

Συμπληρώνετε με **ΚΕΦΑΛΑΙΑ**.

Γράφτε τις ημερομηνίες στη μορφή "ηη/μήνας/έεεε" πχ "25 Ιουλίου 2011" και τις ώρες με το **24ωρο** σύστημα πχ. "23:45".

ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΙ (ΕΕ) αριθ. 1338/2008 & αριθ. 328/2011

COMMISSION REGULATIONS (EU) No 1338/2008 & No 328/2011

ΟΝΟΜΑ (όπως σε επίσημα έγγραφα)		ΕΠΩΝΥΜΟ (όπως σε επίσημα έγγραφα)	
Αρ. Ταυτότητας/ΑΕΑ/Διαβατηρίου:		Χώρα γέννησης:	
Υπηκοότητα:		Ηλικία (έτη):	
Ημερ. γέννησης:		Φύλο: <input type="checkbox"/> Άρρεν <input type="checkbox"/> Θήλυ	
MONIMH ΔΙΑΜΟΝΗ ¹ Χώρα:		Επαρχία:	
Διέμενε σε ίδρυμα; ² <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι		Αν ναι, ονομασία ιδρύματος:	
Δήμος/Κοινότητα:		Ενορία:	
Οδός και Αρ.:		Ταχ. Κώδ.:	

¹ Αν ο αποβιώσας διέμενε μόνιμα, ή είχε πρόθεση να διαμένει, για τουλάχιστο 12 μήνες στην Κύπρο, θεωρείται ότι ήταν μόνιμος κάτοικος Κύπρου.
² Αν ο αποβιώσας διέμενε μόνιμα, ή είχε πρόθεση να διαμένει, για τουλάχιστο 12 μήνες, σε ίδρυμα μόνιμης διαμονής, το ίδρυμα θεωρείται ως η μόνιμη του διαμονή.

ΓΙΑ ΠΕΡΙΓΕΝΝΗΤΙΚΟΥΣ ΘΑΝΑΤΟΥΣ (δηλ. ΝΕΟΓΝΙΚΟΥΣ ΘΑΝΑΤΟΥΣ από 0 - 27 συμπληρωμένες ημέρες ζωής ή ΘΝΗΣΙΓΟΝΙΕΣ με ηλικία κύησης τουλάχιστον 22 εβδομάδων)

Σημ: Το όνομα και τα άλλα δημογραφικά στοιχεία της μητέρας να δηλώνονται πιο πάνω. Πρόκειται για: Νεογνικό θάνατο Θνησιγονία

Ημερομηνία γέννησης:	Ωρα γέννησης:	Αριθμός εμβρύων:	Σειρά Γέννησης:
Βάρος γέννησης (g):	Διάρκεια κύησης: (συμπληρ. εβδομάδες)	Μήκος Σώματος (cm):	Αριθμός προηγ. τοκετών: ζώντα: θνησιγενή:

Καταστάσεις της μητέρας που επηρέασαν το έμβρυο ή βρέφος

Μέρος I ΑΙΤΙΕΣ ΘΑΝΑΤΟΥ

ΔΗΛΩΣΤΕ την ΑΚΟΛΟΥΘΙΑ των σημαντικών νοσηρών καταστάσεων, τραυματίων ή επιπλοκών που προκάλεσαν το θάνατο, σύμφωνα με την επαγγελματική σας ΓΝΩΜΗ. ΜΗΝ ΔΗΛΩΝΕΤΕ τους τελικούς μηχανισμούς θανάτου όπως, "καρδιακή ανακοπή", "αναπνευστική ανακοπή", "κοιλιακή μαρμαρυγή". Δεν είναι χρήσιμες πληροφορίες. ΜΗΝ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙΤΕ ακρωνύμια ή συντομογραφίες. Γράφτε ΕΥΑΝΘΥΝΩΣΤΑ, με ΜΕΛΑΝΙ. Κατά προτίμηση, δηλώνετε ΜΟΝΟ ΜΙΑ αιτία στην κάθε γραμμή. Η ΓΡΑΜΜΗ (α) πρέπει ΠΑΝΤΟΤΕ ΝΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ. Συμπληρώστε τις άλλες γραμμές με τις προηγηθείσες αιτίες, αν αυτές υπήρξαν. Σε περίπτωση ΠΕΡΙΓΕΝΝΗΤΙΚΟΥ ΘΑΝΑΤΟΥ, δηλώστε τις εμβρυϊκές, νεογνικές και μητρικές καταστάσεις που προκάλεσαν ή συνέτειναν στο θάνατο.

Κατά προσέγγιση χρονικό διάστημα, από την έναρξη της αιτίας μέχρι το θάνατο (π.χ. "2 ΜΗΝΕΣ", "10 ΧΡΟΝΙΑ", "ΟΡΕΣ", "ΛΕΠΤΑ")

ΤΕΛΙΚΗ ΑΙΤΙΑ (άμεση)	(α)	
ΠΡΟΗΓΗΘΕΙΣ ΑΙΤΙΕΣ: Καταγράψτε τη λογική ΑΚΟΛΟΥΘΙΑ των νοσηρών καταστάσεων, που διαδοχικά, προκάλεσαν την πιο πάνω τελική αιτία. Η ΑΡΧΙΚΗ ΠΡΟΗΓΗΘΕΙΣ ΑΙΤΙΑ να καταγράφεται στην τελευταία συμπληρωμένη γραμμή του Μέρους I. ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ να συμπληρώνονται όλες οι γραμμές.	(β) (γ) (δ) (ε)	

Μέρος II Δηλώστε στο Μέρος II, με φθίνουσα σειρά σημαντικότητας, άλλες σημαντικές καταστάσεις, που συνέτειναν στο θάνατο, αλλά δεν ήταν μέρος της ακολουθίας, που δηλώθηκε στο Μέρος I.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΘΑΝΑΤΟΥ: (Πραγματική ή υπολογιζόμενη)	ΩΡΑ ΘΑΝΑΤΟΥ: (Πραγματική ή υπολογιζόμενη)	Έγινε εγχείρηση εντός των τελευταίων 4 εβδομάδων; <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι
Ημερομηνία εγχείρησης, εάν εντός 4 εβδομάδων:	Λόγος εγχείρησης:	
ΖΗΤΗΘΗΚΕ ΝΕΚΡΟΤΟΜΗ; <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι	Για τον καθορισμό των αιτιών θανάτου, λήφθηκαν υπόψη τα ευρήματα νεκροτομής; <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/> Δεν έγινε	
ΤΡΟΠΟΣ ΘΑΝΑΤΟΥ <input type="checkbox"/> Φυσικός <input type="checkbox"/> Ανεξιχνίαστος παρά την έρευνα <input type="checkbox"/> Ατύχημα <input type="checkbox"/> Εφαρμογή νόμου / τάξης <input type="checkbox"/> Αυτοκτονία <input type="checkbox"/> Άλλος, καθορίστε: <input type="checkbox"/> Ανθρωποκτονία <input type="checkbox"/> Υπό διερεύνηση	ΤΟΠΟΣ ΘΑΝΑΤΟΥ <input type="checkbox"/> Κατοικία <input type="checkbox"/> Κρατικό νοσηλευτήριο <input type="checkbox"/> Ίδρυμα μόνιμης διαμονής <input type="checkbox"/> Ιδιωτικό νοσηλευτήριο <input type="checkbox"/> Άλλο, καθορίστε:	ΓΙΑ ΓΥΝΑΙΚΕΣ: <input type="checkbox"/> Έγκυος κατά την ώρα του θανάτου <input type="checkbox"/> Έγκυος εντός 42 ημερών πριν το θάνατο <input type="checkbox"/> Έγκυος μεταξύ 43 ημερών και 1 έτους πριν το θάνατο. <input type="checkbox"/> Μη έγκυος εντός του προηγούμενου έτους <input type="checkbox"/> Άγνωστο αν ήταν έγκυος εντός του προηγ. έτους

