Protokoll zur Dokumentation der Todesfeststellung nach permanentem Kreislaufstillstand (DCD) (Version vom 09.11.2026)

Patientendaten (Etikette)	Krankenanstalt:

VORAUSSETZUNGEN

Diagnose:

Körpertemperatur (minimal 35,0 °C):

Maastricht-Klassifikation des permanenten Kreislaufstillstands:

1. Tot aufgefunden (Kategorie I) ☐
2. Beobachteter Kreislaufstillstand (Kategorie II) ☐
3. Beendigung lebenserhaltender Maßnahmen (Kategorie III) ☐
4. Kreislaufstillstand nach einem bereits festgestellten irreversiblen Hirnfunktionsausfall (Kategorie IV) ☐

Beobachtung des Kreislaufstillstands über einen Zeitraum von 10 Minuten

über invasive Blutdruckmessung	☐
mittels Echokardiografie (kein Öffnen der Aortenklappe, kein Fluss in der Aorta ascendens)	☐

Datum:	Uhrzeit:	Name (Blockbuchstaben):	Unterschrift:

KLINISCHE UNTERSUCHUNG

Koma (Glasgow Coma Scale Score 3)	☐
fehlender Muskeltonus	☐
Apnoe	☐
fehlende Pupillenreaktion auf Lichtreiz bei mittel- bis maximalweiten Pupillen	☐
fehlender Kornealreflex	☐
fehlender Hustenreflex	☐

Datum:	Uhrzeit:	Ärztin/Arzt 1: Name (Blockbuchstaben):	Ärztin/Arzt 1: Unterschrift:
		Ärztin/Arzt 2: Name (Blockbuchstaben):	Ärztin/Arzt 2: Unterschrift:

AUFGRUND DER ERHOBENEN BEFUNDE WIRD DER TOD FESTGESTELLT.

Datum:	Uhrzeit:	Name (Blockbuchstaben):	Unterschrift: