

Ministarstvo zdravstva i socijalne skrbi  
Hrvatski zavod za javno zdravstvo

# **PRIRUČNIK O POPUNJAVANJU POTVRDE O SMRTI**

Zagreb, 2011.

---

# „PRIRUČNIK O POPUNJAVANJU POTVRDE O SMRTI“

**1. izdanje – dopunjeno i izmijenjeno u prosincu 2011.**

Projekt: „Unaprjeđenje kvalitete mortalitetne statistike u Hrvatskoj“ MZSS i HZJZ

„Unaprjeđenje kvalitete statistike uzroka smrti u Hrvatskoj“  
MB PHARE 2006 – Data Collection Project – 16 COD  
“Quality Improvement of Causes of Death Statistics”



Broj ugovora: 19100.2007.001-2007.608

*„Ovaj je priručnik izrađen uz novčanu potporu Europske unije. Za sadržaj dokumenta odgovorni su isključivo Hrvatski zavod za javno zdravstvo i Ministarstvo zdravstva i socijalne skrbi te se ni pod kojim uvjetima ne smije smatrati da izražava stav Europske unije.“*

## **Izdavači**

Ministarstvo zdravstva i socijalne skrbi Republike Hrvatske  
Hrvatski zavod za javno zdravstvo

## **Urednici**

mr. **Darko Milinović**, dr. med. *Ministarstvo zdravstva i socijalne skrbi RH*  
prim. mr. sc. **Željko Baklaić**, dr. med. *Hrvatski zavod za javno zdravstvo*

## **Stručna urednica**

**Tanja Ćorić**, dr. med. *Hrvatski zavod za javno zdravstvo*

## **Autori**

**Sandra Mihel**, dr. med. *Hrvatski zavod za javno zdravstvo*  
mr. sc. **Valerija Stamenić**, dr. med. *Ministarstvo zdravstva i socijalne skrbi RH*  
**Mia Popović**, dipl. iur. *Ministarstvo zdravstva i socijalne skrbi RH*  
doc. dr. sc. **Vedrana Petrovečki**, dr. med. *Zavod za sudsku medicinu i kriminalistiku  
Medicinskog fakulteta Sveučilišta u Zagrebu*  
mr. sc. **Davor Mayer**, dr. med. *Zavod za sudsku medicinu i kriminalistiku  
Medicinskog fakulteta Sveučilišta u Zagrebu*

## **Prevoditeljica**

**Ana Kovač**, prof.

## **Lektorica**

**Anđa Raič**, prof.

## **Priprema za tisak**

**Mario Hemen**, ing.

**Naklada – 1500**

ISBN 978-953-7031-32-9 (HZJZ) ISBN 978-953-6930-47-0 (MZSS)

CIP zapis dostupan u računalnom katalogu Nacionalne i sveučilišne  
knjižnice u Zagrebu pod brojem 708523

[www.hzjz.hr](http://www.hzjz.hr)

---

## Sadržaj

|                                                                                                       |           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>IZVORI</b>                                                                                         | <b>9</b>  |
| <b>1. UVOD</b>                                                                                        | <b>11</b> |
| 1.1. PRIRUČNIK: RAZVOJ, SADRŽAJ I NAMJENA                                                             | 11        |
| 1.2. SVRHA MORTALITETNIH PODATAKA                                                                     | 11        |
| 1.3. MORTALITETNA STATISTIKA - SREDIŠNJA ULOGA LIJEČNIKA U SLOŽENOME PROCESU UTVRĐIVANJA UZROKA SMRTI | 13        |
| <b>2. DEFINICIJE I PRIMJERI NAJBOLJE PRAKSE</b>                                                       | <b>14</b> |
| 2.1. DEFINICIJE SZO-A I MEĐUNARODNA POTVRDA O SMRTI                                                   | 14        |
| 2.2. PREPORUKE EUROSTAT-A                                                                             | 15        |
| 2.3. HRVATSKA POTVRDA O SMRTI                                                                         | 15        |
| 2.4. POVJERLJIVOST                                                                                    | 19        |
| 2.5. KAKO ISPUNITI MEDICINSKI DIO POTVRDE O SMRTI (IZVJEŠĆE O UZROKU SMRTI)                           | 19        |
| 2.5.1. Čitljivost i kratice                                                                           | 19        |
| 2.5.2. Prvi dio (I.) medicinskog dijela potvrde o smrti – Izvješće o uzroku smrti                     | 19        |
| 2.5.2.1. Prvi dio, redak (a), bolest ili stanje koje je neposredno izazvalo smrt                      | 19        |
| 2.5.2.2. Prvi dio, redak (b), (c) i (d), prethodni uzroci smrti                                       | 20        |
| 2.5.3. Drugi dio (II.) medicinskog dijela potvrde o smrti - Druga značajna stanja                     | 20        |
| 2.5.4. Trajanje                                                                                       | 20        |
| 2.5.5. Kada uzrok smrti nije moguće odrediti                                                          | 21        |
| 2.6. DRUGE VAŽNE PREPORUKE                                                                            | 21        |
| 2.6.1. Nezgode pri operaciji ili medicinskom zahvatu                                                  | 21        |
| 2.6.2. Izbjegavati upisivanje mehanizma umiranja: kako i kada                                         | 21        |
| 2.6.3. Kako poboljšati specifičnost podataka                                                          | 21        |
| 2.6.4. Kako poboljšati specifičnost podataka: dojenačka smrt                                          | 22        |
| 2.6.5. Važnost izvješćivanja o višestrukim uzrocima smrti                                             | 23        |
| 2.6.6. Zašto tražiti nadopune podataka (Query)                                                        | 23        |
| 2.7. DODATNE INFORMACIJE                                                                              | 23        |
| 2.7.1. Datum smrti                                                                                    | 24        |
| 2.7.2. Vrsta smrti                                                                                    | 24        |
| 2.7.3. Obdukcije                                                                                      | 24        |
| 2.7.4. Izmjene i dopune                                                                               | 24        |
| 2.7.5. Mjesto smrti                                                                                   | 25        |
| 2.7.6. Za umrle žene u fertilnoj dobi                                                                 | 25        |
| 2.8. IDENTITET I DRUGI DEMOGRAFSKI PODATCI                                                            | 25        |
| 2.8.1. Identitet i adresa zdravstvenog djelatnika koji ispunjava potvrdu o smrti                      | 25        |
| 2.8.2. Identitet i demografski podatci pokojnika                                                      | 25        |
| 2.9. NACIONALNA POTVRDA O DOJENAČKOJ SMRTI                                                            | 25        |
| <b>3. VANJSKI UZROCI SMRTI</b>                                                                        | <b>26</b> |
| 3.1. TKO JE ODGOVORAN ZA IZDAVANJE POTVRDE O VANJSKIM UZROCIMA SMRTI                                  | 26        |
| 3.2. KAKO UPISIVATI OZLJEDE                                                                           | 26        |
| 3.3. DODATNE INFORMACIJE                                                                              | 26        |
| 3.3.1. Vrsta smrti                                                                                    | 27        |
| 3.3.2. Datum ozljede                                                                                  | 27        |
| 3.3.3. Ozljeda na radu                                                                                | 27        |
| 3.3.4. Mjesto nesreće/ozljede                                                                         | 27        |
| 3.3.5. Okolnosti nesreće/ozljede – kako se ozljeda dogodila                                           | 27        |
| <b>4. PRAVILNO ISPUNJENA POTVRDA O SMRTI - PRAKTIČNI PRIMJERI</b>                                     | <b>29</b> |
| 4.1. UVOD                                                                                             | 29        |
| 4.2. OPĆA PRAVILA                                                                                     | 30        |
| 4.2.1. Važnost I. dijela izvješća o uzroku smrti                                                      | 30        |
| Primjer 1. Samo jedan prethodni uzrok smrti                                                           | 30        |
| Primjer 2. Više prethodnih uzroka                                                                     | 31        |
| Primjer 3. Dodatni redak u I. dijelu                                                                  | 32        |

|        |                                                                                                                            |    |
|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 4.2.2  | Važnost II. dijela izvješća o uzroku smrti.....                                                                            | 33 |
|        | Primjer 4. Bilježenje bolesti i stanja koji su pridonoseći uzrok smrti .....                                               | 33 |
|        | Primjer 5. Okolnosti koje nisu povezane sa smrću i mehanizmima smrti ne upisuju se na potvrdu o smrti .....                | 34 |
|        | Primjer 6. Bilježenje pušačkih navika u II. dijelu .....                                                                   | 35 |
| 4.2.3. | Važnost optimalnoga liječničkog mišljenja: alternativni načini popunjavanja potvrde o smrti u kompleksnim slučajevima..... | 36 |
|        | Primjer 7. Kako liječničko mišljenje utječe na mortalitetnu statistiku.....                                                | 36 |
| 4.3.   | POVIJESTI BOLESTI KOD PRIRODNIH SMRTI .....                                                                                | 38 |
| 4.3.1. | Zarazne bolesti.....                                                                                                       | 38 |
|        | Primjer 8. Uzročnik se podrazumijeva.....                                                                                  | 38 |
|        | Primjer 9. AIDS kao osnovni uzrok smrti .....                                                                              | 39 |
|        | Primjer 10. Kako upisati sepsu.....                                                                                        | 40 |
| 4.3.2. | Novotvorine .....                                                                                                          | 41 |
|        | Primjer 11. Utvrđivanje novotvorine .....                                                                                  | 41 |
|        | Primjer 12. Metastaze .....                                                                                                | 42 |
|        | Primjer 13. Primarni rak uspješno otklonjen.....                                                                           | 43 |
|        | Primjer 14. Nepoznato primarno sjelo novotvorine .....                                                                     | 44 |
|        | Primjer 15. Nepoznata lokalizacija novotvorine.....                                                                        | 45 |
| 4.3.3. | Bolesti cirkulacijskog sustava .....                                                                                       | 46 |
|        | Primjer 16. Infarkt miokarda.....                                                                                          | 46 |
|        | Primjer 17. Više o infarktu miokarda .....                                                                                 | 47 |
|        | Primjer 18. Ateroskleroza .....                                                                                            | 48 |
|        | Primjer 19. Hipertenzija kao osnovni uzrok.....                                                                            | 49 |
|        | Primjer 20. Stara reumatska groznica.....                                                                                  | 50 |
| 4.3.4. | Bolesti dišnog sustava .....                                                                                               | 51 |
|        | Primjer 21. Upala pluća (pneumonija).....                                                                                  | 51 |
|        | Primjer 22. Čimbenici rizika za bolesti dišnog sustava.....                                                                | 52 |
| 4.3.5. | Nedovoljno definirana stanja i neutvrđeni uzroci smrti .....                                                               | 53 |
|        | Primjer 23. Nagla i nepoznata prirodna smrt.....                                                                           | 53 |
|        | Primjer 24. Uzrok i vrsta smrti neutvrđeni nakon obdukcije ili toksikološke analize .....                                  | 54 |
| 4.3.6. | Smrt starijih osoba.....                                                                                                   | 55 |
|        | Primjer 25. Upisivanje specifičnih okolnosti .....                                                                         | 55 |
|        | Primjer 26. Odabir uzroka smrti u starijih osoba kada postoji više specifičnih bolesti.....                                | 56 |
|        | Primjer 27. Komplikacije moždanog udara (kapi) u starijih osoba .....                                                      | 57 |
|        | Primjer 28. Kronična bolest srca u starijih osoba.....                                                                     | 58 |
| 4.3.7. | Maternalna smrt .....                                                                                                      | 59 |
|        | Primjer 29. Eklampsija .....                                                                                               | 59 |
|        | Primjer 30. Komplikacije spontanog pobačaja .....                                                                          | 60 |
|        | Primjer 31. Rak dojke za vrijeme trudnoće .....                                                                            | 61 |
| 4.4.   | RAZNI PRIMJERI.....                                                                                                        | 62 |
| 4.4.1. | Profesionalne bolesti.....                                                                                                 | 62 |
|        | Primjer 32. Silikoza .....                                                                                                 | 62 |
|        | Primjer 33. Mezoteliom .....                                                                                               | 63 |
| 4.4.2. | Ovisnost o drogama i alkoholizam.....                                                                                      | 64 |
|        | Primjer 34. Alkoholizam - česte komplikacije .....                                                                         | 64 |
|        | Primjer 35. Zloupotreba droga - predoziranje (overdose).....                                                               | 65 |
| 4.4.3. | Kirurgija .....                                                                                                            | 66 |
|        | Primjer 36. Kako upisati uzrok smrti pri bolestima i stanjima koja zahtijevaju operaciju.....                              | 66 |
| 4.4.4. | Komplikacije medicinskog i kirurškog zbrinjavanja .....                                                                    | 67 |
|        | Primjer 37. Neočekivana reakcija na anestetik .....                                                                        | 67 |
|        | Primjer 38. Transfuzija i AIDS .....                                                                                       | 68 |
| 4.4.5. | Sindrom iznenadne smrti dojenčeta.....                                                                                     | 69 |
|        | Primjer 39. Sindrom iznenadne smrti dojenčeta.....                                                                         | 69 |
| 4.4.6. | Izmjene i dopune nakon dobivenih rezultata obdukcije – prirodna smrt.....                                                  | 70 |
|        | Primjer 40. Izmjene uzroka smrti .....                                                                                     | 70 |
| 4.5.   | VANJSKI UZROCI SMRTI .....                                                                                                 | 72 |
| 4.5.1. | Nesretni slučaj i prometna nesreća .....                                                                                   | 72 |
|        | Primjer 41. Ozljeda zbog nesretnog slučaja i depresija.....                                                                | 72 |
|        | Primjer 42. Ozljeda na radu .....                                                                                          | 73 |
|        | Primjer 43. Vozač u automobilskoj prometnoj nesreći .....                                                                  | 74 |
|        | Primjer 44. Alkohol i prometna nesreća .....                                                                               | 75 |
|        | Primjer 45. Smrt pješaka .....                                                                                             | 76 |

|                                                                                                |                                                                                                                        |           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 4.5.2.                                                                                         | Samoubojstva .....                                                                                                     | 77        |
|                                                                                                | Primjer 46. Namjerno samoozljeđivanje puškom potvrđeno obdukcijom .....                                                | 77        |
|                                                                                                | Primjer 47. Samoubojstvo zbog depresije .....                                                                          | 78        |
| 4.5.3.                                                                                         | Ubojstva .....                                                                                                         | 79        |
|                                                                                                | Primjer 48. Napad .....                                                                                                | 79        |
| 4.5.4.                                                                                         | Padovi starijih osoba .....                                                                                            | 80        |
|                                                                                                | Primjer 49. Padovi i senilna demencija .....                                                                           | 80        |
|                                                                                                | Primjer 50. Padovi u starijoj životnoj dobi .....                                                                      | 81        |
| 4.5.5.                                                                                         | Otrovanja .....                                                                                                        | 82        |
|                                                                                                | Primjer 51. Akutno trovanje alkoholom .....                                                                            | 82        |
|                                                                                                | Primjer 52. Slučajno otrovanje lijekovima .....                                                                        | 83        |
|                                                                                                | Primjer 53. Samoubojstvo otrovanjem .....                                                                              | 84        |
|                                                                                                | Primjer 54. Izmjena vrsta smrti i vanjskog uzroka .....                                                                | 85        |
| <b>5.</b>                                                                                      | <b>NESPECIFIČNI UZROCI SMRTI KOJI ZAHTIJEVAJU DODATNE INFORMACIJE .....</b>                                            | <b>87</b> |
| 5.1.                                                                                           | Uvod .....                                                                                                             | 87        |
| I.                                                                                             | INFEKCIJE I INFEKTIVNE BOLESTI .....                                                                                   | 87        |
| II.                                                                                            | NOVOTVORINE (RAK) .....                                                                                                | 88        |
| III.                                                                                           | BOLESTI KRV I KRVOTVORNOG SUSTAVA .....                                                                                | 90        |
| IV.                                                                                            | ENDOKRINE I METABOLIČKE BOLESTI I POREMEĆAJI PREHRANE .....                                                            | 90        |
| V.                                                                                             | DUŠEVNE BOLESTI I POREMEĆAJI U PONAŠANJU .....                                                                         | 91        |
| VI.                                                                                            | BOLESTI ŽIVČANOG SUSTAVA .....                                                                                         | 91        |
| IX.                                                                                            | BOLESTI CIRKULACIJSKOG SUSTAVA .....                                                                                   | 92        |
| X.                                                                                             | BOLESTI DIŠNOG SUSTAVA .....                                                                                           | 93        |
| XI.                                                                                            | BOLESTI PROBAVNOG SUSTAVA .....                                                                                        | 95        |
| XIII.                                                                                          | BOLESTI MIŠIČNO-KOŠTANOG SUSTAVA .....                                                                                 | 95        |
| XIV.                                                                                           | BOLESTI SUSTAVA MOKRAČNIH I SPOLNIH ORGANA .....                                                                       | 96        |
| XV.                                                                                            | SMRT U VEZI S TRUDNOĆOM, POROĐAJEM I BABINJAMA .....                                                                   | 96        |
| XVII.                                                                                          | KONGENITALNE MALFORMACIJE .....                                                                                        | 97        |
| XVIII.                                                                                         | SIMPTOMI, ZNAKOVI I NEDOVOLJNO DEFINIRANA STANJA .....                                                                 | 97        |
| XIX.                                                                                           | OZLJEDE, OTROVANJA, ŠTETNI UČINCI MEDICINSKE SKRBI I DRUGE POSLJEDICE VANJSKIH UZROKA .....                            | 98        |
| XX.                                                                                            | VANJSKI UZROK SMRTI .....                                                                                              | 99        |
| <b>RJEČNIK .....</b>                                                                           | <b>101</b>                                                                                                             |           |
| <b>DODATAK 1. PROTOK NACIONALNIH PODATAKA O SMRTNOSTI .....</b>                                | <b>104</b>                                                                                                             |           |
| <b>DODATAK 2. PREPORUKE EUROSTAT-A ZA UNAPRJEĐENJE KVALITETE PODATAKA O UZROKU SMRTI .....</b> | <b>105</b>                                                                                                             |           |
|                                                                                                | POVJERLJIVOST .....                                                                                                    | 105       |
|                                                                                                | POTVRDA O UZROKU DOJENAČKE SMRTI .....                                                                                 | 105       |
|                                                                                                | POTVRDA O UZROCIMA SMRTI .....                                                                                         | 106       |
|                                                                                                | EDUKACIJA .....                                                                                                        | 106       |
| <b>DODATAK 3. IZVADAK IZ NACIONALNIH ZAKONA .....</b>                                          | <b>108</b>                                                                                                             |           |
|                                                                                                | REGULATIVA VEZANA UZ NAČIN PREGLEDA UMRLIH TE UTVRĐIVANJE VREMENA I UZROKA SMRTI U HRVATSKOJ .....                     | 108       |
|                                                                                                | ZAKON O ZDRAVSTVENOJ ZAŠTITI .....                                                                                     | 108       |
|                                                                                                | ZAKON O KAZNENOM POSTUPKU .....                                                                                        | 109       |
|                                                                                                | PRAVILNIK O NAČINU PREGLEDA UMRLIH TE O UTVRĐIVANJU VREMENA I UZROKA SMRTI I PRAVILNIK O OBRASCU POTVRDE O SMRTI ..... | 109       |
| <b>II. DIO .....</b>                                                                           | <b>113</b>                                                                                                             |           |
| <b>1. USKLADIVANJE ZAKONODAVSTVA RH S PREPORUKAMA EUROSTAT-A .....</b>                         | <b>113</b>                                                                                                             |           |
|                                                                                                | Pristupanje Republike Hrvatske Europskoj uniji .....                                                                   | 113       |
|                                                                                                | Poglavlje 18. ....                                                                                                     | 113       |
|                                                                                                | EUROSTAT .....                                                                                                         | 113       |
|                                                                                                | Kodeks prakse europske statistike .....                                                                                | 113       |
|                                                                                                | PHARE .....                                                                                                            | 114       |

|                                                              |            |
|--------------------------------------------------------------|------------|
| <b>2. SUDSKOMEDICINSKI ASPEKTI MRTVOZORNIČKE PRAKSE.....</b> | <b>115</b> |
| Definicije smrti .....                                       | 115        |
| Tanatologija .....                                           | 115        |
| Procjena vremena smrti u ranome poslijesmrtom razdoblju..... | 116        |
| Rad mrtvozornika na terenu .....                             | 117        |
| Pronalazak koštanih ostataka .....                           | 119        |
| Prirodni uzroci smrti .....                                  | 119        |
| Iznenadna prirodna smrt.....                                 | 120        |
| Nasilna smrt .....                                           | 121        |

## **PREDGOVOR**

Izradba ovoga priručnika jedan je od ciljeva projekta „Unaprjeđenje kvalitete statistike uzroka smrti“ koji je financiran Darovnicom Europske unije „Multi-beneficiary Statistical Cooperation Programme in 2006 for Bulgaria, Croatia, Romania and Turkey“ (MB Phare 2006) i projekta „Unaprjeđenje kvalitete mortalitetne statistike“, koji provode Ministarstvo zdravstva i socijalne skrbi (MZSS) i Hrvatski zavod za javno zdravstvo (HZJZ) od 2006. godine. Namijenjen je zdravstvenim djelatnicima koji utvrđuju vrijeme, mjesto i uzrok smrti i imenovani su mrtvozornici na području RH.

Priručnik je priređen prema predlošku koji preporučuje Europski ured za statistiku (EUROSTAT) za korištenje pri izradbi nacionalnih priručnika, a izrađen je u talijanskom državnom zavodu za statistiku (ISTAT) na zahtjev EUROSTAT-a na temelju Ugovora br. 200235100007, u svrhu stvaranja jedinstvenoga sadržaja koji bi trebalo rabiti pri izradbi nacionalnih inačica.

Hrvatska inačica Priručnika o popunjavanju potvrde o smrti sadržava dvije cjeline. U prvoj je rabljen prijevod preporučenoga predloška uz prikaz nacionalnih dokumenata i zakona na za to predviđenim mjestima.

Druga cjelina nije dio preporučenoga predloška i uvrštena je u ovaj priručnik s nakanom da se zdravstveni stručnjaci koji ispunjavaju potvrde o smrti podsjete na osnovna znanja iz sudske medicine i informiraju o ustroju Europskog ureda za statistiku (EUROSTAT). Na temelju informacija koje je stručna skupina Projekta „Unaprjeđenje kvalitete mortalitetne statistike“ prikupila tijekom izobrazbe zdravstvenih djelatnika koji obavljaju poslove mrtvozornika izvan bolnica, priređen je sadržaj druge cjeline.

Stjecanjem statusa kandidata Hrvatskoj je, putem pretpristupnog programa *Phare*, Europska unija stavila na raspolaganje novčana i tehnička sredstva za provedbu potrebnih pravnih, gospodarskih i institucionalnih reformi na putu pristupanja Europskoj uniji. Objavljivanjem ovoga priručnika i njegovom implementacijom u praksi, Republika Hrvatska prihvaća standarde Europske komisije, koja se zauzima za ujednačivanje u praksi i za standardizaciju nacionalnih statističkih sustava zemalja članica EU.

Ravnatelj HZJZ-a  
prim. mr. sc. Željko Baklaić, dr. med.

Ministar  
mr. Darko Milinović, dr. med.

## **TIM ZA KOORDINACIJU PRI ISTAT-u (Talijanski institut za statistiku)**

**Voditelj projekta:** Monica Pace.

**Znanstveni istraživači:** Silvia Bruzzone, Luisa Frova, Stefano Marchetti.

**Stručni istraživači:** Simona Cinque, Gennaro Di Fraia, Francesco Grippo, Marilena Pappagallo, Simona Pennazza, Silvana Sola.

**Upravna tajnica i organizatorica sastanaka i događaja:** Antonella Ciccarese.

## **DOPISNA MREŽA EUROPSKIH STRUČNJAKA**

**Upravni odbor (UO):** MAĐARSKA: Monika Bene; UJEDINJENO KRALJEVSTVO: Lois Cook; IRSKA: Mary Heanue; FRANCUSKA: Gerard Pavillon; NIZOZEMSKA: Jacques Bonte (neovisni stručnjak); MALTA: Renzo Pace Hasciak; ITALY: Monica Pace, Silvia Bruzzone, Luisa Frova, Stefano Marchetti.

**Ostali stručnjaci:** ŠVEDSKA: Lars Age Johansson.

## **PRIZNANJA/ZAHVALA**

Svim članovima Upravnog odbora na njihovoj neizmjemoj pomoći i sposobnosti prenošenja vlastitoga profesionalnog iskustva nizom korisnih savjeta i primjedbi o dokumentaciji.

- gđa Monika Bene, Mađarski središnji statistički ured, Statistički odjel za stanovništvo, zdravlje i skrb, na ustupanju Povijesti bolesti br. 13
- gđa Lois Cook, Ured za nacionalnu statistiku, na ustupanju dokumenata o praksi izdavanja potvrda u Engleskoj i Walesu
- dr. Davide Ferrari, Servizio Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro, Dipartimento di Sanità Pubblica, Azienda USL di Modena, Italija, na ustupanju Povijesti bolesti br. 32 i 33
- dr. Carlo Alberto Goldoni, Responsabile Servizio Epidemiologia Dipartimento di Sanità Pubblica Azienda USL di Modena, Italija, na ustupanju dokumentacije o praksi izdavanja potvrda u Italiji te na ustupanju Povijesti bolesti br. 32 i 33
- gđa Mary Heanue, Središnji statistički ured, Vitalna statistika, na ustupanju dokumentacije o potvrdama u Irskoj
- Graham Jackson, Generalni matični statistički ured, na ustupanju dokumentacije o praksi izdavanja potvrda u Škotskoj
- Christof Junker, Bureau Fédéral de la Statistique, na ustupanju dokumentacije o praksi izdavanja potvrda u Švicarskoj
- gđa Alessia Merolli na lekturi engleske verzije Priručnika te na prijevodu na francuski
- dr. Renzo Pace Hasciak, Malteški odjel za zdravstvene informacije, na brižnoj ocjeni teksta i dragocjenim primjedbama povijestima bolesti
- g. Gerard Pavillon, INSERM, Centre d'épidémiologie sur le causes médicales de décès, na ustupanju Povijesti bolesti br. 6, 27, 31, 35, 38, 41 i 47, te dokumentacije o praksi izdavanja potvrda u Francuskoj
- svim sudionicima "Mortality Forum" na općoj diskusiji te na ustupanju Povijesti bolesti br. 37.
- Ostalim stručnjacima koji su pridonijeli stvaranju ovoga priručnika, na njihovim primjedbama ili dokumentaciji: Gleb Denissov, Estonija; Lars Age Johansson, Švedska; Eric Jougl, Francuska; Liuda Kasparaviciene, Litva; Helena Korpi, Finska; Barbara Leitner, Austrija; Antti Penttilä, Finska; Jozica Selb, Slovenija.

## **PRIRUČNIK**

**Urednik:** Monica Pace.

**Autori:**

Poglavlja 1., 2. i 3. napisala je Monica Pace.

Poglavlje 4. s povijestima bolesti i glosarom prikupio, organizirao, uredio i predstavio Francesco Grippo, pod nadzorom Monice Pace.

Poglavlje 5. o nepreciznim uzrocima te o specficiranju prikupila, organizirala, uredila i predstavila Simona Cinque, pod nadzorom Monice Pace "Neprecizni uzroci i savjeti kako postići preciznost".

Odlomak 1.2. "Svrha mortalitetnih podataka" napisale su Monica Pace i Simona Cinque.

Odlomak 2.8. "Identiteti i ostali demografski podatci" napisala je Silvia Bruzzone.



## Izvori

- Australian Bureau of Statistics. *Cause of death certification: ICD-10 Version*. Australian Bureau of Statistics, Australia, 2001.
- CDC, NCHS web site: <http://www.cdc.gov/nchs/about/major/dvs/mortdata.htm>
- Centre d'Epidémiologie sur les Causes Médicales de Décès. *Comparability and quality improvement of European causes of death statistics*. CépiDc, INSERM, France 2001.
- Centro Mexicano para la Clasificación de Enfermedades. *Guía de autoaprendizaje para el llenado correcto del certificado de defunción*. CEMECE, Mexico, 2001.
- Italian National Institute of Statistics. *Preparation of an EU training package on certification of causes of death - Technical report*. ISTAT, Italy 2003.
- Myers KA, Farquhar DR. *Improving the accuracy of death certification*. CMAJ, 158(10): 1317 –1323, 1998.
- New Zealand Health Information Service. *A guide to certifying causes of death*. NZHIS. New Zealand 2001.
- Nova Scotia Vital Statistics. *Medical certification of death and stillbirth: A handbook for physicians and medical examiners*. Service Nova Scotia and Municipal Relations Registry and Information Management Services Vital Statistics, Halifax, Canada, 2002.
- Office for National Statistics, *Death certification training pack*. ONS, London, UK, 1997.
- Organisation Mondiale de la Santé. *Le certificat médical de la cause de décès*. Quatrième édition, OMS, Genève, Suisse, 1980.
- Texas Department of Health (TDH), USA. *Medical certification of cause and manner of death*, Web Site: [http://www.tdh.state.tx.us/phpep/cme/cme\\_dc/default.html](http://www.tdh.state.tx.us/phpep/cme/cme_dc/default.html).
- U.S. Department of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention, National Center for Health Statistics. *Medical examiners' and coroners' handbook on death registration and fetal death reporting*. CDC, NCHS, Hyattsville, Maryland, 2003.
- U.S. Department of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention, National Center for Health Statistics. *The autopsy, medicine and mortality statistics*. NCHS, CDC, Hyattsville, Maryland, USA, Vital and Health Statistics Series 3, N° 32, October 2001.
- U.S. Department of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention, National Center for Health Statistics. *Instruction manual, Part 2a-Instructions for classifying the underlying cause-of-death, ICD-10*, NCHS January 2003.
- U.S. Department of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention, National Center for Health Statistics. *Physicians' handbook on medical certification of death*. NCHS, CDC Hyattsville, Maryland, 2003.
- Ufficio Federale di Statistica, Statistiche Svizzere delle Cause di Morte. *Direttive per la compilazione del certificato medico delle cause di morte*. Berna, Switzerland, 1996.
- WHO, UNFPA, UNHCR. *Reproductive health in refugee situations, an inter-agency field manual*, 1999.
- World Health Organization. *International statistical classification of diseases and related health problems - Tenth revision (ICD10)*. Voll. 1, 2, WHO, Geneva, 1992-93.



# 1. Uvod

## 1.1. Priručnik: razvoj, sadržaj i namjena

Priručnik je nastao kao rezultat projekta EUROSTAT-a (Europskog ureda za statistiku) koji je izradio ISTAT (Talijanski institut za statistiku) u Odsjeku "Mortalità per Causa" s ciljem unaprijeđenja kvalitete mortalitetnih podataka koji se prikupljaju na temelju informacija koje sadržava potvrda o smrti. Osnovna namjena ovog priručnika jest da se kao jedinstveni standard uvrsti u izobrazbu osoba koje ispunjavaju i ovjeravaju potvrde o smrti u zemljama članicama EU-a, Europske gospodarske zone (EEA), Europske slobodne trgovinske zone (EFTA), zemljama pristupnicama i kandidatima.

Priručnik slijedi smjernice SZO-a i preporuke EUROSTAT-a o izgledu i sadržaju potvrde o smrti i načinu prikupljanja informacija. Za pravilnu primjenu ovoga priručnika potrebno je prilagoditi sadržaj konkretnim potrebama i zakonskim propisima svake zemlje.

Svaka osoba koja popunjava i ovjerava potvrdu o smrti mora poznavati osnove Međunarodne klasifikacije bolesti i srodnih zdravstvenih problema (MKB) koja se rabi u vlastitoj zemlji. U Hrvatskoj je od 1995. godine u primjeni Deseta revizija MKB-a, prvo izdanje (MKB-10). Dobro poznavanje klasifikacije omogućuje upis kvalitetnih uzroka smrti i potrebnu količinu detalja nužnih za pravilan odabir i šifriranje osnovnog uzroka smrti.

Svrha je priručnika pružanje informacija, praktičnih savjeta na temelju primjera iz prakse, kada se pojavljuju uobičajeni problemi, u obliku smjernica i uputa o ispravnom načinu popunjavanja potvrde o smrti.

Uporaba ovoga priručnika od zdravstvenih djelatnika koji utvrđuju uzrok smrti osigurat će pravilno ispunjene potvrde o smrti na temelju kojih se određuje i šifrira osnovni uzrok smrti. Ubrzat će se i prikupljanje podataka o uzrocima smrti jer će se smanjiti broj naknadnih upita kojima se traže dodatne informacije.

