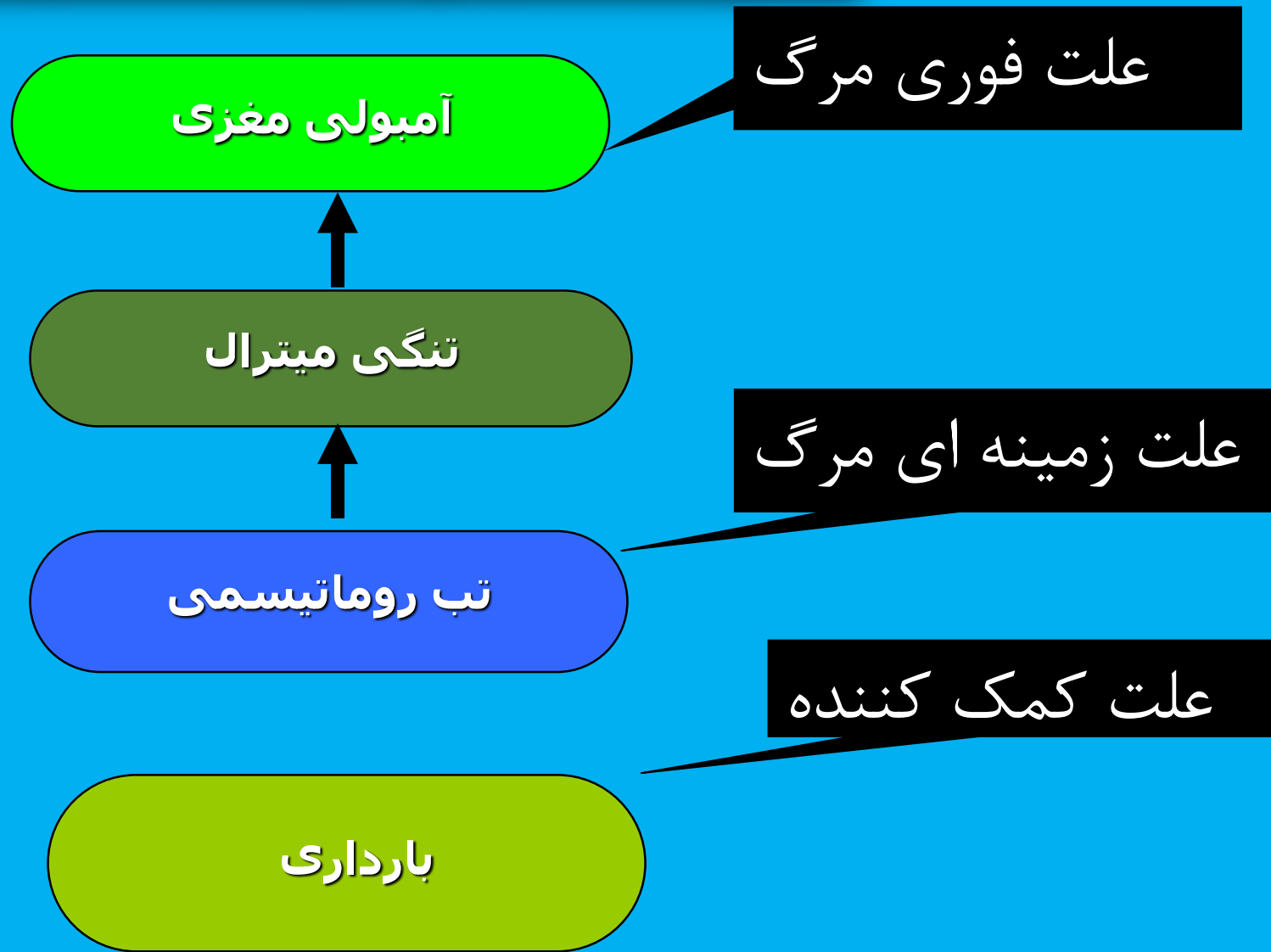
- اگر خانمی طی دوران بارداری یا ۴۲ روز پس از پایان بارداری فوت کند ، باردار بودن وی باید در گواهی فوت ذکر شود حتی اگر علت مستقیم مرگ مربوط به بارداری نباشد.
- بطور مثال باید اینگونه نوشته شود : باردار ، دوره بارداری ۲۶ هفته.



مورد ۹

یک خانم ۲۴ ساله ۴ ماه باردار، با همی پلژی در بیمارستان پذیرش شد. تاریخچه وی نشانگر آن بود که وی از تب روماتیسمی از ۱۰ سالگی رنج می برده است. برای وی تشخیص تنگی دریچه میترال داده شد. به علاوه سی تی اسکن مغز آمبولی مغزی را نشان داد. بیمار در روز دوم بستری در بیمارستان فوت کرد.