ΕΞΩΤΕΡΙΚΕΣ ΑΙΤΙΕΣ (για τραυματισμούς και δηλητηριάσεις)

Ημερ. τραυματισμού:	Ωρα τραυματισμού:	Τραυματισμός σε ώρα εργασίας; <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι
Πώς συνέβη ο τραυματισμός; (σύντομη περιγραφή, π.χ. επέβαινε αυτοκινήτου που συγκρούστηκε με φορτηγό, γλιστρήσε και έπεσε από σκάλα κατοικίας, εκούσια λήψη φαρμάκου κτλ.)		
Τόπος ή χώρος τραυματισμού: <input type="checkbox"/> Κατοικία <input type="checkbox"/> Βιομηχανικός / Οικοδομικός <input type="checkbox"/> Ίδρυμα μόνιμης διαμονής <input type="checkbox"/> Γεωργικός / Κτηνοτροφικός <input type="checkbox"/> Σχολείο / Άλλο ίδρυμα / Δημόσια διοίκηση <input type="checkbox"/> Αθλητικός <input type="checkbox"/> Δρόμος / Αυτοκινητόδρομος <input type="checkbox"/> Άλλος χώρος <input type="checkbox"/> Εμπορικός / Παροχής υπηρεσιών <input type="checkbox"/> Ακαθόριστος	Ενασχόληση κατά την ώρα του τραυματισμού: <input type="checkbox"/> Άθληση <input type="checkbox"/> Άλλη <input type="checkbox"/> Αναψυχή <input type="checkbox"/> Ακαθόριστη <input type="checkbox"/> Εργασία για εισόδημα <input type="checkbox"/> Άλλη εργασία <input type="checkbox"/> Ανάπαυση, ύπνος, φαγητό ή άλλη ζωτική	Ρόλος θανόντος, σε μεταφορικό ατύχημα: <input type="checkbox"/> Οδηγός/ Χειριστής <input type="checkbox"/> Επιβάτης <input type="checkbox"/> Πεζός <input type="checkbox"/> Άλλο (καθορίστε):

Μεταφορικό ατύχημα είναι ατύχημα στο οποίο εμπλεκεται μέσο που σχεδιάστηκε, ή ήταν σε χρήση, κατά την ώρα του ατυχήματος, κυρίως για μεταφορά προσώπων ή εμπορευμάτων από ένα μέρος σε άλλο.

Ως ιατρός, εγγεγραμμένος στο Μητρώο Ιατρών Κύπρου, πιστοποιώ ότι έχω επαγγελματική γνώση του ιατρικού ιστορικού και των συνθηκών θανάτου του πιο πάνω αποβιώσαντος προσώπου και, απ' ό,τι καλύτερα γνωρίζω και πιστεύω, οι λεπτομέρειες και αιτίες θανάτου, όπως τις έχω δηλώσει πιο πάνω, είναι αληθινές.

Ονοματεπώνυμο Ιατρού/Ιατροδικαστή:	Σφραγίδα	Τηλέφωνο
Διεύθυνση εργασίας:		Εργασίας:
Αρ. Μητρώου Ιατρών:	Υπογραφή:	Κινητό:
		Ημερομηνία:

Οδηγίες συμπλήρωσης του Ιατρικού Πιστοποιητικού Θανάτου

ΓΕΝΙΚΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ

- 1) Οι οδηγίες αυτές απευθύνονται, ανάλογα με την περίπτωση, προς τους γιατρούς ή τους ιατροδικαστές που συμπληρώνουν τα πιστοποιητικά.
- 2) Η συμπλήρωση του πιστοποιητικού θανάτου πρέπει να γίνεται με επιμέλεια, παρόμοια και υπομονή. Αποτελεί καθήκον του γιατρού προς το κοινωνικό σύνολο. Η επιδημιολογική αξία των πληροφοριών που περιέχονται σ' αυτό, εξαρτάται από εσάς, και από την ακρίβεια με την οποία τις καταγράφετε. Παρακαλώ διαβάστε με προσοχή, έστω και για μία φορά, τις πιο κάτω οδηγίες.
- 3) Γράφεται ευανάγνωστα, με ΚΕΦΑΛΑΙΑ γράμματα. Συμπληρώστε όλα τα στοιχεία, εκτός αν δεν εφαρμόζονται.
- 4) Σε περιπτώσεις, όπου «...υπάρχει εύλογη υποψία ότι το πρόσωπο αυτό πέθανε είτε με βίαιο ή με αφύσικο θάνατο ή... υπάρχει εύλογος υποψία ότι ο αποβιώσας έπυχε βίαιου ή μη φυσιολογικού ή αγνώστου αιτίας θανάτου ή απέθανε υπό άλλες συνθήκες για τις οποίες απαιτείται η διεξαγωγή θανατικής ανάλυσης...» (π.χ. ιστορικό τραυματισμού, κακώσεις, δηλητηρίαση) **μη** συμπληρώνετε το πιστοποιητικό. Ειδοποιείτε το θανατικό ανακριτή μέσω της αστυνομίας. Αν ο θανατικός ανακριτής, σας επιτρέψει να εκδώσετε πιστοποιητικό, πρέπει να το κάνετε. Σε τέτοια περίπτωση συνιστάται όπως σημειώνετε στον ιατρικό φάκελο του αποβιώσαντος, ότι το περιστατικό συζητήθηκε με τις ανακριτικές αρχές και δόθηκαν οδηγίες για έκδοση του πιστοποιητικού.

ΔΗΛΩΣΗ ΤΩΝ ΑΙΤΙΩΝ ΘΑΝΑΤΟΥ

- 5) Μη χρησιμοποιείτε συντομογραφίες ή ακρωνύμια. Προκαλούν σύγχυση και απώλεια χρόνου κατά την κωδικοποίηση. Οι κωδικοποιητές, μπορεί να σπαταλήσουν το χρόνο τους, και το δικό σας, για να σας τηλεφωνήσουν για διευκρινίσεις.
- 6) Ως γιατρός, είστε ελεύθερος και πρέπει να δηλώσετε την δική σας, **ΚΑΛΥΤΕΡΗ ΔΥΝΑΤΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΓΝΩΜΗ**. Εκείνη, δηλαδή, που έχετε σχηματίσει με βάση την επιστημονική σας κατάρτιση και τις κλινικές ή άλλες πληροφορίες που έχετε στη διάθεσή σας. Δεν απαιτείται απόλυτη βεβαιότητα. Όμως, για τις περιπτώσεις που δεν είστε βέβαιος ότι ο θάνατος ήταν φυσικός πρέπει να τις αναφέρετε στην αστυνομία (παρ. 4).

ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΟΥ ΜΕΡΟΥΣ I

- 7) Στο Μέρος I, δηλώνετε την **ακολουθία** των νοσηρών καταστάσεων που οδήγησαν στο θάνατο. Χρησιμοποιήστε τη σωστή χρονική και αιτιολογική σειρά. Δηλώστε τις ασθένειες, νοσηρές καταστάσεις, τραυματισμούς, επιπλοκές ή τις εξωτερικές αιτίες, που οδήγησαν στο θάνατο ως μέρος μιας λογικής ακολουθίας. Η νοσηρή κατάσταση που γράφεται στη γραμμή (α) πρέπει, λογικά, να μπορεί να έχει προκληθεί από την κατάσταση που γράφεται στη γραμμή (β), η (β) από την (γ) και η (γ) από τη (δ).
- 8) Μη δηλώνετε περισσότερες από μια νοσηρή κατάσταση στην κάθε γραμμή.

Συμπλήρωση της γραμμής (α)

- 9) Η γραμμή (α) στο Μέρος I πρέπει πάντοτε να συμπληρώνεται. Εδώ δηλώνεται η **τελική (άμεση)** αιτία θανάτου που, απευθείας, προκάλεσε το θάνατο. Για παράδειγμα: "ρήξη καρδιάς", "περικαρδιακός επιπυλωτισμός", "εγκεφαλική αιμορραγία", "διαβητικό υπερωσμωτικό κώμα", "έμφραγμα μυοκαρδίου", "οξεία ιογενής μυοκαρδίτιδα", "αιμοπνευμοθώρακας", "βρογχοπνευμονία".
- 10) **Μη δηλώνετε μηχανισμούς ή τρόπους θανάτου** ως αιτίες. Όροι όπως, "καρδιακή ανακοπή", "αναπνευστική ανακοπή", "κοιλιακή μαρμαρυγή", "ηλεκτρομηχανική αποσύνδεση", "ασφυξία", "εξάντληση", δεν παρέχουν οποιαδήποτε χρήσιμη επιδημιολογική πληροφορία.

- 11) Αν δηλώσετε ως αιτία θανάτου, την ανεπάρκεια κάποιου ζωτικού οργάνου όπως "καρδιακή ανεπάρκεια", "αναπνευστική ανεπάρκεια", "ηπατική ανεπάρκεια", "νεφρική ανεπάρκεια", ή κάποια άλλη μη συγκεκριμένη νοσηρή κατάσταση, πρέπει, να δηλώσετε, στις επόμενες γραμμές, και την προηγούμενη αιτία ή αιτίες που προκάλεσαν την ανεπάρκεια.

Συμπλήρωση των γραμμών (β), (γ), (δ) και (ε)

- 12) Στις γραμμές (β), (γ), (δ) και (ε) του Μέρους I, δηλώνετε (αν υπήρξαν) τις διαδοχικές **προηγούμενες αιτίες** που οδήγησαν στην τελική (άμεση) αιτία θανάτου.
- 13) Η νοσηρή κατάσταση που δηλώνετε στην τελευταία χρησιμοποιούμενη γραμμή του Μέρους I συνιστά την αρχική προηγούμενη ή την **υποκείμενη** αιτία θανάτου. Αυτή είναι η αιτία που προκάλεσε την έναρξη της ακολουθίας των νοσηρών καταστάσεων που οδήγησαν τελικά στο θάνατο. Η υποκείμενη αιτία είναι η σημαντικότερη πληροφορία του πιστοποιητικού. Αυτή, καταχωρείται στους τελικούς πίνακες για στατιστική ανάλυση. Η μεσολάβηση μεγάλου χρονικού διαστήματος μεταξύ της αρχικής προηγούμενης αιτίας και του θανάτου δεν πρέπει να σας αποτρέπει από του να την δηλώνετε. Για παράδειγμα: κάποιος απεβίωσε σε ηλικία 60 ετών, λόγω "τελικού σταδίου νεφρικής ανεπάρκειας", που προκλήθηκε από "χρόνια σπειραματονεφρίτιδα", που προκλήθηκε από "στρεπτοκοκκική αμυγδαλίτιδα κατά την παιδική ηλικία". Η "στρεπτοκοκκική αμυγδαλίτιδα" είναι η αρχική προηγούμενη αιτία θανάτου. Αυτή, πρέπει να δηλωθεί στην τελευταία χρησιμοποιούμενη γραμμή του Μέρους I.
- 14) Αν κριθεί αναγκαίο, μπορείτε να παρεμβάλετε επιπρόσθετες γραμμές στο Μέρος I, τοποθετώντας τα κατάλληλα γράμματα αρίθμησης π.χ. I(ε). **Όμως, δεν πρέπει, σε καμία περίπτωση**, λόγω έλλειψης χώρου, να δηλώνετε την υποκείμενη αιτία στο χώρο που προβλέπεται για το Μέρος II. Κάτι τέτοιο, θα παραποιούσε ουσιαστικά το περιεχόμενο, την ερμηνεία και το στατιστικό αποτέλεσμα της δήλωσής σας.