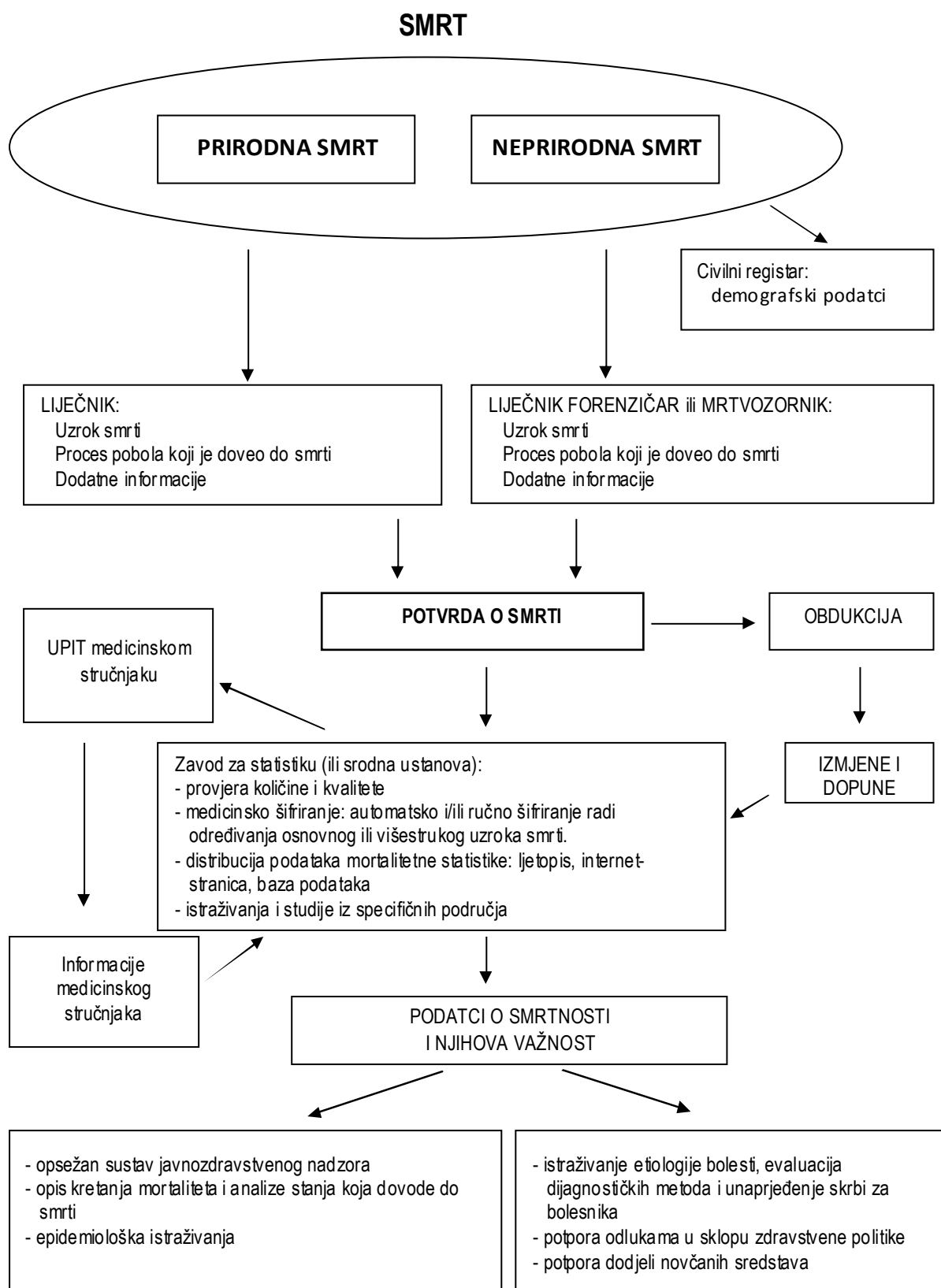
## 1.2. Svrha mortalitetnih podataka

Medicinski dio potvrde o smrti izvor je podataka mortalitetne statistike koja je najstariji sustav prikupljanja zdravstvenih podataka i još uvijek najopsežniji i najpouzdaniji izvor zdravstvenostatističkih pokazatelja na kojima se temelji sustav javnozdravstvenog nadzora. (*Slika 1. Opća shema o nastanku podataka o smrtnosti.*)

Potvrde o smrti daju važne informacije o značajkama umrle osobe i o uzrocima smrti. Uzroci smrti najvažniji su statistički podatci na potvrdi o smrti jer služe kao temelj za opis zdravstvenoga stanja stanovništva i smrtnosti te za analizu okolnosti koje dovode do smrti. Mortalitetna je statistika osnova za epidemiološka istraživanja o uzrocima smrti prema dobi, spolu i ostalim demografskim varijablama. Ona je ujedno i temelj za istraživanja o etiologiji bolesti i ocjeni dijagnostičkih postupaka koji se provode radi unaprijeđenja skrbi za bolesnike. S obzirom na to da statistički podatci koji se izvode iz potvrda o smrti ne mogu biti točniji od podataka navedenih na potvrdi, izrazito je važno da sve osobe koje sudjeluju u evidentiranju smrti daju točne, potpune, pouzdane i promptne informacije. Mortalitetna je statistika usmjerena na osnovni uzrok smrti (tj. okolnosti ili bolest koja je pokrenula niz događaja koji su doveli do smrti; *vidi odlomak 2.1.*) iz povijesnih razloga, kao i zato što je za javnozdravstvene intervencije važno što prije izdvojiti slijed uzročno povezanih medicinskih okolnosti.

Mortalitetnim podatcima koriste se nacionalne i regionalne vlasti za utvrđivanje javnozdravstvene politike i prioriteta ciljeva, a istraživači, kliničari, obrazovne ustanove i drugi služe se njima u znanstvene i edukativne svrhe (*vidi Dodatak 1. o protoku, obradbi, distribuciji i uporabi nacionalnih podataka o smrtnosti*). Mortalitetni podatci osiguravaju najvažnije zdravstvene pokazatelje za ocjenu i usporedbu zdravstvenoga stanja na lokalnoj, državnoj i međunarodnoj razini jer se u svakoj razvijenoj zemlji te u većini zemalja u razvoju redovito i sveobuhvatno prikupljaju.

Slika 1. Opća shema: od smrti do statističkih podataka



## Okvir 1. Svrha podataka o smrtnosti

- ocjena strukture smrtnosti stanovništva i utvrđivanje njezinih promjena tijekom vremena
- utvrđivanje regionalnih razlika u stopama smrtnosti i istraživanje uzroka tih razlika
- praćenje trendova u javnozdravstvenim problemima, kao što su smrtnost dojenčadi i majki, zarazne bolesti, nesreće i samoubojstva
- prepoznavanje zdravstvenih rizika povezanih s čimbenicima okoline, radne sredine i načinom života
- utvrđivanje prioriteta u zdravstvenim istraživanjima, zdravstvenoj skrbi i raspodjeli resursa
- planiranje kadrovskih resursa, zdravstvenih usluga i ustanova
- planiranje programa prevencije i probira ('skrininga' bolesti) te ocjena rezultata tih programa
- razvoj programa promicanja zdravlja i procjena njihovih rezultata

### 1.3. Mortalitetna statistika - središnja uloga liječnika u složenome procesu utvrđivanja uzroka smrti

Pouzdanost i dosljednost mortalitetne statistike umnogome ovisi o kvaliteti podataka dobivenih od zdravstvenih djelatnika koji popunjavaju potvrdu o smrti. Kvalitetna statistika moguća je samo ako stručnjaci uključeni u popunjavanje i ovjeravanje potvrde o smrti unose potpune dijagnoze, točne okolnosti vanjskih uzroka, kao i uvjerljiv slijed događaja. Poznato je da liječnici (ili drugi stručnjaci ovlašteni prema nacionalnom zakonu) ne mogu instinktivno znati koji je detalj potreban u svrhu klasifikacije, no od njih se traži njihovo **NAJBOLJE MEDICINSKO MIŠLJENJE** što se tiče slijeda događaja koji su doveli do smrti. Sa stajališta prevencije, cilj je što prije raščlaniti slijed patoloških događaja koji u konačnici uzrokuju smrt. Općenito govoreći, popunjavanje i ovjeravanje liječničke potvrde o smrti, u skladu s propisima nacionalnog zakonodavstva o vitalnoj statistici, a zakonom su propisane dužnosti liječnika koji je pokojnika liječio tijekom njegove zadnje bolesti ili mrtvozornika u ostalim slučajevima.

## Okvir 2. Stručnjak koji ispunjava potvrdu o smrti mora

- biti upoznat s nacionalnim zakonima i propisima koji reguliraju izdavanje potvrde o smrti te poštovati povjerljivost vitalne evidencije i statistike;
- biti upoznat s pravilnom metodom popunjavanja medicinskog dijela potvrde o smrti, u skladu sa smjernicama SZO-a i uputama u ovom priručniku;
- osigurati da popunjeni i potpisani obrasci o smrti budu odmah na raspolaganju, a u skladu s nacionalnim zakonima;
- koristiti se svim dostupnim informacijama u vrijeme izdavanja potvrde;
- jasno naznačiti jesu li posebne istrage još u tijeku;
- ispravljenu potvrdu podnijeti nadležnom uredu u slučajevima kada rezultati obdukcije ili daljnjih istraga utvrde da se uzrok smrti razlikuje od prvobitno utvrđenoga.

Radi statističkih i znanstvenih potreba, važno je da se uzroci smrti, a napose osnovni uzrok smrti, navede što konkretnije i preciznije. Zapravo, precizno bilježenje najboljega liječničkog mišljenja rezultira većom kvalitetom mortalitetne statistike i kod **osnovnog i kod višestrukih uzroka smrti**.

Upisani uzrok smrti na potvrdi o smrti tijekom određivanja i šifriranja osnovnog uzroka smrti provjeravaju školoovani nozolozi (stručnjaci koji određuju i šifriraju uzrok smrti). Kada postoji problem (dvoznačnost, nemogući niz uzroka, nepotpuna potvrda o smrti), traži se pojašnjenje od osobe koja je ispunila potvrdu o smrti. Mnogi statistički uredi običavaju slati upite o očito nepotpunim ili nejasnim dijagnozama da bi došli do tog detalja, ako je dostupan, putem jasno naznačenih upita. Ako se dodatno objašnjenje ne može dobiti, SZO u MKB-u navodi niz međunarodnih pravila kojima se koriste nozolozi kako bi odabrali osnovni uzrok smrti. Pri tom odabiru poštuju se i uzimaju u obzir sve informacije koje je navela stručna osoba koja je ispunila potvrdu o smrti.

## 2. Definicije i primjeri najbolje prakse

### 2.1. Definicije SZO-a i međunarodna potvrda o smrti

Važan pojam u klasifikaciji uzroka smrti **osnovni je uzrok smrti**. Osnovni uzrok definiran je kao (A) bolest ili ozljeda koja je pokrenula slijed patoloških događaja koji su izravno doveli do smrti ili (B) okolnosti nesretnog slučaja ili nasilja koji su uzrokovali smrtonosnu ozljedu”.

Međutim, podatci o drugim bolestima ili okolnostima koje su dovele do smrti te ostalim značajnim stanjima koje su pridonijele smrti također su važni. Poglavlje o uzrocima smrti u potvrdi o smrti namijenjeno je evidentiranju podataka o svim značajnim bolestima ili stanjima pokojnika bez obzira na to jesu li bili osnovni uzrok njegove smrti ili nisu.

#### Okvir 3. Nekoliko važnih definicija

- Neposredan uzrok smrti jest bolest ili stanje koje je izravno uzrokovalo smrt.
- Prethodni su uzroci sva stanja koja su prouzročila gore navedeni neposredni uzrok.
- Osnovni je uzrok: (A) bolest ili ozljeda koja je pokrenula slijed patoloških događaja koji su izravno doveli do smrti ili (B) okolnosti nesretnog slučaja ili nasilja koje je prouzročilo smrtonosnu ozljedu.
- Pridonoseći su uzroci, one bolesti ili stanja koji nisu dio slijeda događaja koji su doveli do smrti, ali koji su, po mišljenju liječnika koji popunjava potvrdu o smrti, pridonijeli smrti.
- Višestruki su uzroci smrti sve bolesti ili stanja navedeni u potvrdi o smrti.

Liječničku potvrdu o uzrocima smrti SZO preporučuje za međunarodnu uporabu (sl. 2.). Većina zemalja koristi se ovim općim formatom uz određene nacionalne razlike; tako su neke zemlje dodale još jedan redak (e) u I. dijelu, dok neke imaju obrazac s tri retka u I. dijelu.

Slika 2. Međunarodna liječnička potvrda o uzroku smrti

| Uzrok smrti                                                                                                                       |                                               | Približan vremenski razmak od pojave bolesti do smrti |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <b>Dio I.</b>                                                                                                                     |                                               |                                                       |
| Bolest ili stanje koje je neposredno prouzročilo smrt*                                                                            | a) .....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica) | .....                                                 |
| <b>Prethodni uzroci</b>                                                                                                           | b) .....                                      | .....                                                 |
| Ako je bilo još nekih bolesti ili stanja koja su dovela do gore navedenog uzroka, navesti tako da osnovno stanje bude posljednje. | c) .....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica) | .....                                                 |
|                                                                                                                                   | d) .....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica) | .....                                                 |
| <b>Osnovni uzrok smrti</b>                                                                                                        |                                               |                                                       |
| <b>Dio II.</b>                                                                                                                    |                                               |                                                       |
| Ostala značajna stanja koja su pridonijela smrti, ali nisu bila u vezi s bolešću ili stanjem koje je prouzročilo smrt.            |                                               | .....                                                 |
|                                                                                                                                   |                                               | .....                                                 |

\*To ne znači način umiranja, npr. srčani arrest ili zastoj disanja.  
To znači bolest, ozljedu ili komplikaciju koja je prouzročila smrt.

Znanstvena istraživanja utemeljena na podacima iz mortalitetne statistike mnogo su značajnija ako potvrda o smrti sadržava sve detalje iz pokojnikove medicinske dokumentacije o točnim dijagnozama stanja koja su prouzročila smrt ili joj pridonijela. Analiza svakoga stanja evidentiranog na potvrdi o smrti osobito je važna u proučavanju **višestrukih uzroka smrti** koji obuhvaćaju bolesti ili stanja koja su rijetko osnovni uzrok, ali često pridonose smrti.

## 2.2. Preporuke EUROSTAT-a

Kao rezultat projekta EU-DG SANCO - EUROSTAT "Usporedljivost i unaprjeđenje kvalitete statistike uzroka smrti u Europi" ("Comparability and quality improvement of European causes of death statistics") u kojem su sudjelovale zemlje članice EU-a i EFTA-e, pripremljena je serija od 39 preporuka koje se odnose na najvažnije faze procesa nastajanja podataka o uzroku smrti. Preporuke se sastoje od znanstvenih smjernica čiji je cilj poboljšati ukupnu kvalitetu i usporedivost mortalitetne statistike u Europi. Među osam različitih tema četiri su od posebne važnosti: povjerljivost, potvrda o uzrocima dojenačke smrti, potvrda o uzrocima smrti, praksa stručne izobrazbe. Najvažnije preporuke nalaze se u dodatku 2.

## 2.3. Hrvatska potvrda o smrti

Pravilnik o obrascu potvrde o smrti (NN 46/11) i Pravilnik o načinu pregleda umrlih te utvrđivanja vremena i uzroka smrti (NN 46/11) propisuju izgled i sadržaj Potvrde o smrti te rad liječnika i drugih zdravstvenih djelatnika koji utvrđuju vrijeme i uzrok smrti. Propisana potvrda o smrti (slika 3) u potpunosti je u skladu s preporukama SZO i EUROSTAT-a jer u izvješću o uzroku smrti u I dijelu sadrži četiri retka (a, b, c, d) za upis uzroka smrti, postoje predviđene rubrike za opis nasilne smrti i za upis podataka koji su bitni za maternalne i dojenačke uzroke smrti.