مورد ۹ - توالی حوادث منجر به مرگ



گواهی فوت مورد ۹

توجه: علائم بیماری و یا حالات نشانگان فوت همانند ایست قلبی، ایست تنفسی و نباید نوشته شوند

۲۲- علل فوت

علت فوت

فاصله زمانی تقریبی وضعیت تا مرگ

کد ICD-10

کد های ICD-10 توسط کدگذار ثبت می شوند

قسمت اول: رنجیره وقایع، بیماری ها، صدمات و یا وضعیتی که به طور مستقیم سبب مرگ شده اند

--	--	--

..... (الف) آخرین بیماری یا وضعیتی که منجر به فوت شده است: آمبولی مغزی

--	--	--

..... (ب) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت الف شده است: تنگی میترا

--	--	--

..... (ج) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ب شده است: تب رماتیسمی

--	--	--

..... (د) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ج شده است:

قسمت دوم: سایر وضعیت هایی که در وقوع مرگ موثر بوده اند، اما منتج به علل اشاره شده در قسمت اول نشده اند:

--	--	--

..... (ه) بارداری

--	--	--

..... (و)

مورد ۱۰

یک خانم ۲۶ ساله با درد شکم شدید بمدت ۶ ساعت در بیمارستان پذیرش شد.

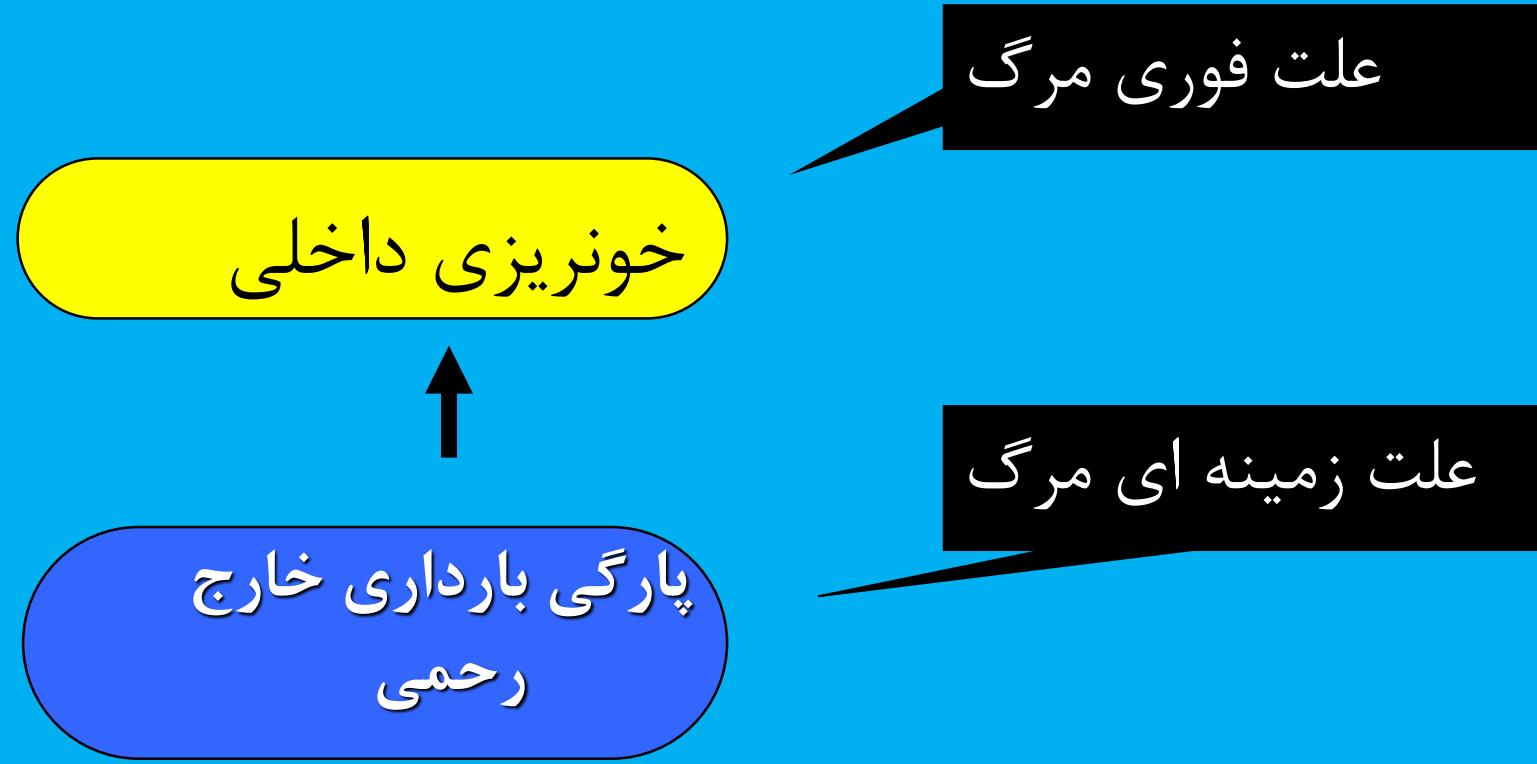
او کلا پس کرد که در بخش اورژانس احیا شد.

تاریخچه او نشان دهنده این بود که وی ۱۱ هفته پریود نشده است .

سونوگرافی حدس بالینی پارگی بارداری خارج رحمی را تایید کرد و او را برای جراحی آماده کردند.

اما قبل از انجام جراحی، بیمار به علت شوک هیپوولمیک، دو ساعت پس از پذیرش در بیمارستان فوت کرد.

Sequence of events leading to death – Case study 10



گواهی فوت مورد ۱۰

توجه : علائم بیماری و یا حالات نشانگان فوت همانند ایست قلبی، ایست تنفسی و نباید نوشته شوند

۲۲- علل فوت

کد ICD-10

قسمت اول: رنجیره وقایع، بیماری ها ، صدمات و یا وضعیتی که به طور مستقیم سبب مرگ شده اند

(الف) آخرین بیماری یا وضعیتی که منجر به فوت شده است: خونریزی داخلی

(ب) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت الف شده است: پارگی بارداری خارج رحمی

(ج) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ب شده است:

(د) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ج شده است:

قسمت دوم: سایر وضعیت هایی که در وقوع مرگ موثر بوده اند، اما منتج به علل اشاره شده در قسمت اول نشده اند:

(ه)

(و)

کد های ICD-10 توسط کدگذار ثبت می شوند

فاصله زمانی تقریبی وضعیت تا مرگ

..... ۸ ساعت

..... ۱ ساعت

علت فوت

چک باکس بارداری

محل مناسب را تیک بزنید که نشان دهد زمانی که خانم فوت کرده ، باردار بوده یا ۴۲ روز از زایمان او می گذشته است .

For women, was the deceased pregnant?	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Unknown
<input type="checkbox"/> At time of death	<input type="checkbox"/> Within 42 days before the death		
<input type="checkbox"/> Between 43 days up to 1 year before death	<input type="checkbox"/> Unknown		
Did the pregnancy contribute to the death?	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Unknown

فشار خون بالا



ذکر اینکه فشار خون بالا اولیه بوده یا ثانویه به بیماری دیگری بوده است اهمیت دارد (مثلا پیلونفریت مزمن).

فشار خون: اولیه یا ثانویه؟

درخصوص فشار خون بسیار مهم است که مشخص شود فشارخون اولیه یا ثانویه به بیماری های دیگر (مثلا پیلونفریت مزمن) بوده است.

مثال ۱:

آقای ۷۰ ساله بر اثر خونریزی مغزی که ۳ روز قبل حادث شده فوت کرده است. خونریزی مغزی این فرد به دلیل پرفشاری خون بوده که از سال قبل ایجاد شده است. فشارخون این فرد به دلیل پیلونفریت مزمن بوده که از حدود ۲ سال قبل شروع شده است. ۵ سال قبل برای این فرد تشخیص ادنوم پروستات هم داده شده بود و با تشخیص هیپرپلازی خوش خیم پروستات بطور متناوب تحت درمان قرار داشته است.

در این فرد گواهی فوت در بخش ۱ دارای ۴ ردیف می باشد که در ردیف های الف، ب، ج و د نوشته میشوند.

توجه: علائم بیماری و یا حالات نشانگان فوت همانند ایست قلبی، ایست تنفسی و ... نباید نوشته شود.

علت فوت:

فاصله زمانی تقریبی وضعیت تا مرگ

الف) آخرین بیماری یا وضعیتی که منجر به فوت شده است:

۳ روز

خونریزی مغزی

ب) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت الف شده است:

۱ سال

پرفشاری خون ثانویه

ج) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ب شده است:

۲ سال

پیلونفریت مزمن

د) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ج شده است:

۵ سال

هیپرپلازی خوش خیم پروستات

مثال ۲:

همان مورد فوق را با تغییرات اندکی در نظر میگیریم. سناریوی جدید به صورت زیر است:

آقای ۷۰ ساله بر اثر خونریزی مغزی که ۳ روز قبل حادث شده فوت کرده است. خونریزی مغزی این فرد به دلیل پرفشاری خون بوده که از سال قبل ایجاد شده است. همزمان با تشخیص فشارخون، بیمار با علائم بی قراری، تعریق و کاهش وزن به پزشک مراجعه نموده و با تشخیص پرکاری تیروئید تحت درمان با متی مازول بوده است. درمان پرکاری تیروئید بیمار باعث کنترل پرفشاری خون وی شده بود ولی به گفته اطرافیان، بیمار از چند ماه قبل از فوت، درمان پرکاری تیروئید را بدون مراجعه به پزشک قطع کرده و از یک ماه قبل از مرگ از تاری دید و سردرد های پس سری شکایت می کرده است.

توجه: علائم بیماری و یا حالات نشانگان فوت همانند ایست قلبی، ایست تنفسی و ... نباید نوشته شود.