- 15) Δεν είστε υποχρεωμένοι να συμπληρώσετε όλες τις γραμμές για τις αιτίες θανάτου. Σε μερικές περιπτώσεις η καταχώρηση μιας και μοναδικής νοσηρής κατάστασης, στη γραμμή (α) του Μέρους I, είναι αρκετή. Σε τέτοια περίπτωση, η νόσος αυτή συνιστά και την υποκείμενη και την τελική αιτία θανάτου. Για παράδειγμα, "οξεία ιογενής μυοκαρδίτιδα".

Κατά Προέγγιση Χρονικό Διάστημα

- 16) Μη παραλείπετε να δηλώνετε το κατά προσέγγιση χρονικό διάστημα που μεσολάβησε μεταξύ της έναρξης της κάθε νοσηρής κατάστασης και του θανάτου. π.χ. "λεπτά", "μερικές ώρες", "5 μήνες", "20 χρόνια", "δεκαετίες". Η δήλωση του διαστήματος αυτού είναι πολύ σημαντική για την κωδικοποίηση. Δεν χρειάζεται ακρίβεια. Νοείται, φυσικά, ότι προχωρώντας από το (α) προς το (δ) τα χρονικά διαστήματα είτε παραμένουν αμετάβλητα είτε αυξάνονται, δεν γίνονται όμως μικρότερα.

Εξωτερικές Αιτίες Θανάτου

- 17) Όταν ο θάνατος προκλήθηκε από τραυματισμό ή δηλητηρίαση π.χ. "κρανιοεγκεφαλική κάκωση", **πρέπει απαραίτητα να δηλώνετε και την εξωτερική αιτία** που προκάλεσε τον τραυματισμό ή δηλητηρίαση. Αυτή δηλώνεται στο Μέρος I ή/και στο χώρο που προβλέπεται για τα ατυχήματα. Η δήλωση της φύσης του τραύματος π.χ. "ρήξη ήπατος" είναι μεν αναγκαία, αλλά δεν είναι, από μόνη της, αρκετή ως αιτία θανάτου.
- 18) Σε μερικές περιπτώσεις, μπορεί κάποιος να υποστεί τραυματισμό και να αποβιώσει λόγω των συνεπειών του τραυματισμού μετά από μεγάλο χρονικό διάστημα, π.χ. παραπληγικός θάνατος δεκαπέντε χρόνια μετά από τραυματισμό που προκάλεσε παραπληγία, νευρογενή κούραση, τοποθέτηση χρόνιου ουροκαθετήρα, χρόνια ουρολοίμωξη και τελικά, νεφρική ανεπάρκεια. Το τραύμα, καθώς και η εξωτερική αιτία που το προκάλεσε πρέπει να αναφέρονται στο πιστοποιητικό ως μέρος της ακολουθίας των αιτιών θανάτου.

Άγνωστες Αιτίες Θανάτου

- 19) Σε μερικές περιπτώσεις, παρά τη διενέργεια επισταμένης κλινικής έρευνας ή/και εργαστηριακών εξετάσεων ή/και νεκροψίας, η αιτία θανάτου παραμένει άγνωστη. Ο πιστοποιών ιατρός δεν θα έχει άλλη επιλογή παρά να δηλώσει ότι η αιτία θανάτου "δεν κατέστη δυνατόν να καθορισθεί παρά τη διενέργεια κλινικής έρευνας ή/και εργαστηριακών εξετάσεων ή/και νεκροτομής". Οι περιπτώσεις αυτές θα πρέπει να είναι σπάνιες. Όπως εξηγείται πιο πάνω, το τι απαιτείται για τον καθορισμό της αιτίας θανάτου, είναι η καλύτερη δυνατή ιατρική **ΓΝΩΜΗ** του γιατρού. Δεν αναμένεται απόλυτη σιγουριά.

ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΟΥ ΜΕΡΟΥΣ II

- 20) Στο Μέρος II, δηλώνετε τις καταστάσεις που **συνυπήρξαν ή συνέτειναν** στο θάνατο αλλά, δεν αποτέλεσαν μέρος της ακολουθίας που δηλώθηκε στο Μέρος I. Εδώ δεν χρειάζεται να τηρηθεί κάποια συγκεκριμένη ακολουθία. Συνιστάται όμως, να δηλώνεται πρώτα η σημαντικότερη κατάσταση και να ακολουθούν οι άλλες. Σε περίπτωση που δεν υπήρξαν τέτοιες καταστάσεις, το Μέρος II πρέπει να παραμένει κενό (βλέπε σημ. 14).
- 21) Στο Μέρος II δηλώνονται (αν υπήρξαν) και οι παράγοντες κινδύνου όπως, "κάπνισμα", "χρήση αλκοόλ", "παχυσαρκία", "υπερλιπιδαιμία" και άλλα. Αν όμως, κατά τη κρίση σας, οι παράγοντες αυτοί αποτέλεσαν μέρος της ακολουθίας που οδήγησε στο θάνατο ή έπαιξαν καθοριστικό ρόλο στην πρόκληση του θανάτου, τότε, πρέπει να δηλώνονται στην κατάλληλη γραμμή του Μέρους I.

ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑΤΑ

Παραδείγματα Φυσικών Αιτιών

- 22) Τα πιο κάτω είναι μερικά παραδείγματα, σαφών και επιδημιολογικά χρήσιμων, δηλώσεων φυσικών αιτιών θανάτου: "έμφραγμα μυοκαρδίου", "πρωτοπαθής καρκίνος δεξιού άνω λοβού πνεύμονα", "αλκοολική κίρρωση ήπατος", "σκληρυνση κατά πλάκας", "εγκεφαλική αιμορραγία", "ρήξη ανευρύσματος ανιούσας αορτής", "χρόνια σπειραματονεφρίτιδα", "κατάγμα ισχίου", "πνευμονική εμβολή", "εν τω βάθει θρομβωτική φθόμβωση του πύλου", "νόσος Alzheimer", "ελκώδης κολίτιδα", "κακοήθης υπέρταση", "χρόνια ηπατίτιδα-B", "περιπαγκρεατικό απόστημα", "πρωτοπαθές αδενοκαρκίνωμα σιμοειδούς", "μεταστάσεις στο ήπαρ από πρωτοπαθές καρκίνωμα του θόλου του στομάχου", κ.α.

Παραδείγματα Εξωτερικών Αιτιών

- 23) Τα πιο κάτω είναι μερικά παραδείγματα, σύντομα διατυπωμένων αλλά σαφών και επιδημιολογικά χρήσιμων δηλώσεων εξωτερικών αιτιών θανάτου: "οδηγός αυτοκινήτου σε σύγκρουση με δέντρο, σε υπερσπινθη δρόμο", "πτώση, γλιστρήσε στο χιόνι σε αυλή σπιτιού", "τυχαία δηλητηρίαση, ήπια φυτοφάρμακο ενώ εργαζόταν σε αγρόκτημα", "ατυχής πτώση από τον τρίτο όροφο πολυκατοικίας", "σύγκρουση δύο αυτοκινήτων, συνοδηγός, σε αστικό δρόμο", "διατεταίνον τραύμα θώρακα μετά από επίθεση κατά τη διάρκεια συμπλοκής". Να θυμάστε ότι είναι χρήσιμο να δηλώνετε το "ρόλο του θύματος", τον "μηχανισμό του τραυματισμού", τον "τόπο του ατυχήματος", "αν ήταν τυχαίο συμβάν ή σκόπιμο".
- 24) Οι πληροφορίες που παρέχονται στα πιο πάνω παραδείγματα, δίδουν τα απαραίτητα στοιχεία στους κωδικοποιητές για την όσο το δυνατό πιο εξειδικευμένη κωδικοποίηση. Αυτό, με τη σειρά του θα βοηθήσει στη μελλοντική διεξαγωγή πολύτιμων επιδημιολογικών ερευνών. Για οποιαδήποτε απορίες, επικοινωνήστε με την Μονάδα Παρακολούθησης Υγείας στο τηλέφωνο 22 605457