Slika 3. Potvrda o smrti koja je propisana u Hrvatskoj

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                |       |   |                                                                                                                                                                                         |                                                                      |                                                                                                                                                                                           |                                                                |                                   |                     |                         |  |                                                                                                              |  |                                                                                                                                               |  |                                                                        |  |                                           |                                                                                                                                                                                                                       |     |  |       |  |                                                                             |  |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                     |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                             |  |                                                                                                                                      |  |                                                                        |  |                       |  |                                                                                                      |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------|-------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--|-------|--|-----------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Zdravstvena ustanova/mrtvozornik                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                |       |   |                                                                                                                                                                                         |                                                                      |                                                                                                                                                                                           |                                                                |                                   |                     |                         |  |                                                                                                              |  |                                                                                                                                               |  |                                                                        |  |                                           |                                                                                                                                                                                                                       |     |  |       |  |                                                                             |  |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                     |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                             |  |                                                                                                                                      |  |                                                                        |  |                       |  |                                                                                                      |  |
| <b>POTVRDA O SMRTI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                |       |   |                                                                                                                                                                                         |                                                                      |                                                                                                                                                                                           |                                                                |                                   |                     |                         |  |                                                                                                              |  |                                                                                                                                               |  |                                                                        |  |                                           |                                                                                                                                                                                                                       |     |  |       |  |                                                                             |  |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                     |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                             |  |                                                                                                                                      |  |                                                                        |  |                       |  |                                                                                                      |  |
| <b>I. dio</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                |       |   |                                                                                                                                                                                         |                                                                      |                                                                                                                                                                                           |                                                                |                                   |                     |                         |  |                                                                                                              |  |                                                                                                                                               |  |                                                                        |  |                                           |                                                                                                                                                                                                                       |     |  |       |  |                                                                             |  |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                     |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                             |  |                                                                                                                                      |  |                                                                        |  |                       |  |                                                                                                      |  |
| Evidencijski broj                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Broj osigurane osobe                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                |       |   |                                                                                                                                                                                         |                                                                      |                                                                                                                                                                                           |                                                                |                                   |                     |                         |  |                                                                                                              |  |                                                                                                                                               |  |                                                                        |  |                                           |                                                                                                                                                                                                                       |     |  |       |  |                                                                             |  |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                     |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                             |  |                                                                                                                                      |  |                                                                        |  |                       |  |                                                                                                      |  |
| OIB                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                |       |   |                                                                                                                                                                                         |                                                                      |                                                                                                                                                                                           |                                                                |                                   |                     |                         |  |                                                                                                              |  |                                                                                                                                               |  |                                                                        |  |                                           |                                                                                                                                                                                                                       |     |  |       |  |                                                                             |  |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                     |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                             |  |                                                                                                                                      |  |                                                                        |  |                       |  |                                                                                                      |  |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%; padding: 5px;"> <b>1. IME I PREZIME UMRLE OSOBE I PREZIME PRIJE SKLAPANJA BRAKA</b><br/> </td> <td style="width: 20%; padding: 5px;"> <b>2. SPOL</b><br/> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">M</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">Ž</td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> <b>3. DATUM SMRTI</b><br/> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>(dan)</div> <div>(mjesec)</div> <div>(godina)</div> <div>(sat)</div> <div>(min)</div> </div> </td> <td style="padding: 5px;"> <b>4. MJESTO SMRTI</b><br/> - naselje<br/> - grad / općina<br/> - županija </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> <b>5. DATUM ROĐENJA</b><br/> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>(dan)</div> <div>(mjesec)</div> <div>(godina)</div> <div>(sat)</div> <div>(min)</div> </div> </td> <td style="padding: 5px;"> <div style="text-align: center;">(za dojenčad do 7 dana)</div> </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> <b>6. MJESTO I DRŽAVA ROĐENJA</b> </td> <td style="padding: 5px;"> <b>7. NARODNOST</b> </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> <b>8. DRŽAVLJANSTVO</b> </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> <b>9. PREBIVALIŠTE</b><br/> - naselje<br/> - grad / općina (strana država)<br/> - ulica i kućni broj<br/> - županija </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> <b>10. BRAČNO STANJE:</b>    1 - Neoženjen / Neudata    2 - Oženjen / Udata    3 - Razveden / Razvedena    4 - Udovac / Udovica    5 - Nepoznato </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> <b>11. IME I PREZIME BRAČNOG DRUGA I PREZIME PRIJE SKLAPANJA BRAKA</b> </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> <b>12. IME I PREZIME RODITELJA UMRLOG</b> </td> <td style="padding: 5px;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; text-align: center;">Oca</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Majke</td> <td></td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> <b>13. IME I PREZIME, ODNOSNO NAZIV PRAVNE OSOBE KOJA JE PRIJAVILA SMRT</b> </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> <b>14. MJESTO GDJE JE SMRT NASTUPILA</b> </td> <td style="padding: 5px;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"> 1 Bolnica / odjel<br/> 2 Druga zdravstvena ustanova<br/> 3 Pružatelj usluge skrbi izvan vlastite obitelji<br/> 4 Kod kuće<br/> 5 Na drugom mjestu (navesti) </td> <td style="width: 40%; text-align: center;"> NAZIV </td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> <b>15. ZAVRŠENA ŠKOLA</b><br/> 1 Bez škole ili 1-3 razreda osnovne škole<br/> 2 Nepotpuna osnovna škola<br/> 3 Osnovna škola<br/> 4 Srednja škola za zanimanje u trajanju 1 do 3 godine i škola za KV i VKV<br/> 5 Srednja škola za zanimanje u trajanju 4 godine i gimnazija<br/> 6 Viša škola i I (VI.) stupanj fakulteta i stručni studij<br/> 7 Fakultet, umjetnička akademija i sveučilišni studij<br/> 8 Magisterij<br/> 9 Doktorat<br/> 10 Nepoznato </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> <b>16. ZANIMANJE</b><br/> (koje je pokojnik obavljao tijekom života - ne upisivati umirovljenik) </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> <b>17. AKTIVNOST</b><br/> 1 Obavljao/la zanimanje u radnom odnosu ili samostalno<br/> 2 Nezaposlen (traži prvo ili ponovno zaposlenje)<br/> 3 Umirovljenik (starosni, invalidski, obiteljski)<br/> 4 Osoba s ostalim primanjima<br/> 5 Kućanica<br/> 6 Dijete, učenik ili student<br/> 7 Ostale uzdržavane osobe<br/> 8 Osoba na radu ili boravku u inozemstvu<br/> 9 Nepoznato </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> <b>18. ISPUNITI SAMO ZA DJECU DO 30 DANA STAROSTI</b>    1. Porodna težina    grama    2. Gestacijska dob    navršenih tjedana </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> <b>19. ISPUNITI SAMO ZA DJECU DO 1 GODINE STAROSTI</b>    19.4 Koliko je do sada majka rodila djece (ne uključujući ovo umrlo dojenče): </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> 19.1 Datum rođenja majke    od toga: a) živorođenih    b) mrtvorođenih </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> 19.2 Zanimanje majke: </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> 19.3 Školska sprema majke:    19.5 Je li dijete rođeno u braku:    1 – DA    2 – NE    9 – NEPOZNATO </td> </tr> </table> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>1. IME I PREZIME UMRLE OSOBE I PREZIME PRIJE SKLAPANJA BRAKA</b><br>                                                                             | <b>2. SPOL</b><br><table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">M</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">Ž</td> </tr> </table> | M     | Ž | <b>3. DATUM SMRTI</b><br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>(dan)</div> <div>(mjesec)</div> <div>(godina)</div> <div>(sat)</div> <div>(min)</div> </div> | <b>4. MJESTO SMRTI</b><br>- naselje<br>- grad / općina<br>- županija | <b>5. DATUM ROĐENJA</b><br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>(dan)</div> <div>(mjesec)</div> <div>(godina)</div> <div>(sat)</div> <div>(min)</div> </div> | <div style="text-align: center;">(za dojenčad do 7 dana)</div> | <b>6. MJESTO I DRŽAVA ROĐENJA</b> | <b>7. NARODNOST</b> | <b>8. DRŽAVLJANSTVO</b> |  | <b>9. PREBIVALIŠTE</b><br>- naselje<br>- grad / općina (strana država)<br>- ulica i kućni broj<br>- županija |  | <b>10. BRAČNO STANJE:</b> 1 - Neoženjen / Neudata    2 - Oženjen / Udata    3 - Razveden / Razvedena    4 - Udovac / Udovica    5 - Nepoznato |  | <b>11. IME I PREZIME BRAČNOG DRUGA I PREZIME PRIJE SKLAPANJA BRAKA</b> |  | <b>12. IME I PREZIME RODITELJA UMRLOG</b> | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; text-align: center;">Oca</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Majke</td> <td></td> </tr> </table> | Oca |  | Majke |  | <b>13. IME I PREZIME, ODNOSNO NAZIV PRAVNE OSOBE KOJA JE PRIJAVILA SMRT</b> |  | <b>14. MJESTO GDJE JE SMRT NASTUPILA</b> | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"> 1 Bolnica / odjel<br/> 2 Druga zdravstvena ustanova<br/> 3 Pružatelj usluge skrbi izvan vlastite obitelji<br/> 4 Kod kuće<br/> 5 Na drugom mjestu (navesti) </td> <td style="width: 40%; text-align: center;"> NAZIV </td> </tr> </table> | 1 Bolnica / odjel<br>2 Druga zdravstvena ustanova<br>3 Pružatelj usluge skrbi izvan vlastite obitelji<br>4 Kod kuće<br>5 Na drugom mjestu (navesti) | NAZIV | <b>15. ZAVRŠENA ŠKOLA</b><br>1 Bez škole ili 1-3 razreda osnovne škole<br>2 Nepotpuna osnovna škola<br>3 Osnovna škola<br>4 Srednja škola za zanimanje u trajanju 1 do 3 godine i škola za KV i VKV<br>5 Srednja škola za zanimanje u trajanju 4 godine i gimnazija<br>6 Viša škola i I (VI.) stupanj fakulteta i stručni studij<br>7 Fakultet, umjetnička akademija i sveučilišni studij<br>8 Magisterij<br>9 Doktorat<br>10 Nepoznato |  | <b>16. ZANIMANJE</b><br>(koje je pokojnik obavljao tijekom života - ne upisivati umirovljenik) |  | <b>17. AKTIVNOST</b><br>1 Obavljao/la zanimanje u radnom odnosu ili samostalno<br>2 Nezaposlen (traži prvo ili ponovno zaposlenje)<br>3 Umirovljenik (starosni, invalidski, obiteljski)<br>4 Osoba s ostalim primanjima<br>5 Kućanica<br>6 Dijete, učenik ili student<br>7 Ostale uzdržavane osobe<br>8 Osoba na radu ili boravku u inozemstvu<br>9 Nepoznato |  | <b>18. ISPUNITI SAMO ZA DJECU DO 30 DANA STAROSTI</b> 1. Porodna težina    grama    2. Gestacijska dob    navršenih tjedana |  | <b>19. ISPUNITI SAMO ZA DJECU DO 1 GODINE STAROSTI</b> 19.4 Koliko je do sada majka rodila djece (ne uključujući ovo umrlo dojenče): |  | 19.1 Datum rođenja majke    od toga: a) živorođenih    b) mrtvorođenih |  | 19.2 Zanimanje majke: |  | 19.3 Školska sprema majke:    19.5 Je li dijete rođeno u braku:    1 – DA    2 – NE    9 – NEPOZNATO |  |
| <b>1. IME I PREZIME UMRLE OSOBE I PREZIME PRIJE SKLAPANJA BRAKA</b><br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>2. SPOL</b><br><table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">M</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">Ž</td> </tr> </table>                                                                                                                             | M                                                                                                                                                   | Ž                                                                                                                                                                                                              |       |   |                                                                                                                                                                                         |                                                                      |                                                                                                                                                                                           |                                                                |                                   |                     |                         |  |                                                                                                              |  |                                                                                                                                               |  |                                                                        |  |                                           |                                                                                                                                                                                                                       |     |  |       |  |                                                                             |  |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                     |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                             |  |                                                                                                                                      |  |                                                                        |  |                       |  |                                                                                                      |  |
| M                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Ž                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                |       |   |                                                                                                                                                                                         |                                                                      |                                                                                                                                                                                           |                                                                |                                   |                     |                         |  |                                                                                                              |  |                                                                                                                                               |  |                                                                        |  |                                           |                                                                                                                                                                                                                       |     |  |       |  |                                                                             |  |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                     |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                             |  |                                                                                                                                      |  |                                                                        |  |                       |  |                                                                                                      |  |
| <b>3. DATUM SMRTI</b><br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>(dan)</div> <div>(mjesec)</div> <div>(godina)</div> <div>(sat)</div> <div>(min)</div> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>4. MJESTO SMRTI</b><br>- naselje<br>- grad / općina<br>- županija                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                |       |   |                                                                                                                                                                                         |                                                                      |                                                                                                                                                                                           |                                                                |                                   |                     |                         |  |                                                                                                              |  |                                                                                                                                               |  |                                                                        |  |                                           |                                                                                                                                                                                                                       |     |  |       |  |                                                                             |  |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                     |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                             |  |                                                                                                                                      |  |                                                                        |  |                       |  |                                                                                                      |  |
| <b>5. DATUM ROĐENJA</b><br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>(dan)</div> <div>(mjesec)</div> <div>(godina)</div> <div>(sat)</div> <div>(min)</div> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <div style="text-align: center;">(za dojenčad do 7 dana)</div>                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                |       |   |                                                                                                                                                                                         |                                                                      |                                                                                                                                                                                           |                                                                |                                   |                     |                         |  |                                                                                                              |  |                                                                                                                                               |  |                                                                        |  |                                           |                                                                                                                                                                                                                       |     |  |       |  |                                                                             |  |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                     |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                             |  |                                                                                                                                      |  |                                                                        |  |                       |  |                                                                                                      |  |
| <b>6. MJESTO I DRŽAVA ROĐENJA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>7. NARODNOST</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                |       |   |                                                                                                                                                                                         |                                                                      |                                                                                                                                                                                           |                                                                |                                   |                     |                         |  |                                                                                                              |  |                                                                                                                                               |  |                                                                        |  |                                           |                                                                                                                                                                                                                       |     |  |       |  |                                                                             |  |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                     |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                             |  |                                                                                                                                      |  |                                                                        |  |                       |  |                                                                                                      |  |
| <b>8. DRŽAVLJANSTVO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                |       |   |                                                                                                                                                                                         |                                                                      |                                                                                                                                                                                           |                                                                |                                   |                     |                         |  |                                                                                                              |  |                                                                                                                                               |  |                                                                        |  |                                           |                                                                                                                                                                                                                       |     |  |       |  |                                                                             |  |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                     |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                             |  |                                                                                                                                      |  |                                                                        |  |                       |  |                                                                                                      |  |
| <b>9. PREBIVALIŠTE</b><br>- naselje<br>- grad / općina (strana država)<br>- ulica i kućni broj<br>- županija                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                |       |   |                                                                                                                                                                                         |                                                                      |                                                                                                                                                                                           |                                                                |                                   |                     |                         |  |                                                                                                              |  |                                                                                                                                               |  |                                                                        |  |                                           |                                                                                                                                                                                                                       |     |  |       |  |                                                                             |  |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                     |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                             |  |                                                                                                                                      |  |                                                                        |  |                       |  |                                                                                                      |  |
| <b>10. BRAČNO STANJE:</b> 1 - Neoženjen / Neudata    2 - Oženjen / Udata    3 - Razveden / Razvedena    4 - Udovac / Udovica    5 - Nepoznato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                |       |   |                                                                                                                                                                                         |                                                                      |                                                                                                                                                                                           |                                                                |                                   |                     |                         |  |                                                                                                              |  |                                                                                                                                               |  |                                                                        |  |                                           |                                                                                                                                                                                                                       |     |  |       |  |                                                                             |  |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                     |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                             |  |                                                                                                                                      |  |                                                                        |  |                       |  |                                                                                                      |  |
| <b>11. IME I PREZIME BRAČNOG DRUGA I PREZIME PRIJE SKLAPANJA BRAKA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                |       |   |                                                                                                                                                                                         |                                                                      |                                                                                                                                                                                           |                                                                |                                   |                     |                         |  |                                                                                                              |  |                                                                                                                                               |  |                                                                        |  |                                           |                                                                                                                                                                                                                       |     |  |       |  |                                                                             |  |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                     |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                             |  |                                                                                                                                      |  |                                                                        |  |                       |  |                                                                                                      |  |
| <b>12. IME I PREZIME RODITELJA UMRLOG</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; text-align: center;">Oca</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Majke</td> <td></td> </tr> </table>                                                                                                                      | Oca                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                | Majke |   |                                                                                                                                                                                         |                                                                      |                                                                                                                                                                                           |                                                                |                                   |                     |                         |  |                                                                                                              |  |                                                                                                                                               |  |                                                                        |  |                                           |                                                                                                                                                                                                                       |     |  |       |  |                                                                             |  |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                     |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                             |  |                                                                                                                                      |  |                                                                        |  |                       |  |                                                                                                      |  |
| Oca                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                |       |   |                                                                                                                                                                                         |                                                                      |                                                                                                                                                                                           |                                                                |                                   |                     |                         |  |                                                                                                              |  |                                                                                                                                               |  |                                                                        |  |                                           |                                                                                                                                                                                                                       |     |  |       |  |                                                                             |  |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                     |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                             |  |                                                                                                                                      |  |                                                                        |  |                       |  |                                                                                                      |  |
| Majke                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                |       |   |                                                                                                                                                                                         |                                                                      |                                                                                                                                                                                           |                                                                |                                   |                     |                         |  |                                                                                                              |  |                                                                                                                                               |  |                                                                        |  |                                           |                                                                                                                                                                                                                       |     |  |       |  |                                                                             |  |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                     |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                             |  |                                                                                                                                      |  |                                                                        |  |                       |  |                                                                                                      |  |
| <b>13. IME I PREZIME, ODNOSNO NAZIV PRAVNE OSOBE KOJA JE PRIJAVILA SMRT</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                |       |   |                                                                                                                                                                                         |                                                                      |                                                                                                                                                                                           |                                                                |                                   |                     |                         |  |                                                                                                              |  |                                                                                                                                               |  |                                                                        |  |                                           |                                                                                                                                                                                                                       |     |  |       |  |                                                                             |  |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                     |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                             |  |                                                                                                                                      |  |                                                                        |  |                       |  |                                                                                                      |  |
| <b>14. MJESTO GDJE JE SMRT NASTUPILA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"> 1 Bolnica / odjel<br/> 2 Druga zdravstvena ustanova<br/> 3 Pružatelj usluge skrbi izvan vlastite obitelji<br/> 4 Kod kuće<br/> 5 Na drugom mjestu (navesti) </td> <td style="width: 40%; text-align: center;"> NAZIV </td> </tr> </table> | 1 Bolnica / odjel<br>2 Druga zdravstvena ustanova<br>3 Pružatelj usluge skrbi izvan vlastite obitelji<br>4 Kod kuće<br>5 Na drugom mjestu (navesti) | NAZIV                                                                                                                                                                                                          |       |   |                                                                                                                                                                                         |                                                                      |                                                                                                                                                                                           |                                                                |                                   |                     |                         |  |                                                                                                              |  |                                                                                                                                               |  |                                                                        |  |                                           |                                                                                                                                                                                                                       |     |  |       |  |                                                                             |  |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                     |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                             |  |                                                                                                                                      |  |                                                                        |  |                       |  |                                                                                                      |  |
| 1 Bolnica / odjel<br>2 Druga zdravstvena ustanova<br>3 Pružatelj usluge skrbi izvan vlastite obitelji<br>4 Kod kuće<br>5 Na drugom mjestu (navesti)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | NAZIV                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                |       |   |                                                                                                                                                                                         |                                                                      |                                                                                                                                                                                           |                                                                |                                   |                     |                         |  |                                                                                                              |  |                                                                                                                                               |  |                                                                        |  |                                           |                                                                                                                                                                                                                       |     |  |       |  |                                                                             |  |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                     |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                             |  |                                                                                                                                      |  |                                                                        |  |                       |  |                                                                                                      |  |
| <b>15. ZAVRŠENA ŠKOLA</b><br>1 Bez škole ili 1-3 razreda osnovne škole<br>2 Nepotpuna osnovna škola<br>3 Osnovna škola<br>4 Srednja škola za zanimanje u trajanju 1 do 3 godine i škola za KV i VKV<br>5 Srednja škola za zanimanje u trajanju 4 godine i gimnazija<br>6 Viša škola i I (VI.) stupanj fakulteta i stručni studij<br>7 Fakultet, umjetnička akademija i sveučilišni studij<br>8 Magisterij<br>9 Doktorat<br>10 Nepoznato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                |       |   |                                                                                                                                                                                         |                                                                      |                                                                                                                                                                                           |                                                                |                                   |                     |                         |  |                                                                                                              |  |                                                                                                                                               |  |                                                                        |  |                                           |                                                                                                                                                                                                                       |     |  |       |  |                                                                             |  |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                     |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                             |  |                                                                                                                                      |  |                                                                        |  |                       |  |                                                                                                      |  |
| <b>16. ZANIMANJE</b><br>(koje je pokojnik obavljao tijekom života - ne upisivati umirovljenik)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                |       |   |                                                                                                                                                                                         |                                                                      |                                                                                                                                                                                           |                                                                |                                   |                     |                         |  |                                                                                                              |  |                                                                                                                                               |  |                                                                        |  |                                           |                                                                                                                                                                                                                       |     |  |       |  |                                                                             |  |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                     |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                             |  |                                                                                                                                      |  |                                                                        |  |                       |  |                                                                                                      |  |
| <b>17. AKTIVNOST</b><br>1 Obavljao/la zanimanje u radnom odnosu ili samostalno<br>2 Nezaposlen (traži prvo ili ponovno zaposlenje)<br>3 Umirovljenik (starosni, invalidski, obiteljski)<br>4 Osoba s ostalim primanjima<br>5 Kućanica<br>6 Dijete, učenik ili student<br>7 Ostale uzdržavane osobe<br>8 Osoba na radu ili boravku u inozemstvu<br>9 Nepoznato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                |       |   |                                                                                                                                                                                         |                                                                      |                                                                                                                                                                                           |                                                                |                                   |                     |                         |  |                                                                                                              |  |                                                                                                                                               |  |                                                                        |  |                                           |                                                                                                                                                                                                                       |     |  |       |  |                                                                             |  |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                     |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                             |  |                                                                                                                                      |  |                                                                        |  |                       |  |                                                                                                      |  |
| <b>18. ISPUNITI SAMO ZA DJECU DO 30 DANA STAROSTI</b> 1. Porodna težina    grama    2. Gestacijska dob    navršenih tjedana                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                |       |   |                                                                                                                                                                                         |                                                                      |                                                                                                                                                                                           |                                                                |                                   |                     |                         |  |                                                                                                              |  |                                                                                                                                               |  |                                                                        |  |                                           |                                                                                                                                                                                                                       |     |  |       |  |                                                                             |  |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                     |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                             |  |                                                                                                                                      |  |                                                                        |  |                       |  |                                                                                                      |  |
| <b>19. ISPUNITI SAMO ZA DJECU DO 1 GODINE STAROSTI</b> 19.4 Koliko je do sada majka rodila djece (ne uključujući ovo umrlo dojenče):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                |       |   |                                                                                                                                                                                         |                                                                      |                                                                                                                                                                                           |                                                                |                                   |                     |                         |  |                                                                                                              |  |                                                                                                                                               |  |                                                                        |  |                                           |                                                                                                                                                                                                                       |     |  |       |  |                                                                             |  |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                     |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                             |  |                                                                                                                                      |  |                                                                        |  |                       |  |                                                                                                      |  |
| 19.1 Datum rođenja majke    od toga: a) živorođenih    b) mrtvorođenih                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                |       |   |                                                                                                                                                                                         |                                                                      |                                                                                                                                                                                           |                                                                |                                   |                     |                         |  |                                                                                                              |  |                                                                                                                                               |  |                                                                        |  |                                           |                                                                                                                                                                                                                       |     |  |       |  |                                                                             |  |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                     |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                             |  |                                                                                                                                      |  |                                                                        |  |                       |  |                                                                                                      |  |
| 19.2 Zanimanje majke:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                |       |   |                                                                                                                                                                                         |                                                                      |                                                                                                                                                                                           |                                                                |                                   |                     |                         |  |                                                                                                              |  |                                                                                                                                               |  |                                                                        |  |                                           |                                                                                                                                                                                                                       |     |  |       |  |                                                                             |  |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                     |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                             |  |                                                                                                                                      |  |                                                                        |  |                       |  |                                                                                                      |  |
| 19.3 Školska sprema majke:    19.5 Je li dijete rođeno u braku:    1 – DA    2 – NE    9 – NEPOZNATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                |       |   |                                                                                                                                                                                         |                                                                      |                                                                                                                                                                                           |                                                                |                                   |                     |                         |  |                                                                                                              |  |                                                                                                                                               |  |                                                                        |  |                                           |                                                                                                                                                                                                                       |     |  |       |  |                                                                             |  |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                     |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                             |  |                                                                                                                                      |  |                                                                        |  |                       |  |                                                                                                      |  |