علت فوت:

الف) آخرین بیماری یا وضعیتی که منجر به فوت شده است:

۳ روز

خونریزی مغزی

۱ سال

ب) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت الف شده است:

پرفشاری خون ثانویه

۱ سال

ج) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ب شده است:

پرکاری تیروئید

بیماری های قلبی عروقی

بیماریهای قلبی عروقی

آقای ۵۴ ساله که در ۵ سال گذشته تحت درمان دارویی برای آرتریواسکلروز عروق کرونر بوده است، با درد شدید قفسه سینه، تعریق و دیس پنه توسط همراهان به اورژانس آورده می شود. در بخش اورژانس بیمار دچار ارست قلبی تنفسی شده و علیرغم اقدامات احیا به هنگام، فوت می نماید. نوار قلبی بیمار سکتة حاد قلبی را نشان می دهد. نامبرده به مدت ۲۰ سال از امفیزم ریوی رنج میبرده و طی ۲۵ سال گذشته سیگار مصرف می کرده است.

توجه: علائم بیماری و یا حالات نشانگان فوت همانند ایست قلبی، ایست تنفسی و ... نباید نوشته شود.

علت فوت:

فاصله زمانی تقریبی وضعیّت تا مرگ

(الف) آخرین بیماری یا وضعیتی که منجر به فوت شده است:

سکته حاد قلبی

چند دقیقه

(ب) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت الف شده است:

ارتریواسکلروز عروق کرونر

۵ سال

(ج) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ب شده است:

علت فوت

قسمت دوم: سایر وضعیّت‌های که در وقوع مرگ موثر بوده اند اما منتج به علل اشاره شده در قسمت اول نشده اند

(ه)

آمفیزم ریوی

۲۰ سال

(و)

اعتیاد به سیگار

۲۵ سال

اقایی ۷۵ ساله با شکایت درد شدید قفسه سینه در بیمارستان بستری می شود. وی سابقه ده ساله بیماری تصلب شرایین عروق قلبی دارد و یافته های نوار قلبی او حاکی از ایسکمی میوکارد بوده و اپیزودهای متعدد نارسائی احتقانی قلب را دارد که با دیگوکسین و دیورتیک از ۷ سال قبل تحت کنترل بوده است. پنج ماه قبل از بستری بیمار انمیک شده و هماتوکریت ۱۷ داشته است و در بررسی خون مخفی مدفوع وی مثبت شده است. در باریم انما انجام شده توده بزرگ پولیپوئید در سکوم یافت شد که با بیوپسی تشخیص کارسینوم داده شده است. با توجه به وضعیت قلبی ، بیمار کاندید جراحی نبوده و با یک دوره ۵ هفته ای اشعه درمانی و ترانسفوزیون دوره ای packed cell درمان میشده است. اتمام دوره درمان بیمار ۳ ماه قبل از بستری اخیر بوده است. در زمان پذیرش یافته نوار قلبی حاکی از سکتة حاد دیواره قدامی قلب بود. بیمار دو روز بعد فوت نمود.

توجه: علائم بیماری و یا حالات نشانگان فوت همانند ایست قلبی، ایست تنفسی و ... نباید نوشته شود.

علت فوت:

(الف) آخرین بیماری یا وضعیتی که منجر به فوت شده است:

سکته حاد قلبی

۲ روز

(ب) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت الف شده است:

بیماری ارتریواسکلروتیک قلب

۱۰ سال

(ج) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ب شده است:

قسمت دوم: سایر وضعیت‌های که در وقوع مرگ موثر بوده اند اما منتج به علل اشاره شده در قسمت اول نشده اند

۵ ماه

کارسینوم سکوم

(ه)

۷ سال

نارسائی احتقانی قلب

(و)

یک خانم ۶۸ ساله با تنگی نفس و درد متوسط پشت جناغ سینه از ۵ ساعت قبل که به درمان با نیتروگلیسرین جواب نمی دهد در ICU بستری می شود. بیمار سابقه چاقی، دیابت تیپ ۲ (از ۱۰ سال قبل)، پرفشاری خون (از ۱۰ سال قبل) و حملاتی از درد قفسه سینه غیرمرتبط با فعالیت را دارد که ۸ سال قبل تشخیص انژین صدری برایشان مطرح شده است. طی ۷۲ ساعت پس از بستری افزایش شدیدی در ایزوانزیم MB کراتینین فسفوکیناز پیدا شد که تشخیص سکته قلبی را مسجل کرد. بیمار در این فاصله دچار بلوک درجه ۲ دهلیزی بطنی شد و برایش پیس موقت کارگذاری شد. متعاقب آن تنگی نفس تشدید شده و احتباس مایعات و کاردیومگالی در عکس قفسه سینه دیده شد. علائم بیمار با درمان دیورتیک بهتر شد. در روز ۷ بستری حین حرکت بیمار درد ناگهانی قفسه سینه و تنگی نفس حادث شد. با تشخیص احتمالی امبولی ریه هیپارین وریدی شروع شد. تشخیص امبولی ریه با اسکن ریه و ABG تایید شد یک ساعت بعد بیمار دچار ایست قلبی شده و به درمان احیا پاسخ نداد.

توجه: علائم بیماری و یا حالات نشانگان فوت همانند ایست قلبی، ایست تنفسی و ... نباید نوشته شود.

