

ΟΡΘΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΘΑΝΑΤΟΥ (ΠΘ)

Αντικειμενικός Στόχος: Μετά την άσκηση αυτή ο φοιτητής θα πρέπει να είναι σε θέση να: (α) συμπληρώνει σωστά το ΠΘ, (β) αναφέρει γραπτά ή προφορικά αν ένα ήδη συμπληρωμένο ΠΘ είναι ορθά συμπληρωμένο, (γ) αναφέρει γραπτά ή προφορικά την αναγκαιότητα ορθής συμπλήρωσης του ΠΘ.

ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑ: Για την άσκηση αυτή οι φοιτητές να έχουν ήδη:

(α) δει την 3^η γραμμή από το τέλος σελ 15 του <http://www.tuning-medicine.com/>

(β) διαβάσει **όπωςδήποτε** τις σελίδες *Αρχές Αποδεικτικής Ιατρικής* 169-170 (συνιστάται γενικότερα τις σελίδες 169-175 και *Εισαγωγή στη Σύγχρονη Επιδημιολογία* 41-51 και ασκήσεις 1-7 σελ 60-61)

(γ) μελετήσει τις οδηγίες συμπλήρωσης (βλ. πίσω όψη) των:

- ΠΘ (www.isk.gr > Πληροφοριακό υλικό > Διάφορα)

- US standard Certificate of Death (cdc.gov/nchs/nvss.htm). SEARCH: standard certificate of death

(δ) Φέρουν μαζί τους:

- τα ανωτέρω (β) και (α)

- τα Δελτία Θανάτου και Γέννησης

- ένα ασυμπλήρωτο ΠΘ από ΠΠΓΝΙ (γραφείο κίνησης ασθενών)

και από T2002: 18-19

T1982: 25-26, K1994: 57-58

(ε) Φέρουν συμπληρωμένο και παραδώσουν (αφού κρατήσουν αντίγραφο) τον παρακάτω πίνακα:

ΑΥΘΕΝΤΙΚΟΤΗΤΑ	ΠΘ	ΠΙ γέννησης νεκρού	Πιστοποιητ Γέννησης	Πιστοποιητ Γάμου	Πιστοποιητ Διαζυγίου
Κάλυψη					
Θετική προγνωστική αξία					
Συνέχεια (διαχρονικότητα)					
Ευκολία					
Κόστος					
Καταγραφή αιτίας					
Λάθη συμπλήρωσης					
Άγνοια συμπλήρωσης					
Διεθνής Ταξινόμηση Νόσων (ΔΤΝ, ICD)					

ΠΗΓΕΣ:

Ιω= Ιωαννίδης Ι: *Αρχές Αποδεικτικής Ιατρικής*. AN= Ahlbom-Norell : *Εισαγωγή στη Σύγχρονη Επιδημιολογία*. T1982= Τριχόπουλος, Δ: *Επιδημιολογία*. * T2002= Τριχόπουλος, Λάγιου : *Γενική και Κλινική Επιδημιολογία*. * Κ= Κατσουγιαννόπουλος Β: *Κοινωνική Ιατρική*. * WHO Document C302 : *Education of Certifiers of Death* (who.int/en/). England and Wales Death Certificate information
* Υπάρχει στη Βιβλιοθήκη.

Εκβάσεις (outcomes): Μετά το τέλος της άσκησης ο φοιτητής πρέπει να μπορεί να απαντήσει γραπτά ή/και προφορικά τις παρακάτω ερωτήσεις:

- 1 Τί είναι ΠΘ;
- 2 Ποιός το συμπληρώνει;
- 3 Προς ποιόν απευθύνεται;
- 4 Πότε συμπληρώνεται;
- 5 Η συμπλήρωση ΠΘ είναι προαιρετική;
- 6 Ποιά είναι η σκοπιμότητα/ χρησιμότητά-του;
- 7 Πότε δηλώνεται ο θάνατος;
- 8 Η δήλωση θανάτου είναι προαιρετική;
- 9 Πώς γίνεται η δήλωση θανάτου
- 10 Ποιό είναι το κύριο (για ποιόν;) μέρος του ΠΘ; και γιατί;;
- 11 Ποιά είναι τα κρίσιμα σημεία του Ιατρικού ΠΘ; πόσα είναι;
- 12 Υπάρχει κάποιο από τα κρίσιμα αυτά σημεία που δέν επιτρέπεται ποτέ να μείνει κενό (ασυμπλήρωτο) έστω κι αν όλα τ' άλλα παραμείνουν κενά; Τί περιέχει το σημείο αυτό;
- 13 Ένα ΠΘ είχε συμπληρωμένα Ια έμφραγμα, Ιγ στηθάγχη. Τί γνώμη έχετε; (Μπορεί να παραμείνει το Ιβ κενό και να είναι συμπληρωμένα τα Ια και Ιγ;)
- 14 Τί είναι το Δελτίο Θανάτου (ΔΘ); Από ποιόν συμπληρώνεται; Προς ποιόν απευθύνεται; Πότε συμπληρώνεται; Ποιά η σκοπιμότητα/ χρησιμότητά-του;
- 15 Τί είναι η Βεβαίωση Ληξιάρχου (ΒΛ); Από ποιόν συμπληρώνεται; Προς ποιόν απευθύνεται; Πότε συμπληρώνεται; Ποιά η σκοπιμότητα/ χρησιμότητά-της;
- 16 Ποιά σφάλματα γίνονται συνήθως στα ΠΘ;
- 17 Περιγράψτε τα σημεία της διαδρομής από το “συμβάν” (γεγονός της ΦΚΠ) μέχρι την ΦΚΠ και το WHSA, όπου μπορεί να γίνουν σφάλματα.
- 18 Τί σφάλματα μπορεί να κάνει ο συντάσων το ΠΘ; (ι να μίν είναι ο θεράπων, ΚΑΙ/ Ή ιι να μίν ξέρει πώς να συμπληρώσει σωστά το έντυπο του ΠΘ ΚΑΙ/ Ή ιιι να μίν γνωρίζει την ‘αληθή’ διάγνωση)
- 19 Όχι κωδικοποίηση αιτιών σύμφωνα με τη ΔΤΝ της ΠΟΥ
- 20 Μή αξιόπιστα όσον αφορά την αιτία θανάτου
- 21 Ο συντάσων γιατρός δέν είναι ο θεράπων
- 22 Υπάρχουν καταστάσεις που δέν είναι δυνατή η διάγνωση
- 23 Υπερεκτίμηση (νοσήματα αναπνευστικού, κυκλοφορικού) και υπεκτίμηση (τραυματικές καταστάσεις, λοιμώξεις) διαφόρων παθολογικών καταστάσεων. Με ποιό μηχανισμό; Παραδείγματα;

Πήρατε 4 πιστοποιητικά θανάτου από το Ληξιαρχείο της περιοχής ευθύνης σας. Ήταν σωστά συμπληρωμένα;

- | | |
|--|--|
| <p>I α Γεροντική καχεξία
β Πνευμονία
γ
δ</p> <p>II</p> | <p>I α Ηπατικό κόμα
β Κίρωση ήπατος
γ Πρωτοπαθής καρκίνος ήπατος
δ</p> <p>II</p> |
| <p>I α Σακχαρώδης Διαβήτης
β Έμφραγμα μυοκαρδίου
γ</p> <p>II</p> | <p>I α Άγνωστη αιτία (ζητήθηκε νεκροτομή)
β
γ</p> <p>II</p> |

Ένας άντρας 39 ετών ανέπτυξε επιδερμικό καρκίνο του κάτω χείλους. Λίγο καιρό μετά παρουσίασε μεταστάσεις στις γνάθους και στον τράχηλο, από τις οποίες και πέθανε.

- | | Διάρκεια | ΔΤΝ |
|-----------|----------|-------|
| I α | | |
| β | | |
| γ | | |
| II | | |

Μια γυναίκα 48 ετών πέθανε από shock μετά χολοκυστεκτομή για οξεία χολοκυστίτιδα που οφειλόταν σε χολολίθους. Η άρωστη υπέφερε από χρόνια σπειραματονεφρίτιδα

	Διάρκεια	ΔΤΝ
I α
β
γ
II

Ένας διαβητικός, που ρύθμιζε το σάκχαρο του αίματός του για αρκετά χρόνια με ινσουλίνη, ανέπτυξε ισχαιμική καρδιοπάθεια και πέθανε από έμφραγμα του μυοκαρδίου

Α Ο γιατρός που πιστοποίησε το θάνατο θεώρησε την καρδιακή ισχαιμία απότοκη του ΣΔ και συμπλήρωσε το ΠΘ έτσι:

I α
β
γ
II

Β Ο θεράπων που βεβαίωσε ότι γνώριζε πολύ καλά τον άρωστο ισχυρίζεται ότι αποκλείεται η καρδιοπάθειά του να οφείλεται στο ΣΔ, και συμπλήρωσε:

I α
β
γ
II

Εάν μόνον ένα σημείο του ΠΘ είναι συμπληρωμένο, ποιό οφείλει να είναι και τί οφείλει να περιέχει; Ποιο σημείο του ΠΘ δεν μένει ποτέ κενό;

Πόσες αιτίες γράφονται ανά γραμμή του ΠΘ

Μπορεί μια αιτία να γραφεί σε δύο ή παραπάνω γραμμές του ΠΘ ταυτόχρονα

πέραν του ΠΘ...
Συνιστώνται!
 (το πρώτο όπωσδήποτε)