[illegible][illegible]17

Smrt prijavljena temeljem ove potvrde Matičnom uredu:

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_

mrtvozornika/doktora medicine koji je obavio obdukciju

Činjenica smrti upisana je u matici umrlih matičnog područja \_\_\_\_\_

u Matičnom uredu .....

Ured državne uprave

za godinu \_\_\_\_\_ na stranici \_\_\_\_\_ pod rednim brojem \_\_\_\_\_ dana \_\_\_\_\_

Potvrđuje se OIB umrle osobe:

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_

M.P. \_\_\_\_\_  
(potpis matičara)

**NAPOMENA:** Jedan primjerak potvrde o smrti s izvješćem o uzroku smrti i bilješkom o izvršenom upisu u maticu umrlih, matičar prilaže statističkom obrascu.

## 2.4. Povjerljivost

Potrebno je osigurati pravilan pristup podacima o uzroku smrti uz poštovanje zaštite osobnih podataka jer informacije koje se nalaze na potvrdi o smrti sadržavaju, uz osjetljive demografsko-socijalne, i podatke o zdravstvenome stanju umrle osobe. Osobni podatci moraju biti zaštićeni u vitalnim registrima od nedopuštenog korištenja, u skladu s nacionalnim zakonima. Od svih uključenih stručnjaka u proces prikupljanja podataka o uzroku smrti, kao i od statističara traži se da poštuju odgovarajuće nacionalne zakone u svojoj zemlji.

U Republici Hrvatskoj, tijela koja obrađuju podatke iz Potvrde o smrti vezana su odredbama Zakona o zaštiti osobnih podataka („Narodne novine“, 103/03.).

## 2.5 Kako ispuniti medicinski dio potvrde o smrti (Izvešće o uzroku smrti)

Medicinski dio potvrde o smrti predočuje liječničko mišljenje, koje se može razlikovati od liječnika do liječnika. Ispravno popunjeni odjeljak o uzroku smrti (*vidi Okvir 4.*) daje etiološko obrazloženje slijeda, vrste i povezanosti događaja koji su rezultirali smrću. Pri utvrđivanju uzroka smrti treba zabilježiti svaku bolest, anomaliju, ozljedu ili otrovanje za koje se smatra da su pridonijeli smrti. Ako se smatra da su konzumacija alkohola i/ili drugih tvari, pušenje, nedavna trudnoća, operacija (*vidi Okvir 8*), čimbenici iz okoliša, kao što su izloženost otrovnim plinovima, rad u rudniku itd., pridonijeli smrti, sve te okolnosti treba zabilježiti u II. dio medicinskog dijela (*vidi odjeljak 2.7. "Dodatne informacije"*).

Opis procesa koji su doveli do smrti katkad je složen; u takvim slučajevima uzroke smrti na koje se sumnja treba selektirati i na kraju definirati riječima kao što su **“vjerojatan”** ili **“pretpostavlja se”** kako bi se naznačilo da opis nije posve pouzdan.

Detaljne upute o popunjavanju medicinskog dijela potvrde o smrti nalaze se u sljedećim poglavljima. Primjeri pravilno popunjenih potvrda nalaze se u 4. poglavlju i služe prikazu izvješćivanja uzroka smrti te rješavanju uobičajenih problema.

### Okvir 4. Ispravno popunjen medicinski dio potvrde o smrti i upisan uzrok smrti

- jasno čitljiv (strojno ispisan ili pisan rukom velikim slovima i trajnom tintom);
- ne smije sadržavati kratice medicinskih pojmova;
- redak (a) prvog dijela koji nije namijenjen upisu načina umiranja, uvijek sadržava jedan podatak;
- osnovnu bolest koja je osnovni uzrok smrti i sve njezine razvojne stupnjeve navesti u nizu uzročnog-posljedičnog uzlaznog slijeda (osnovni uzrok smrti ispisuje se na zadnjoj crti I. dijela);
- u II. dijelu nikada ne bilježiti osnovni uzrok smrti;
- uvijek upisati podatke o trajanju svake pojedine bolesti ili stanja ako su dostupni i poznati.

### 2.5.1. Čitljivost i kratice

Od iznimne je važnosti čitljivost svakog podatka, što se najbolje postiže strojnim ispisom. Međutim, ako strojni ispis nije moguć, podatci se moraju unositi čitljivo i trajnom tintom. Ne korigirati podatke naknadno i ne brisati napisano. **Ne koristiti se kraticama medicinskih pojmova** jer se one mogu tumačiti na različite načine.

### 2.5.2. Prvi dio (I.) medicinskog dijela potvrde o smrti – Izvešće o uzroku smrti

#### 2.5.2.1. Prvi dio, redak (a), bolest ili stanje koje je neposredno izazvalo smrt

U redak **a** upisati neposredni uzrok smrti, tj. bolest ili komplikaciju koja prethodi smrti.

Redak **a** obvezno mora biti popunjen: ovo stanje može biti jedino stanje navedeno u I. dijelu potvrde *isključivo ako nije uzrokovano* ili nastupilo kao posljedica bilo koje bolesti ili ozljede koja je nastupila prije neposrednog uzroka smrti (npr. “virusni miokarditis” bio je prisutan pri nastupu smrti).

Način umiranja, kao što su srčani zastoj, zatajenje disanja i akutno zatajenje bubrega, **NE** upisivati ni kao neposredni uzrok smrti.

U slučaju nasilne, neprirodne smrti, ozljeda uzrokovana vanjskim čimbenicima izravni je uzrok smrti i upisuje se u redak **a** (vidi poglavlje 3. o vanjskim uzrocima smrti).

### 2.5.2.2 Prvi dio, redak (b), (c) i (d), prethodni uzroci smrti

Neposredan uzrok smrti zabilježen u retku (a) može biti uzrokovan nekom drugom bolešću ili nastupiti kao njezina posljedica, pa se onda ta bolest navodi u retku (b) kao bolest ili stanje koje je dovelo do neposrednog uzroka smrti. Navedena bolest ili stanje u retku (b) može biti posljedica ili komplikacija neke druge bolesti ili stanja te se upisuje u redak (c) ili (d). **Zadnji je redak onaj u kojemu se MORA navesti osnovi uzrok smrti odnosno bolest, stanje ili ozljeda koja je započela navedeni niz bolesti i stanja koja su zabilježena u redcima (a) i (b).**

Po potrebi, mogu se dodati redci; ali treba imati na umu da zadnji redak prvog dijela treba sadržavati prethodno stanje koje je bilo početna točka niza povezanih događaja koji su doveli do izravnog uzroka smrti. **Nipošto** se zbog nedostatka prostora ne smije početna točka slijeda unijeti u drugi dio jer će stanje ili okolnosti iz zadnjeg retka prvog dijela služiti kao temelj za službenu mortalitetnu statistiku.

Stanje će se smatrati prethodnim ne samo u etiološkom ili patološkom smislu nego i onda kada se smatra da je isto stanje pripremio put izravnom uzroku oštećenju tkiva ili funkcije, čak i nakon duljega razdoblja.

Svaki redak treba sadržavati samo jedno stanje; međutim, povremeno se može smatrati da su dvije međusobno neovisne bolesti podjednako pridonijele nastupanju smrti. U takvim se neuobičajenim okolnostima obje bolesti mogu upisati u isti redak.

Ako je neposredni uzrok smrti iz retka (a) posljedica nesreće, otrovanja ili nasilja, potrebno je dodati kratak opis vanjskog uzroka u retke za prethodne uzroke smrti, a vrstu nasilne smrti (nesretni slučaj, samoubojstvo, ubojstvo) u zadnji redak ili u okvir za „Dodatne informacije“, ako postoji na potvrdi o smrti.

### 2.5.3 Drugi dio (II.) medicinskog dijela potvrde o smrti - Druga značajna stanja

U II. dijelu navedite u redosljedu prema važnosti sve druge važne bolesti ili stanja koji su pridonijeli nastupanju smrti, čak i kada oni nisu dio slijeda bolesti navedenih u prvom dijelu (vidi primjere br. 4.-6).