علت فوت:

الف) آخرین بیماری یا وضعیتی که منجر به فوت شده است:

آمبولی ریه

۱ ساعت

ب) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت الف شده است:

سکته حاد قلبی

۷ روز

ج) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ب شده است:

بیماری ایسکمیک مزمن قلب

۸ سال

قسمت دوم: سایر وضعیت‌های که در وقوع مرگ موثر بوده اند اما منتج به علل اشاره شده در قسمت اول نشده اند

دیابت تیپ ۲ (۱۰ سال)، چاقی (زمان نامشخص)

(۵)

پرفشاری خون (۱۰ سال)

(۶)

دیابت شیرین



علت زمینه ای فوت



به عنوان یک اصل کلی ، اگر بیمار از عوارض دیابت فوت کند (بطور مثال نفروپاتی دیابتی) دیابت نوع ۱ یا ۲ را به عنوان علت زمینه ای مرگ بنویسید.

گایدلاینهای مربوط به ثبت علت مرگ در بیمار دیابتی تا حدودی پیچیده است. دیابت می تواند مستقلا به عنوان علت زمینه ای مرگ باشد و یا به عنوان فاکتور خطر برای یک علت زمینه ای مرگ باشد.

به عنوان یک قانون کلی اگر فردی در اثر عوارض دیابت فوت کند (مثلا به دلیل نفروپاتی دیابت)، دیابت تیپ ۱ یا تیپ ۲ را باید علت زمینه ای مرگ ثبت کرد و اگر بیمار به دلیل سکته مغزی یا انفارکتوس حاد قلبی فوت کند دیابت را باید در بخش ۲ گواهی فوت به عنوان ریسک فاکتور (یا سایر شرایط مهم) ثبت کرد.

مثال

خانم ۷۲ ساله ای با سابقه ۲۰ ساله دیابت نوع دوم که از سه سال قبل انسولین مصرف می کرد به علت زخم بستر عفونی که از دو هفته قبل حادث شده مراجعه کرده است. او ۵ سال قبل دچار سکته مغزی شده و از آن زمان در بستر افتاده بود. بررسی های آن زمان نشان داد که وی بعلت آتروسکلروزیس، دچار انسداد کاروتید می باشد. از نمونه کشت زخم، *Proteus mirabilis* جدا شد. در نهایت بیمار با شوک سپتیک ۲ روز پس از بستری فوت نمود.

توجه: علائم بیماری و یا حالات نشانگان فوت همانند ایست قلبی، ایست تنفسی و ... نباید نوشته شود.

علت فوت:

الف) آخرین بیماری یا وضعیتی که منجر به فوت شده است:

شوک سپتیک

۲ روز

ب) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت الف شده است:

عفونت زخم بستر با پروتئوس

۱۴ روز

ج) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ب شده است:

سکته مغزی

۵ سال

قسمت دوم: سایر وضعیتهای که در وقوع مرگ موثر بوده اند اما منتج به علل اشاره شده در قسمت اول نشده اند

دیابت ملیتوس

۲۰ سال

اترواسکلروز

۵ سال

مثال

خانمی ۷۵ ساله با سابقه ۱۵ سال دیابت ملیتوس نوع ۲، سابقه ۱۳ ساله پرفشاری خون خفیف تحت درمان با دیورتیک های تیازیدی و سابقه سکته قلبی بدون عارضه در اپارتمانش بیهوش پیدا شده و به بیمارستان منتقل می شود. در زمان پذیرش به تحریکات نورولوژیک جواب نداده و به شدت دهیدراته بود. فشار خون اندازه گیری شده ۹۰/۶۰ می باشد. نتیجه تست های آزمایشگاهی اولیه هیپرگلیسمی شدید، هیپراسمولاریتی، ازوتمی و کتوزمختصر بدون اسیدوز را نشان می دهد. برای بیمار تشخیص کمای هیپراسمولار غیر کتوتیک گذاشته می شود و درمان با مایعات، الکترولیت، انسولین و انتی بیوتیک وسیع الطیف (علیرغم پیدانشدن یک source عفونی) شروع می شود. ظرف ۷۲ ساعت هیپراسمولاریتی و هیپرگلیسمی بهبود می یابد ولی بیمار همچنان دفع ادراری نداشته و دچار ازتمی پیشرونده می شود. تلاش برای دیالیز خون ناموفق بوده و بیمار در روز هشتم بستری به علت نارسائی شدید کلیه فوت می کند.

توجه: علائم بیماری و یا حالات نشانگان فوت همانند ایست قلبی، ایست تنفسی و ... نباید نوشته شود.

علت فوت:

(الف) آخرین بیماری یا وضعیتی که منجر به فوت شده است:

نارسائی حاد کلیوی

۵ روز

(ب) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت الف شده است:

کمای هیپراسمولار غیرکتوتیک

۸ روز

(ج) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ب شده است:

دیابت ملیتوس تیپ ۲

۱۵ سال

قسمت دوم: سایر وضعیت‌های که در وقوع مرگ موثر بوده اند اما منتج به علل اشاره شده در قسمت اول نشده اند

سابقه سکته قلبی

۸ سال

پرفشاری خون

۱۳ سال

مثال ۱۱: اقائی ۴۷ ساله به علت خونریزی مغزی (شروع علائم از ۸ ساعت قبل) به دلیل پرفشاری خون ثانویه (به مدت ۱ سال) ناشی از پیلونفریت مزمن (از ۳ سال قبل) فوت کرده است. پیلونفریت مزمن فرد به دلیل انسداد مسیر ادراری که به دلیل هیپرپلازی خوش خیم پروستات (از ۵ سال قبل) بوده رخ داده است. ۵ سال قبل از فوت، برای بیمار تشخیص دیابت تیپ ۲ گذاشته شده است.

توجه: علائم بیماری و یا حالات نشانگان فوت همانند ایست قلبی، ایست تنفسی و ... نباید نوشته شود.

علت فوت:

فاصله زمانی تقریبی وضعیت تا مرگ

الف) آخرین بیماری یا وضعیتی که منجر به فوت شده است:

۸ ساعت

خونریزی مغزی

ب) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت الف شده است:

۱ سال

پرفشاری خون ثانویه

ج) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ب شده است:

۳ سال

پیلونفریت مزمن

د) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ج شده است:

۵ سال

هیپرتروفی خوش خیم پروستات

علت فوت

قسمت دوم: سایر وضعیت‌های که در وقوع مرگ موثر بوده اند اما منتج به علل اشاره شده در قسمت اول نشده اند

۵ سال

دیابت ملیتوس تیپ ۲

ه)

مثال ۱۳: آقای ۵۰ ساله با ضعف و بی اشتتهایی شدید، رنگ پریدگی واضح و ادم ژنرالیزه در بیمارستان بستری شد. بیمار case شناخته شده اسکروز فوکال گلومرولی از ۲ سال قبل و دیابت وابسته به انسولین از ۲۵ سال قبل بوده که بخوبی کنترل نشده است. وی همینطور سابقه مصرف سیگار (heavy smoker) به مدت ۱۰ سال قبل را داشته است. نتیجه ارزیابی های بیشتر در بیمارستان تشخیص مرحله انتهایی نارسائی کلیوی (ESRD) را مشخص نمود و بیمار یک هفته پس از بستری در بیمارستان فوت کرد.

توجه: علائم بیماری و یا حالات نشانگان فوت همانند ایست قلبی، ایست تنفسی و ... نباید نوشته شود.

علت فوت:

فاصله زمانی تقریبی وضعی تا مرگ

الف) آخرین بیماری یا وضعیتی که منجر به فوت شده است:

۱ هفته

مرحله انتهایی نارسائی کلیوی

ب) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت الف شده است:

۲ سال

اسکلروز گلومرولی کانونی

ج) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ب شده است:

۲۵ سال

دیابت ملیتوس وابسته به انسولین

قسمت دوم: سایر وضعیتهای که در وقوع مرگ موثر بوده اند اما منتج به علل اشاره شده در قسمت اول نشده اند

۱۰ سال

مصرف سیگار

(ه)

(و)

نحوه صدور گواهی فوت در بیماری های مختلف

شرایط و حالات بد تعریف شده

شرایط و حالات بد تعریف شده

وضعیت‌های بد تعریف شده نباید به عنوان علت زمینه‌ای در گواهی فوت نوشته شوند.

ثبت وضعیت‌های بد تعریف شده در گواهی فوت هیچگونه ارزشی از لحاظ سلامت عمومی ندارد و هیچگونه اطلاعاتی در اختیار سیاست‌گذاران برای طراحی برنامه‌ها قرار نمی‌دهد.

توجه:

نکته ۱

برخی از شرایط و حالات بد تعریف شده اصولاً بیماری و یا علت ایجاد بیماری تلقی نمی شوند و لذا مجاز به نوشتن آنها در گواهی فوت نیستیم. این موارد شامل علائم و نشانه های بیماری (نظیر سرفه ، درد قفسه سینه و..)، حالت مرگ (ایست قلبی یا مرگ مغزی) و کهولت سن یا پیری می باشند.

نکته ۲

برخی دیگر از شرایط و حالات بد تعریف شده می توانند بیماری و یا علت بیماری تلقی شوند و در گواهی فوت درج شوند ولی هرگز نمی توانند علت زمینه ای مرگ باشند و جایگاهشان تنها در علت فوری یا بلافصل مرگ و یا علل بینابینی مرگ قرار می گیرد. (نظیر سپتی سمی یا نارسائی ارگان های حیاتی)

توجه:

نکته ۳

علت زمینه ای مرگ باید بحدی اختصاصی باشد که جای سوال اضافه تری را درخصوص اینکه چرا این حالت ایجاد شده است باقی نگذارد.

برای مثال واژه sepsis اختصاصی نیست چون مجموعه علل و عوامل متعددی می توانند منجر به sepsis شوند درحالیکه سندرم HIV یک علت اختصاصی مرگ است.

یا مثلا ثبت هر نوع ORGAN FAILURE به عنوان علت مرگ مثلا HEART FAILURE و یا RENAL FAILURE علت اختصاصی مرگ نخواهد بود و باید علت زمینه ای آن مثلا نارسائی کلیه به دلیل دیابت تیپ ۱ درادامه به عنوان علت اختصاصی مرگ ذکر شود.

توجه:

نکته ۴

درج حالات بد تعریف شده درگواهی فوت هیچ ارزشی از نقطه نظر سلامت عمومی ندارد. این شرایط هیچ گونه اطلاعاتی را برای تصمیم سازان و متولیان سلامت فراهم نمی کنند تا از آنها درجهت طراحی برنامه های پیشگیرانه استفاده کنند. برخی از نمونه های شرایط و حالات بد تعریف شده شامل موارد زیر است:

نارسائی هر یک از اندام های حیاتی (organ failure): برای مثال نارسائی قلبی یا نارسائی کبدی. در این موارد باید بیماری یا شرایطی که منجر به نارسائی ارگان خاص شده به عنوان علت زمینه ای نوشته شود. (اختصاصی نیست و به عنوان علت بینابینی یا فوری قلمداد می شود).

سپتی سمی: باید منشا و منبع سپتی سمی (مثلا پنومونی و یا سقط عفونی و...) به عنوان علت زمینه ای مشخص شود. (اختصاصی نیست و به عنوان علت بینابینی یا فوری قلمداد می شود).

حالات بد تعریف شده

- I46.1 (مرگ ناگهانی قلبی)
- I46.9 (ایست قلبی، نامشخص)
- I50.- (نارسایی حاد قلبی)
- I95.9 (کاهش فشار خون نامشخص)
- I99 (اختلالات دیگر و نامشخص در سیستم گردش خون)
- J96.0 (نارسایی حاد تنفسی)
- J96.9 (نارسایی حاد تنفسی نامشخص)
- P28.5 (نارسایی تنفسی نوزاد)

اصطلاحات بد تعریف شده مکرر

• تصادف

• شرایط را مشخص کنید

• قصد را مشخص کنید مانند تصادف با ماشین، خودکشی یا خشونت

• محل اتفاق را مشخص کنید

• الکل، داروها

• استفاده را مشخص کنید: طولانی مدت یا تک دز، اعتیاد

• عوارض جراحی

• بیماری را مشخص کنید: بیماری که سبب جراحی شد

• دمانس

• علت را مشخص کنید: آلزایمر، انفارکتوس، سن بالا، سایر

اصطلاحات بد تعریف شده مکرر (ادامه)

• هپاتیت

- دوره و علت را مشخص کنید: حاد یا مزمن، الکلیک
- اگر ویروسی است نوع (A, B, C, ...) را مشخص کنید

• انفارکتوس

- محل را مشخص کنید: قلب، مغز،
• علت را مشخص کنید: آرترواسکلروتیک، ترومبوتیک، آمبولیک...

• عفونت

- مشخص کنید: اولیه یا ثانویه،
- عامل بیماری: اگر اولیه است مشخص کنید باکتریال است یا ویروسی
- اگر ثانویه است: عفونت اولیه را مشخص کنید

اصطلاحات بد تعریف شده مکرر (ادامه)

• لوسمی

- مشخص کنید: حاد، تحت حاد، مزمن، لنفاتیک، میلوئید، منوسیتیک

• پنومونی

- مشخص کنید: اولیه، آسپیراسیون، علت و عامل بیماری
- اگر بعلت بی تحرکی باشد: علت بی تحرکی را مشخص کنید

• آمبولی ریه

- علت را مشخص کنید: علت آمبولی
- اگر پس از جراحی یا بی تحرکی است: بیماری را که باعث انجام جراحی یا بی تحرکی شده را مشخص کنید

اصطلاحات بد تعریف شده مکرر (ادامه)

• نارسایی کلیه

- مشخص کنید: حاد، مزمن یا انتهایی، علت زمینه ای نارسایی مانند آرتریواسکلروز یا عفونت
- اگر بعلت بی تحرکیست: علت بی تحرکی را مشخص کنید

ترومبوز

- مشخص کنید: شریانی یا وریدی
- مشخص کنید: رگ مربوطه را (خونی)
- اگر پس از جراحی یا بی تحرکی است: بیماری را که باعث انجام جراحی یا بی تحرکی شده را مشخص کنید

اصطلاحات بد تعریف شده مکرر (ادامه)

• تومور

- مشخص کنید: رفتار، محل، متاستاز

• عفونت دستگاه ادراری

- مشخص کنید: محل عفونت در دستگاه ادراری، عامل بیماری علت زمینه ای عفونت

- اگر بعلت بی تحرکی باشد: علت بی تحرکی را مشخص کنید

ثبت درست یا غلط؟

علت فوت

الف) آخرین بیماری یا وضعیتی که منجر به فوت شده است:

افزایش فشارمغز

ب) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت الف شده است:

مننژیت استافیلوکوکی

ج) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ب شده است:

سپتی سمی استافیلوکوکی

ثبت درست یا غلط؟

علت فوت

الف) آخرین بیماری یا وضعیتی که منجر به فوت شده است:

سپتی سمی استافیلوکوکی

ب) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت الف شده است:

پنومونی استافیلوکوکی

ج) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ب شده است:

نارسائی مزمن کلیه

ثبت درست یا غلط؟

علت فوت

الف) آخرین بیماری یا وضعیتی که منجر به فوت شده است:

ایست تنفسی

ب) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت الف شده است:

ادم حاد ریه

ج) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ب شده است:

نارسائی قلبی

ثبت درست یا غلط؟

علت فوت

الف) آخرین بیماری یا وضعیتی که منجر به فوت شده است:

ادم حاد ریه

ب) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت الف شده است:

نارسائی قلبی

ج) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ب شده است:

بیماری ایسکمیک مزمن قلب

شرایط و حالا بد تعریف شده (ادامه):

علائم و نشانه های بیماری

مثلا درد سینه، سرفه یا تب . باید علت آنها را در مجموعه علل ذکر کرد. و در مجموعه علل فوت جایگاهی ندارند.

نوع مرگ (mode of dying)

مثلا ایست قلبی تنفسی یا مرگ مغزی نوع مرگ در مرحله انتهایی را نشان می دهد و نباید به عنوان علت مرگ (حتی علت فوری و بلافصل مرگ) نوشته شود.

کهولت سن یا پیری

حتی الامکان باید علت یا علل مرگ جستجو و ثبت شود.

نکته

شرایط چند گانه و توالی علل مرتبط با آنها که می توانند به مرگ منجر شوند خصوصا در سالمندان شایع هستند. در چنین حالاتی می بایست توالی عللی را انتخاب و در بخش ۱ گزارش کرد که به نظر می رسد مهمترین توالی منجر به مرگ باشد. و سایر شرایط را باید در بخش ۲ گزارش کرد.

مثال

در یک مرد دیابتیک ۸۰ ساله با سابقه بیماری ایسکیمیک مزمن قلب که در اثر پنومونی فوت نموده است کدام مورد می تواند توالی مناسبتری باشد؟

الف- پنومونی ناشی از دیابت ملیتوس (گزارش بیماری مزمن ایسکیمیک قلب در قسمت ۲)

ب- پنومونی ناشی از بیماری مزمن قلب (گزارش دیابت در قسمت ۲)

ج- پنومونی ناشی از بیماری ایسکیمیک قلب ناشی از دیابت

د- پنومونی ناشی از دیابت ناشی از بیماری ایسکیمیک قلب

پاسخ: در این چنین مواردی وظیفه پزشک این است که به دقت از بین چهار گزینه اول توالی که با شرایط فرد بیشترین قرابت را دارد انتخاب و ثبت نماید.

ثبت درست یا غلط؟

علت فوت

الف) آخرین بیماری یا وضعیتی که منجر به فوت شده است:
درد فشارنده قفسه سینه

ب) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت الف شده است:

سکته حاد قلبی

ثبت درست یا غلط؟

علت فوت

الف) آخرین بیماری یا وضعیتی که منجر به فوت شده است:

سکته حاد قلبی

توجه:

نکته ۴

زمانی که شواهد ومدارک کافی برای ثبت علل مرگ در فرد موجود نباشد پزشکان مجاز هستند که **علت ناشناخته** را در گواهی فوت درج کنند به شرطی که تبعات پزشکی قانونی وموارد مشکوک دیگری وجود نداشته باشد. البته باید خاطر نشان کرد در موارد معدودی ممکن است این حالت اتفاق بیفتد.

مثال

جسد پیرمرد ۹۲ ساله ای در رختخواب منزلش پیدا شد. نامبرده سابقه بیماری قابل توجهی نداشته است. درکالبدشکافی انجام شده بیماری خفیف عروق کرونر و تغییرات اتروفیک ژنرالیزه منطبق با تغییرات طبیعی روند افزایش سن دیده شد. هیچ علت اختصاصی برای مرگ وجود نداشت و نتیجه سم شناسی هم منفی بود.

توجه: علائم بیماری و یا حالات نشانگان فوت همانند ایست قلبی، ایست تنفسی و ... نباید نوشته شود.

علت فوت:

فاصله زمانی تقریبی وضعیت تا مرگ

الف) آخرین بیماری یا وضعیتی که منجر به فوت شده است:

مرگ طبیعی با علت نامشخص

نامشخص

ب) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت الف شده است:

ج) بیماری یا وضعیتی که منجر به قسمت ب شده است:

بیماری های عفونی یا انگلی

- اگر عامل بیماری مشخص است باید در گواهی فوت ذکر شود.
- اگر عامل بیماری مشخص نیست باید ذکر شود نامشخص.
- اگر محل عفونت مشخص است باید ذکر شود (بطور مثال دستگاه ادراری ، دستگاه تنفسی).



با تشکر از توجه
شما