#### Okvir 5. Što treba napisati i gdje?

**Navesti u I. dijelu:** (Treba imati na umu da se može iskoristiti manje redaka od ponuđenih te da se, po potrebi, mogu dodati dodatni redci.)

Redak (a): neposredni uzrok smrti (bolest ili stanje koje je neposredno izazvalo smrt) zbog

Redak (b): prethodni uzrok (bolest ili stanje koje dovelo do neposrednog uzroka smrti) zbog

Redak (c): prethodni uzrok (bolest ili stanje koje je dovelo do posrednog uzroka smrti) zbog

Redak **(d): osnovni uzrok smrti**

**Navesti u II. dijelu:**

Sve druge važne bolesti ili stanja koja su pridonijela smrti.

### 2.5.4. Trajanje

Za određivanje osnovnog uzroka smrti potrebno je znati vrijeme trajanja određenih bolesti koje su navedene na potvrdi o smrti. Zato navedite trajanje od nastupa svakoga stanja (ne dijagnoze stanja) do datuma smrti u za to predviđene stupce koji se nalaze uz svaki redak medicinskog dijela potvrde. Kada vrijeme ili datum nastupa nije poznat, navedite najbližu procjenu. U svakom slučaju, navedite jedinicu vremena (godine, mjeseci, dani, sati, čak i minute).

Preporučuje se radije navesti približno trajanje ili naznačiti da je trajanje „nepoznato“, nego ostaviti stupac prazan. U ispravno popunjenoj potvrdi trajanje bolesti navedene u retku (a) ne smije premašiti trajanje bolesti

iz redaka (b), (c) ili (d); niti trajanje bolesti navedeno u retku (b) ili (c) smije premašiti trajanje osnovnog uzroka smrti iz retka (d). Uzroci smrti moraju se navesti u rastućemu uzročnom redosljedu od posljednjeg retka (d) do prvog retka (a).

Ako je smrt uzrokovana kasnim posljedicama određene ozljede, navedite okolnosti te ozljede, *npr. upala pluća zbog paraplegije koja je posljedica ozljede nakon prometne nesreće koja se dogodila prije 3 godine*.

Informacije o trajanju navedenih bolesti ili stanja na potvrdi o smrti nužne su za šifriranje osnovnog uzroka smrti jer omogućuju uvid u posljedično-uzročnu vezu navedenih stanja i bolesti te odabir osnovnog uzroka smrti koji odražava stvarno stanje umrle osobe.

### 2.5.5. Kada uzrok smrti nije moguće odrediti

Pokatkad, unatoč obdukciji i laboratorijskim (toksikološkim, imunološkim, virološkim i bakteriološkim) testiranjima, uzrok smrti može ostati nepoznat. U tom slučaju stručnoj osobi koja je popunila potvrdu jedino preostaje naznačiti da uzrok smrti "nije moguće odrediti". Potrebno je na potvrdi o smrti upisati "UZROK smrti nije moguće odrediti obdukcijom ili toksikološkom analizom", što je bolje od pojma "nepoznat" jer prethodni barem navodi opseg obavljenih pretraga. Ako je moguće, označite odgovarajuću vrstu smrt u okviru „Dodatne informacije ako postoji na potvrdi o smrti (vidi Primjere 23-24)

## 2.6. Druge važne preporuke

### 2.6.1. Nezgode pri operaciji ili medicinskom zahvatu

Molimo navesti sve nezgode pri operaciji ili medicinskom zahvatu koji su dio slijeda događaja što su doveli do smrti ili joj pridonijeli, a u skladu s nacionalnim zakonima. Za detalje pogledati Okvir 8.

### 2.6.2. Izbjegavati upisivanje mehanizma umiranja: kako i kada

Neposredni uzrok ne znači mehanizam umiranja ili terminalni događaj (npr. srčani zastoj ili zastoj disanja). Mehanizam umiranja ne navodi se kao neposredan uzrok smrti jer nije konkretno povezan s procesom obolijevanja, nego tek svjedoči o smrti. Stoga mehanizam umiranja ne daje dodatne informacije o uzroku smrti. Ako se zastoj sustava organa kao što su kongestivno srčano zatajenje, jetreni, bubrežni ili respiratorni zastoj navodi kao uzrok smrti u retku (a), obvezno treba opisati njegovu etiologiju na redak niže (b). Na primjer *bubrežni zastoj (a) nastao zbog oštećenja bubrega (b) nastao zbog šećerne bolesti tipa I (c); ili zastoj više organa (a) nastao kao posljedica jetrene kome (b) koja je posljedica otrovanja glikol-etilenom (c)*.

### 2.6.3. Kako poboljšati specifičnost podataka

Svaku bolest treba navesti precizno, što se tiče sijela, etiologije, trajanja i manifestiranja na način da odražava stvarno stanje umrle osobe i time omogućiti ispravno šifriranje osnovnog uzroka smrti i stvaranje kvalitetne mortalitetne statistike.

Najjasniji su primjer **novotvorine** (vidi Okvir 6.), gdje su informacije o sijelu, morfologiji, porijeklu, ponašanju i postojanju metastaza nužne kako bi se odredila specifična šifra, a time i osigurala pouzdana mortalitetna statistika.

Jednako jasan i važan primjer jesu **lijekovi**: kada je smrt povezana s lijekom, ne zaboravite navesti naziv lijeka (po mogućnosti farmakološko, ne komercijalno ime).

U petom poglavlju nalaze se primjeri dodatnih informacija koje je potrebno navesti uz određene bolesti ili stanja, koje se upisuju na potvrdi o smrti tako da se unaprijedi kvaliteta upisanih podataka i smanji broj naknadnih upita od osoba koje šifriraju osnovni uzrok smrti, a time i ubrza obradba i distribucija podataka.

## Okvir 6. Podsjetnik pri izvješćivanju o novotvorinama

Ne zaboravite upisati kod novotvorina:

- je li dobroćudna, zloćudna ili nepoznate prirode;
- primarno sijelo, ako je poznato;
- ako je primarno sijelo nepoznato;
- morfološki tip, ako je poznat;
- sijelo(a) metastaza i primarno sijelo ako je poznato;
- izraz "metastatski od sijela" definira primarno sijelo (metastaze raka kolona – definira primarno sijelo);
- izraz "metastatski do sijela" definira sekundarno sijelo (metastatski rak pluća ne definira primarno sijelo; metastaze pluća zbog jetrenog karcinoma – definira sijelo primarnog raka i metastaza);
- ako je moguće, izbjegavati nespecifičnu terminologiju poput "karcinomatoza", "karcinoza", "izraslina", "zloćudna izraslina", itd.;
- leukemiju treba označiti kao "akutnu", "subakutnu" ili "kroničnu" te definirati tip stanice.

(vidi Primjere br. 11-15)

Dodatne informacije o etiologiji treba navesti kod stanja i bolesti navedenih u tablici 1. Ako nije moguće odrediti **etiologiju**, proces treba okvalificirati nepoznatim, neodređenim, vjerojatnim ili pretpostavljenim.

Tablica 1. Stanja koja zahtijevaju dodatne informacije o etiologiji (nepotpun popis)

| A                        | Dijareja/proljev                         | Hipovolemični šok             | M                                     | Plućna embolija                    | T                               |
|--------------------------|------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|
| Abdominalno krvarenje    | Diseminirana intravaskularna koagulacija | I                             | Marazam                               | Plućna insuficijencija             | Terminalna faza bolesti bubrega |
| Adhezije                 | Dizritmija                               | Imunosupresija                | Metabolička encefalopatija            | Plućni arrest                      | Terminalna faza bolesti jetre   |
| Anemija                  | E                                        | Infarkt miokarda              | Moždani edem                          | Plućni edem                        | Trombocitopenija                |
| Anoksična encefalopatija | Embolija                                 | Infekcija urinarnog trakta    | Moždani udar                          | Pneumonija                         | V                               |
| Anoksija                 | Epiduralni hematoma                      | Intrakranijsko krvarenje      | Multisistemno zatajenje organa        | Pothranjenost                      | Ventrikularna fibrilacija       |
| Apsces                   | F                                        | Iskrvarenje                   | N                                     | Povišeni intrakranijski tlak       | Ventrikularna tahikardija       |
| Aritmija                 | Fibrilacija                              | Izgladnjivanje                | Nekrotizirajuća infekcija mekog tkiva | Prematurnost                       | Z                               |
| Ascites                  | Fraktura                                 | Iznenadna smrt                | O                                     | Privezanost za krevet              | Zastoj disanja                  |
| Aspiracija               | G                                        | K                             | Opstrukcija crijeva                   | Promijenjen mentalni status        | Zastoj rada bubrega             |
| Atrijska fibrilacija     | Gangrena                                 | Karcinogeneza                 | Opstrukcija žuči                      | S                                  | Zastoj rada jetre               |
| B                        | Gastrointestinalno krvarenje             | Karcinomatoza                 | Oštećenje bubrega                     | Sepsa                              | Zastoj rada srca                |
| Bakterijemija            | H                                        | Kardiomiopatija               | Oštećenje jetre                       | Septični šok                       | Zatajenje rada više organa      |
| C                        | Hepatitis                                | Kardiopulmonalni zastoj       | Oštećenje mozga                       | Sindrom dišnog distresa u odraslih | Ž                               |
| Celulitis                | Hepatorenalni sindrom                    | Koagulopatija                 | P                                     | Srčana disritmija                  | Životna dob                     |
| Ciroza                   | Hernijacija moždanog debla               | Kompresija cerebralne tonzile | Pancitopenija                         | Srčani zastoj                      |                                 |
| D                        | Hiperglikemija                           | Kompresijska fraktura         | Paraliza                              | Subduralni hematoma                |                                 |
| Dehidracija              | Hiperkalemija                            | Kongestivno slabljenje srca   | Perforirani žučnjak                   | Subarahnoidalno krvarenje          |                                 |
| Dekubitus                | Hiponatremija                            | Konvulzije                    | Peritonitis                           | Š                                  |                                 |
| Demencija                | Hipotenzija                              | Kronična iscrpljenost         | Pleuralni izljev                      | Šok                                |                                 |

## 2.6.4. Kako poboljšati specifičnost podataka: dojenačka smrt

Kod smrti dojenčeta potrebno je jasno navesti etiološki slijed događaja koji su doveli do smrti, ako su poznati. Nedonošenost (prematurnost) ne bi trebalo navoditi bez objašnjenja etiologije. Stanja u majke možda su započela ili utjecala na slijed događaja koji su rezultirali dojenačkom smrću. Prisutni maternalni uzroci trebaju

se navesti uz dojenačke uzroke na potvrdi o smrti (npr. *bolest hijalinih membrana koja je posljedica nedonošenosti zbog porođaja u 28. tjednu trudnoće izazvanog abrupcijom posteljice koja je nastupila zbog tupe ozljede majčina trbuha*).

Kada se sumnja na sindrom iznenadne smrti novorođenčeta (SIDS), treba provesti potpunu istragu u skladu s propisima nacionalnog zakonodavstva. Ako je sindrom iznenadne smrti novorođenčeta potvrđen, treba upisati punu dijagnozu ili njezin točan i međunarodno poznat akronim (SIDS): nije dovoljno samo navesti "iznenadna smrt".

## 2.6.5. Važnost izvješćivanja o višestrukim uzrocima smrti

Svi uzroci navedeni na potvrdi o smrti važni su i može ih se analizirati, posebice ako se rabe **sustavi automatskog šifriranja (*Automated coding system*) osnovnog uzroka smrti** koji su u uporabi u mnogim zemljama.

Analize višestrukih uzroka smrti uzimaju u obzir sva stanja navedena u potvrdi o smrti. One su važne jer omogućuju i istraživanja o međusobnoj povezanosti svih navedenih bolesti ili stanja na potvrdi o smrti (npr. smrtna ozljeda glave zbog automobilske prometne nesreće ili sva stanja upisana kao neposredni i prethodni uzrok smrti zbog degenerativnih kroničnih bolesti u starijih osoba).

Stoga osoba koja popunjava potvrdu o smrti istodobno ima i odgovornost i priliku utjecati na mortalitetnu statistiku tako da ona odražava najbolje liječničko mišljenje o osnovnom i višestrukim uzrocima smrti.

## 2.6.6. Zašto tražiti nadopune podataka (Query)

U nekim je slučajevima potrebno kontaktirati liječnika radi provjere informacija navedenih na potvrdi o smrti ili pružanja dodatnih informacija kako bi se razjasnilo značenje. Upisani podatci o uzrocima smrti ne moraju biti netočni s kliničkoga gledišta, ali možda ne sadržavaju dovoljno podataka za statističke svrhe. Slijedeći smjernice ovoga priručnika, smanjit će se učestalost naknadnih upita i trošenja vremena na odgovaranje na dodatna pitanja o uzrocima smrti. Nadležni zavod nastoji uputiti što manji broj zahtjeva za dodatnim informacijama i nužno je da liječnici od kojih se traže daju odgovore u što kraćem roku da bi se osigurala kvaliteta mortalitetne statistike.

## 2.7. Dodatne informacije

Dodatni okvir (sl. 3.) NIJE dio liječničkog dijela međunarodne potvrde o smrti koju preporučuje SZO. Međutim, svrha mu je pružiti okvir za prikupljanje važnih informacija onako kako to preporučuju SZO i EUROSTAT.

Slika 3. Okvir s dodatnim informacijama

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                           |                      |                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DATUM SMRTI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>VRSTA SMRTI</b><br><input type="checkbox"/> prirodna <input type="checkbox"/> ubojstvo<br><input type="checkbox"/> nesretan slučaj <input type="checkbox"/> nemoguće utvrditi<br><input type="checkbox"/> samoubojstvo | <b>DATUM OZLJEDE</b> | <b>OZLJEDA NA RADU</b><br><input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne | <b>Je li obavljena obdukcija?</b><br><input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne<br><br><b>Uzima li gore navedeni uzrok smrti u obzir nalaze obdukcije?</b><br><input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne |
| <b>MJESTO SMRTI</b><br><input type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> bolnica <input type="checkbox"/> ustanova dugotrajne skrbi <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): .....                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                           |                      |                                                                                   | <b>Hoće li dodatne informacije biti dostupne naknadno?</b><br><input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne                                                                                                              |
| <b>MJESTO OZLJEDE</b><br><input type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> športsko-rekreativna zona <input type="checkbox"/> industrijsko-građevinska zona<br><input type="checkbox"/> ustanova za smještaj <input type="checkbox"/> ulica i cesta <input type="checkbox"/> poljoprivredno gospodarstvo<br><input type="checkbox"/> škola, ostale ustanove i upravna zona <input type="checkbox"/> trgovačko-uslužna zona <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): ..... |                                                                                                                                                                                                                           |                      |                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>KAKO JE NASTUPILA OZLJEDA (navesti)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                           |                      |                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>ZA OSOBE ŽENSKOG SPOLA ISPUNITI AKO JE SMRT NASTUPILA:</b><br><input type="checkbox"/> za vrijeme trudnoće <input type="checkbox"/> unutar 42 dana nakon trudnoće <input type="checkbox"/> 43 dana do godine dana nakon trudnoće                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                           |                      |                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                    |

### 2.7.1. Datum smrti

Unesite točan dan, mjesec i godinu smrti. Posebnu pozornost obratite na mjesec, dan ili godinu smrti ako se radi o ponoći ili 31. prosincu. Smrt u ponoć smatrajte događajem na kraju, umjesto na početku, dana. Ako je točan datum smrti nepoznat, što je katkad slučaj, datum će se odrediti kao rezultat analize. Ako se u budućnosti otkrije da je točan datum smrti različit od zabilježenog, može se dodati ispravak zapisa.

Kadšto nije moguće odrediti točan datum smrti, kao u slučaju otkrivanja ostataka mrtvog ljudskog tijela. U takvim slučajevima, ako ne postoje zakonski propisi, navodi se vrijeme smrti kao sredina intervala između datuma kada je tijelo pronađeno i datuma kada je bio živ.

### 2.7.2. Vrsta smrti

Smrt može biti prirodna i neprirodna (nasilna). Nasilne smrti koje su posljedica djelovanja vanjskog uzroka mogu nastati nesretnim slučajem, samoubojstvom, ubojstvom ili biti neutvrđena uzroka. Pri ispunjavanju potvrde o smrti u redak c/d upisati vanjski uzrok (c: prometna nesreća - vozač automobila u sudaru s drugim automobilom), a u retke b i a vrstu ozljede koja je uzrokovala smrt (b: zgnječenje toraksa, a: iskrvarenje iz rupturirane torakalne aorte). Ispunite ovu stavku za sve smrti stavljanjem križića u odgovarajuću kućicu. Smrti koje su posljedica bolesti ili stanja koja nisu uzrokovana djelovanjem vanjskog čimbenika treba označiti kao prirodne.

### 2.7.3. Obdukcije

Važno je označiti je li obdukcijom provjeren navedeni uzrok smrti (zaokružiti da ili ne) jer o udjelu izvršenih obdukcija ovisi kvaliteta mortalitetnih podataka.

Rezultati obavljene obdukcije i sve dostupne informacije kojima raspolaže obducent moraju biti uključene pri utvrđivanju uzroka smrti. U slučaju smrti kod kojih su u tijeku analize (toksikološka, histološka) u vrijeme evidentiranja potvrde o smrti, dodatne informacije treba što prije unijeti, no izdavanje potvrde ne smije se odgoditi zbog njihova nedostatka.

Je li obavljena obdukcija? (da ili ne)

Upisati "da" ako je obavljena djelomična ili potpuna obdukcija. U suprotnom unijeti "ne".

Obuhvaća li gore navedeni uzrok smrti rezultate obdukcije? (da ili ne)

Upisati "da" ako su rezultati obdukcije bili dostupni i iskorišteni za utvrđivanje uzroka smrti. U suprotnom unijeti "ne". Ako obdukcija nije obavljena, kućicu ostaviti praznu.

Hoće li dodatne informacije biti dostupne naknadno? (da ili ne)

Ako se provodi obdukcija ili kaznena istraga, a očekuje se da će dodatne informacije u vezi s načinom smrti biti dostupne, upisati "da". U suprotnom unijeti "ne".

### 2.7.4. Izmjene i dopune

Obično potvrdu o smrti treba ispuniti i poslati u određenom vremenskom roku. Od liječnika se očekuje da iskoriste svoju liječničku izobrazbu i znanje, dostupne povijesti bolesti, simptome, dijagnostičke testove te nalaze obdukcije, ako su raspoloživi, kako bi utvrdili uzrok smrti.

Ako se očekuju dodatna ispitivanja, poput nalaza obdukcije, liječnik koji popunjava potvrdu o smrti treba je ažurirati nakon primitka dodatnih informacija.

Ako dodatne liječničke informacije ili nalazi obdukcije pristignu nakon što je liječnik potvrdio uzrok smrti te ustvrdi da je stvarni uzrok različit od onog izvorno upisanog u potvrdu, izvornu potvrdu treba žurno ažurirati podnošenjem dodatnog izvješća o uzroku smrti nadležnoj ustanovi; treba podnijeti izjavu "izmijenjena potvrda o smrti" (vidi *Primjere br. 40 i 54*).

U Hrvatskoj je uspostavljen sustav naknadnog prikupljanja podataka o uzroku smrti koji nedostaju na potvrdi o smrti putem mreže županijskih zavoda za javno zdravstvo i Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo koji je odgovoran za šifriranje i kvalitetu podatka o uzroku smrti. Na temelju preslika potvrde o smrti koja sadržava precizan upit o podacima koji nedostaju, djelatnici županijskih zavoda za javno zdravstvo na svom području prikupljaju potrebne dodatne informacije od liječnika i zdravstvenih djelatnika koji su imenovani mrtvozornici i popunjavaju potvrdu o smrti.



### 2.7.5. Mjesto smrti

Treba utvrditi prirodu mjesta smrti i na potvrdi o smrti navesti: *kuća, bolnica, dom za starije i nemoćne, industrijska zona, poljoprivredno gospodarstvo, more, zatvor, autocesta itd.*

### 2.7.6. Za umrle žene u fertilnoj dobi

Potrebno je označiti ako je smrt nastupila:

- tijekom trudnoće
- unutar 42 dana nakon trudnoće
- u roku od 43 dana do jedne godine nakon trudnoće.

U suprotnom ostavite prazno (*vidi Primjere br. 29-31*).

## 2.8. Identitet i drugi demografski podatci

### 2.8.1. Identitet i adresa zdravstvenog djelatnika koji ispunjava potvrdu o smrti

Puno ime i prezime liječnika koji ispunjava potvrdu o smrti treba jasno ispisati velikim slovima u za to predviđeni prostor na liječničkoj potvrdi. Ako to traži potvrda, unesite i broj iz Registra zdravstvenih djelatnika (šifra liječnika). Adresa koja se traži treba biti boravišna adresa za obiteljske liječnike te adresa bolnice ili drugih instituta za liječnike koji ondje rade. Dopusšteno je rabiti žig s imenom i adresom, no svaka kopija liječničke potvrde mora nositi žig. Potpis mora biti autentičan ili elektronički, ako se rabe elektroničke potvrde o smrti.

Ako se zahtijevaju dodatne informacije na potvrdi o smrti, u interesu povjerljivosti važno je da svaki upit bude upućen ispravnom liječniku na točnu adresu.

### 2.8.2. Identitet i demografski podatci pokojnika

Puno ime i prezime pokojnika treba jasno ispisati velikim slovima u za to predviđen prostor na liječničkoj potvrdi. Obično se traže i dodatne informacije poput dobi, spola, vremena smrti. Drugu vrstu podataka (trenutačan posao, obrazovanje, rođenje itd.) treba ispuniti ili liječnik koji izdaje potvrdu o smrti ili službenik, ovisno o postojećim nacionalnim zakonima. U skladu s nacionalnim zakonom treba odrediti odgovornu osobu koja će ispunjavati spomenute stavke.

## 2.9. Nacionalna potvrda o dojenačkoj smrti

Hrvatska nema posebnu potvrdu za prijavu dojenačke smrti te je potrebno vrlo pažljivo i točno ispuniti postojeću potvrdu o smrti da bi se mogli dobiti specifični podatci koji su potrebni kod smrti djeteta u dobi do jedne godine.

U Hrvatskoj se od godine 2001. mrtvorodenje i smrt djece do 168 sati života (0-6 navršenih dana života) u zdravstvenim stacionarnim ustanovama prijavljuje putem **Prijave perinatalne smrti** na temelju Pravilnika o provedbi zakona o evidencijama u oblasti zdravstva za područje stacionarne zdravstvene zaštite i praćenja bolesti ovisnosti (NN, 44/00.).

### 3. Vanjski uzroci smrti

Pojedinosti o specifičnim problemima koji se pojavljuju pri ispunjavanju potvrda o vanjskim uzrocima smrti ne ulaze u opseg Priručnika te ih ne ćemo ovdje navoditi. Vidi sljedeću uputu kao opće smjernice (*vidi Primjere br. 41-54*).

#### 3.1. Tko je odgovoran za izdavanje potvrde o vanjskim uzrocima smrti

##### UPOZORENJE!!

Liječnici koji nisu ovlašteni za izdavanje potvrde o smrti kada se radi o nasilnoj smrti u državama u kojima su za to posebno imenovani liječnici odgovorni za izdavanje istih potvrda neka ZANEMARE poglavlja koja obrađuju smrt zbog nasilja i neprirodnih uzroka.

Budući da se nacionalni zakoni, propisi i običaji značajno razlikuju kada se radi o nasilnoj smrti, potrebno je da svaki liječnički ili svaki drugi imenovani stručnjak bude upoznat s postojećim nacionalnim zakonima i propisima i provjeriti jesu li svi slučajevi u njegovoj nadležnosti.

Pri popunjavanju odjeljka o uzrocima smrti kod smrtnih slučajeva kod kojih istražni sudac provodi istražni postupak moraju biti razmotreni svi posebni problemi koji se mogu pojaviti. Uzrok smrti može biti nejasan čak i nakon obdukcije i toksikološkog ispitivanja. Međutim, unatoč ovim kompliciranim aspektima, važno je da liječnička potvrda bude što točnija i potpunija.

#### 3.2. Kako upisivati ozljede

U slučaju nasilne ili neprirodne smrti, ozljeda koja je posljedica djelovanja vanjskih uzroka neposredni je uzrok smrti te je kao takvu treba upisati u redak (a).

Kod svake smrtonosne ozljede (*npr. ubodna rana prsišta*), treba uvijek upisati **ozljedu** i lokaciju (*npr. ruptura potključne vene*) i **funkcionalno oštećenje** (*npr. zračna embolija ili tamponada srca*) koja je prouzročila smrt u I. dijelu liječničkog izvješća potvrde o smrti. Nesmrtonosne ozljede ili bolesti mogu se upisati u II. dijelu ako su pridonijele smrti.

Ako je smrt uslijedila zbog kasnih posljedica prethodnih ozljeda, unesite okolnosti iste ozljede (*npr. bronhopneumonija – tjedan dana ranije; zbog paraplegije – tri godine ranije; zbog prometne nesreće – tri godine ranije*).

#### 3.3. Dodatne informacije

Dodatni okvir (sl. 3.) NIJE dio liječničkog dijela međunarodne potvrde o smrti koju preporučuje SZO. Međutim, služi kao okvir za prikupljanje važnih informacija, prema preporuci SZO-a i EUROSTAT-a.

Ovdje je prikazan samo radi objašnjenja; na temelju nacionalnih potreba i važećih obrazaca potvrda o smrti svaka država za vrijeme nacionalne provedbe Priručnika trebala bi se služiti donjim okvirom, prilagoditi ga ili odlučiti ne koristiti se njime.

Slika 3. - bis Okvir s dodatnim informacijama

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                           |                      |                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DATUM SMRTI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>VRSTA SMRTI</b><br><input type="checkbox"/> prirodna <input type="checkbox"/> ubojstvo<br><input type="checkbox"/> nesretna slučaj <input type="checkbox"/> nemoguće utvrditi<br><input type="checkbox"/> samoubojstvo | <b>DATUM OZLJEDE</b> | <b>OZLJEDA NA RADU</b><br><input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne | <b>Je li obavljena obdukcija?</b><br><input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne<br><br><b>Uzima li gore navedeni uzrok smrti u obzir nalaze obdukcije?</b><br><input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne |
| <b>MJESTO SMRTI</b><br><input type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> bolnica <input type="checkbox"/> ustanova dugotrajne skrbi <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): .....                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                           |                      |                                                                                   | <b>Hoće li dodatne informacije biti dostupne naknadno?</b><br><input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne                                                                                                              |
| <b>MJESTO OZLJEDE</b><br><input type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> športsko-rekreativna zona <input type="checkbox"/> industrijsko-građevinska zona<br><input type="checkbox"/> ustanova za smještaj <input type="checkbox"/> ulica i cesta <input type="checkbox"/> poljoprivredno gospodarstvo<br><input type="checkbox"/> škola, ostale ustanove i upravna zona <input type="checkbox"/> trgovačko-uslužna zona <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): ..... |                                                                                                                                                                                                                           |                      |                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>KAKO JE NASTUPILA OZLJEDA (navesti)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                           |                      |                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>ZA OSOBE ŽENSKOG SPOLA ISPUNITI AKO JE SMRT NASTUPILA:</b><br><input type="checkbox"/> za vrijeme trudnoće <input type="checkbox"/> unutar 42 dana nakon trudnoće <input type="checkbox"/> 43 dana do godine dana nakon trudnoće                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                           |                      |                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                    |

### 3.3.1. Vrsta smrti

Ovu stavku treba popuniti za svaki smrtni slučaj. Odabrani odgovor mora se odnositi na osnovni uzrok smrti. Treba označiti odgovarajuću kućicu ako je riječ o *nesretnom slučaju*, *samoubojstvu*, *ubojstvu* ili ako je uzrok *nemoguće odrediti*. Međunarodna klasifikacija bolesti (MKB) dodjeljuje određene šifre za uzrok smrti koji se klasificira kao “neodređen” kada je liječnik koji ispisuje potvrdu o smrti u nemogućnosti utvrditi je li smrt bila slučajna ili namjerna. Jasno treba naznačiti da se ne može odrediti vrsta nasilne smrti.

Smrti koje nisu uzrokovane vanjskim uzrocima treba identificirati kao *prirodne*. Ovisno o nacionalnim zakonima, one mogu biti jedina vrsta smrti koje liječnik smije utvrditi.

### 3.3.2. Datum ozljede

Unesite točan dan, mjesec i godinu ozljede. Datum ozljede možda se neće poklapati s datumom smrti. U slučaju kada nije poznat točan datum ozlijede, može se upisati približan datum, ali tada je potrebno navesti izraz “približan” ispred navedenog datuma.

### 3.3.3. Ozljeda na radu

Upisati “da” ako je ozljeda uslijedila na radnom mjestu. U suprotnom unijeti “ne”. Ne popunjavati u slučaju prirodne smrti na radnom mjestu. Stavku popuniti za pokojnike u dobi od 15 godina ili starije. Nije nužno da je ozljeda na poslu u vezi s vrstom posla koju je pokojnik obavljao na svojem radnom mjestu (prometna nesreća za vrijeme dolaska/odlaska na posao).

### 3.3.4. Mjesto nesreće/ozljede

Unijeti općenitu kategoriju mjesta gdje je nastupila ozljeda. Ne upisivati nazive tvrtki ili organizacija, nego općenitu kategoriju mjesta ozljede, *npr. kod kuće, na poljoprivrednom gospodarstvu, u zatvoru, domu za starije i nemoćne, na cesti, u jezeru, školi, na parkiralištu, u polju kukuruza, javnoj ustanovi, trgovini, rekreativnom centru itd.*

### 3.3.5. Okolnosti nesreće/ozljede – kako se ozljeda dogodila

Ako je osnovni uzrok smrti posljedica djelovanja vanjskih uzroka, treba osigurati podatke o okolnostima. Unijeti kratak opis vanjskog uzroka kao prethodnog uzroka smrti u redak (b) ili (c) u I. dijelu medicinskog izvješća o uzroku smrti, ovisno o slijedu uzastopnih ozljeda (*npr. redak (a): fraktura lubanje; redak (b): pad s litice*), ili u dodatni okvir ako postoji na potvrdi o smrti.

Ukratko opišite kako je došlo do ozljede, objašnjavajući okolnosti ili uzrok nesreće ili ozljede, poput “pao s ljestava dok je bojio kuću”, “sletio s ceste biciklom” ili “vozač automobila u sudaru automobila i kamiona”. Kod **prometnih nesreća** naznačiti potrebne detalje, prema 10. reviziji MKB (*vidi Okvir 7.*).

U slučaju **nezgode pri operaciji ili medicinskom zbrinjavanju** vidi Okvir 8.

U slučaju **pada** treba navesti i okolnosti, *npr. slučajan pad niz kućne stube ili pad iz kreveta u domu za starije i nemoćne*. Navesti je li se pad dogodio u razini zemlje, *npr. „poskliznuo se u hodu po ledu u vlastitom dvorištu“* ili s više razine, *npr. „pao sa skele na radnom mjestu“*.

Ako je poznata i **aktivnost** u vrijeme ozljede, potrebno ju je navesti (*npr. tijekom pranja vozila, penjanja na ledenjak itd.*).

Treba naznačiti i sve **alate, oružje, kemijske agense i lijekove** koji su uključeni u ozljedu/trovanje te ih specificirati na sljedeći način: “slučajno popio herbicid koji se nalazio u boci gaziranog pića”, “ubola ga nepoznata osoba kuhinjskim nožem tijekom napada”, “namjerno trovanje ugljikovim monoksidom udisanjem ispušnih plinova motornog vozila”, “ustrijel u leđa lovačkom puškom za vrijeme lova”.

#### Okvir 7. Okolnosti kod prometnih nesreća

Ne zaboravite navesti:

- tip vozila (bicikl, automobil, teško transportno vozilo, buldožer, vlak, ultralaka letjelica, komercijalni avion, konj, putnički brod, jedrilica,...) kada je to važno za okolnosti. Naznačite i navedite ako je sudjelovalo više od jednog vozila;
- tip vozila u kojemu je bio pokojnik;
- je li pokojnik bio vozač, putnik, pješak ili osoba izvan vozila;
- ako je došlo do sudara;
- ako je došlo do sudara, navedite objekte ili tipove vozila koji su sudjelovali;
- lokaciju u vrijeme nesreće (na autocesti, u pomoćnom traku autoceste, na željezničkim tračnicama, skijaškim terenima, izvan ceste, u polju kukuruza, morskoj luci...).

(*vidi Primjere br. 43-45*)

#### Okvir 8. Okolnosti kod operacija i medicinskih postupaka

Ako je uzrok smrti nastupio kao komplikacija nezgode za vrijeme operacije ili drugoga medicinskog postupka ili liječenja, važno je navesti:

- rezultat komplikacije ili nezgode,
- vrstu komplikacije ili nezgode,
- medicinski zahvat koji je obavljen,
- bolest ili stanje koje se liječilo.

(*vidi Primjere br. 36-38*)

## 4. Pravilno ispunjena potvrda o smrti - praktični primjeri

Recenzenti: doc. dr. sc. Vedrana Petrovečki, dr. med.  
mr. sc. Davor Mayer, dr. med.

### 4.1. Uvod

U sljedećem su poglavlju prikazani praktični primjeri pravilnog ispisivanja uzroka smrti na potvrdi o smrti. Svaki primjer ima kratku povijest bolesti umrle osobe na temelju koje je popunjena potvrda o smrti. Obrazac koji se primjenjuje za izvješćivanje o uzroku smrti dosljedan je preporukama SZO-a, a sadržava 4 retka u I. dijelu te II. dio. Važno je napomenuti da način popunjavanja potvrde o smrti u primjerima nije jedini mogući, već samo primjer dobrog izvješćivanja u skladu s liječničkim mišljenjem osobe koja popunjava potvrdu o smrti.

Osim međunarodnog obrasca potvrde o smrti, postoji okvir s dodatnim informacijama o datumu smrti, vrsti smrti, datumu ozljede, mjestu smrti i ozljede te o okolnostima ozljede.

Za žene fertilne dobi dodan je okvir za informacije o tome je li smrt nastupila tijekom trudnoće ili unutar godinu dana nakon trudnoće.

## 4.2. Opća pravila

### 4.2.1. Važnost I. dijela izvješća o uzroku smrti

#### Primjer 1. Samo jedan prethodni uzrok smrti

Dječak u dobi od 18 mjeseci preminuo je od bakterijske pneumonije koju je prouzročio mikroorganizam *Haemophilus influenzae* od koje je bolovao dva dana. Pneumonija se pojavila nakon ospica kojima se zarazio sedam dana prije smrti.

| Uzrok smrti                                                                                                                                |                                                                                                                | Vrijeme proteklo od početka bolesti do smrti |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Dio I.                                                                                                                                     |                                                                                                                |                                              |
| Neposredni uzrok smrti*                                                                                                                    | a) <b>Bakterijska pneumonija (<i>Haemophilus influenzae</i>)</b><br>.....<br>naslalo zbog (ili kao posljedica) | 2 dana                                       |
| Prethodni uzroci                                                                                                                           | b) <b>Ospice</b><br>.....<br>naslalo zbog (ili kao posljedica)                                                 | 1 tjedan                                     |
| Ako je bilo još nekih bolesti ili stanja koja su dovela do gore navedenog uzroka, navesti tako da osnovno stanje bude posljednje.          | c) .....<br>naslalo zbog (ili kao posljedica)                                                                  |                                              |
|                                                                                                                                            | d) .....<br>naslalo zbog (ili kao posljedica)                                                                  |                                              |
| Dio II                                                                                                                                     |                                                                                                                |                                              |
| Ostala značajna stanja koja su pridonijela smrti, ali nisu bila u vezi s bolešću ili stanjem koje je prouzročila smrt.                     |                                                                                                                |                                              |
| *To ne znači način umiranja, npr. srčani arrest ili zastoj disanja.<br>To znači bolest, ozljedu ili komplikaciju koja je prouzročila smrt. |                                                                                                                |                                              |

| DATUM SMRTI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | VRSTA SMRTI                                                                                                                                                                                                    | DATUM OZLJEDE | OZLJEDA NA RADU                                         | Je li obavljena obdukcija?                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 30/06/2003.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> prirodna <input type="checkbox"/> ubojstvo<br><input type="checkbox"/> nesretan slučaj <input type="checkbox"/> nemoguće utvrditi<br><input type="checkbox"/> samoubojstvo |               | <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne | <input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne<br><br>Uzima li gore navedeni uzrok smrti u obzir nalaze obdukcije?<br><input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne |
| MJESTO SMRTI<br><input checked="" type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> bolnica <input type="checkbox"/> ustanova dugotrajne skrbi <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): .....                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         | Hoće li dodatne informacije biti dostupne naknadno?<br><input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne                                                                         |
| MJESTO OZLJEDE<br><input type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> sportsko-rekreativna zona <input type="checkbox"/> industrijsko-građevinska zona<br><input type="checkbox"/> ustanova za smještaj <input type="checkbox"/> ulica i cesta <input type="checkbox"/> poljoprivredno gospodarstvo<br><input type="checkbox"/> škola, ostale ustanove i upravna zona <input type="checkbox"/> trgovačko-uslužna zona <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): ..... |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |
| KAKO JE NASTUPILA OZLJEDA (navesti)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |
| ZA OSOBE ŽENSKOG SPOLA ISPUNITI AKO JE SMRT NASTUPILA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> za vrijeme trudnoće <input type="checkbox"/> unutar 42 dana nakon trudnoće <input type="checkbox"/> 43 dana do godine dana nakon trudnoće                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |

Neposredan uzrok smrti bila je pneumonija, za koju se smatra da je komplikacija ospica, na što upućuje i samo trajanje.

Redak I(a) potvrde obvezno se mora popuniti. Ako nije moguće utvrditi uzrok smrti, to treba naznačiti. Mehanizme smrti, poput srčanog aresta ne upisivati.

Uvijek treba navesti vremenski razmak od početka trajanja bolesti do smrti, makar samo približni.

## Primjer 2. Više prethodnih uzroka

Šezdesetogodišnji muškarac bio je primljen u bolnicu s jakom boli u desnom donjem abdominalnom kvadrantu, koja traje više tjedana. Pacijent je izgubio približno 18 kg, uz progresivno slabljenje. Fizikalnim je pregledom utvrđeno da ima povećan obujam jetre koja se nalazila četiri prsta ispod desnoga rebrenog luka. Rektalni je pregled bio uredan, a stolica negativna na okultno krvarenje. Rutinski laboratorijski nalazi bili su u normalnim granicama. Rentgenske snimke prsišta i crijeva (barijeva klizma) pokazale su se negativnima. EKG je pokazao blok desne grane. CT je pokazao brojne mase u oba jetrena režnja. Biopsija jetre pokazala je umjereno diferenciran hepatocelularni karcinom i započela je kemoterapija. Tri mjeseca nakon dijagnoze u pacijenta se razvilo jako smanjenje jetrene funkcije, kao i duboka tromboza vene lijeve noge te je primljen u bolnicu. Trećeg dana pacijent je zadobio plućnu emboliju i preminuo 30 minuta poslije.

| Uzrok smrti                                                                                                                                |                                                                                                | Približan vremenski razmak od pojave bolesti do smrti |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| Dio I.                                                                                                                                     |                                                                                                |                                                       |
| Neposredni uzroci smrti*                                                                                                                   | a) <b>Plućna embolija</b><br>.....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica) .....                  | <b>30 minuta</b><br>.....                             |
| Prethodni uzroci                                                                                                                           | b) <b>Duboka tromboza vena lijeve noge</b><br>.....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica) ..... | <b>3 dana</b><br>.....                                |
| Ako je bilo još nekih bolesti ili stanja koja su dovela do gore navedenog uzroka, navesti tako da osnovno stanje bude posljednje.          | c) <b>Akutno zatajenje jetre</b><br>.....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica) .....           | <b>3 dana</b><br>.....                                |
|                                                                                                                                            | d) <b>Umjereno diferenciran hepatocelularni karcinom</b><br>.....                              | <b>više od 3 mjeseca</b><br>.....                     |
| Dio II.                                                                                                                                    |                                                                                                |                                                       |
| Ostala značajna stanja koja su pridonijela smrti, ali nisu bila u vezi s bolešću ili stanjem koje je prouzročilo smrt.                     |                                                                                                |                                                       |
| *To ne znači način umiranja, npr. srčani arrest ili zastoj disanja.<br>To znači bolest, ozljedu ili komplikaciju koja je prouzročila smrt. |                                                                                                |                                                       |

| DATUM SMRTI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | VRSTA SMRTI                                                                                                                                                                                                    | DATUM OZLJEDE | OZLJEDA NA RADU                                         | Je li obavljena obdukcija?                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 20/05/2003.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> prirodna <input type="checkbox"/> ubojstvo<br><input type="checkbox"/> nesretni slučaj <input type="checkbox"/> nemoguće utvrditi<br><input type="checkbox"/> samoubojstvo |               | <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne | <input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne                                                               |
| <b>MJESTO SMRTI</b><br><input type="checkbox"/> kuća <input checked="" type="checkbox"/> bolnica <input type="checkbox"/> ustanova dugotrajne skrbi <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): .....                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         | <b>Uzima li gore navedeni uzrok smrti u obzir nalaze obdukcije?</b><br><input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne   |
| <b>MJESTO OZLJEDE</b><br><input type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> sportsko-rekreativna zona <input type="checkbox"/> industrijsko-građevinska zona<br><input type="checkbox"/> ustanova za smještaj <input type="checkbox"/> ulica i cesta <input type="checkbox"/> poljoprivredno gospodarstvo<br><input type="checkbox"/> škola, ostale ustanove i upravna zona <input type="checkbox"/> trgovačko-uslužna zona <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): ..... |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         | <b>Hoće li dodatne informacije biti dostupne naknadno?</b><br><input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne |
| <b>KAKO JE NASTUPILA OZLJEDA (navesti)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                  |
| <b>ZA OSOBE ŽENSKOG SPOLA ISPUNITI AKO JE SMRT NASTUPILA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                  |
| <input type="checkbox"/> za vrijeme trudnoće <input type="checkbox"/> unutar 42 dana nakon trudnoće <input type="checkbox"/> 43 dana do godine dana nakon trudnoće                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                  |

Histološki nalaz neoplazme dostavljen.

## Primjer 3. Dodatni redak u I. dijelu

Pedesetdevetogodišnja žena preminula je od asfiksije koja je uslijedila nakon udisanja povraćenog želučanog sadržaja (vomitusa) nekoliko sati nakon što je nastupilo cerebralno krvarenje. Tri godine prije dijagnosticiran joj je adenom nadbubrežne žlijezde s hiperaldosteronizmom, koji se manifestirao teškom hipertenzijom. Prisutno je bilo i kongestivno zatajenje srca.

| Uzrok smrti                                                                                                                                |                                                                                     | Približan vremenski razmak od pojave bolesti do smrti |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| Dio I.                                                                                                                                     |                                                                                     |                                                       |
| Neposredni uzrok smrti*                                                                                                                    | a) Asfiksija zbog inhalacije vomitusa<br>.....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica) | nekoliko minuta                                       |
| Prethodni uzroci                                                                                                                           | b) Cerebralno krvarenje<br>.....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica)               | nekoliko sati                                         |
| Ako je bilo još nekih bolesti ili stanja koja su dovela do gore navedenog uzroka, navesti tako da osnovno stanje bude posljednje.          | c) Hipertenzija<br>.....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica)                       | oko 3 god.                                            |
|                                                                                                                                            | d) Hiperaldosteronizam<br>.....<br>e) Adenom nadbubrežne žlijezde                   | više od 3 god.<br>više od 3 god.                      |
| Dio II.                                                                                                                                    |                                                                                     |                                                       |
| Ostala značajna stanja koja su pridonijela smrti, ali nisu bila u vezi s bolešću ili stanjem koje je prouzročilo smrt.                     | Kongestivno zatajenje srca<br>.....                                                 | više od 3 god.                                        |
| *To ne znači način umiranja, npr. srčani arrest ili zastoj disanja.<br>To znači bolest, ozljedu ili komplikaciju koja je prouzročila smrt. |                                                                                     |                                                       |

| DATUM SMRTI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | VRSTA SMRTI                                                                                                                                                                                                    | DATUM OZLJEDE | OZLJEDA NA RADU                                         | Je li obavljena obdukcija?                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 14/03/2003.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> prirodna <input type="checkbox"/> ubojstvo<br><input type="checkbox"/> nesretni slučaj <input type="checkbox"/> nemoguće utvrditi<br><input type="checkbox"/> samoubojstvo |               | <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne | <input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne<br><br>Uzima li gore navedeni uzrok smrti u obzir nalaze obdukcije?<br><input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne |
| MJESTO SMRTI<br><input checked="" type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> bolnica <input type="checkbox"/> ustanova dugotrajne skrbi <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): .....                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         | Hoće li dodatne informacije biti dostupne naknadno?<br><input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne                                                                         |
| MJESTO OZLJEDE<br><input type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> športsko-rekreativna zona <input type="checkbox"/> industrijsko-građevinska zona<br><input type="checkbox"/> ustanova za smještaj <input type="checkbox"/> ulica i cesta <input type="checkbox"/> poljoprivredno gospodarstvo<br><input type="checkbox"/> škola, ostale ustanove i upravna zona <input type="checkbox"/> trgovačko-uslužna zona <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): ..... |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |
| KAKO JE NASTUPILA OZLJEDA (navesti)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |
| ZA OSOBE ŽENSKOG SPOLA ISPUNITI AKO JE SMRT NASTUPILA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> za vrijeme trudnoće <input type="checkbox"/> unutar 42 dana nakon trudnoće <input type="checkbox"/> 43 dana do godine dana nakon trudnoće                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |

Kako bi dobili više mjesta za opis slijeda događaja koji su rezultirali smrću, stručnjaci SZO-a prilagodili su prema MKB-10 međunarodnu potvrdu o smrti uvođenjem četvrtog retka u I. dijelu. Bez obzira na to, katkad je potrebno više od četiri retka da bi se u potpunosti opisao proces. U tom slučaju treba dodati potrebne retke, ali ne smije se rabiti prostor iz II. dijela za izvješćivanje o stanju koje je prouzročilo posljednju bolest naznačenu u I. dijelu. Ovaj primjer pokazuje što činiti kada je potreban dodatni redak.

## Napomena recenzenata

S obzirom na to da nije učinjena obdukcija, zaključak da je neposredni uzrok smrti asfiksija zbog inhalacije vomitusa je nepouzdan i vrlo često je u sklopu agonalnih događaja prije smrti.



## 4.2.2 Važnost II. dijela izvješća o uzroku smrti

## Primjer 4. Bilježenje bolesti i stanja koji su pridonoseći uzrok smrti

Šezdesettrogodišnji muškarac preminuo je dva dana nakon pojave upale potrbušnice (peritonitis) uzrokovane perforacijom dvanaesnika koja se pojavila 4 dana prije smrti. Perforacija je posljedica kroničnog vrijeda na dvanaesniku od kojeg je pacijent bolovao godinu dana prije smrti. Također je bolovao i od raka bronha koji mu je dijagnosticiran šest mjeseca prije smrti.

| Uzrok smrti                                                                                                                                |                                                                                | Približan vremenski razmak od pojave bolesti do smrti |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| Dio I.                                                                                                                                     |                                                                                |                                                       |
| Neposredni uzrok smrti*                                                                                                                    | a) Peritonitis<br>.....<br>nasalo zbog (ili kao posljedica)                    | 2 dana                                                |
| Prethodni uzroci                                                                                                                           | b) Perforacija dvanaesnika<br>.....<br>nasalo zbog (ili kao posljedica)        | 4 dana                                                |
| Ako je bilo još nekih bolesti ili stanja koja su dovela do gore navedenog uzroka, navesti tako da osnovno stanje bude posljednje.          | c) Kronični vrijed na dvanaesniku<br>.....<br>nasalo zbog (ili kao posljedica) | 1 god.                                                |
|                                                                                                                                            | d) .....<br>.....                                                              | .....                                                 |
| Dio II.                                                                                                                                    |                                                                                |                                                       |
| Ostala značajna stanja koja su pridonijela smrti, ali nisu bila u vezi s bolešću ili stanjem koje je prouzročila smrt.                     | Karcinom bronha malih stanica<br>.....<br>.....                                | 6 mjeseci                                             |
| *To ne znači način umiranja, npr. srčani arrest ili zastoj disanja.<br>To znači bolest, ozljedu ili komplikaciju koja je prouzročila smrt. |                                                                                |                                                       |

| DATUM SMRTI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | VRSTA SMRTI                                                                                                                                                                                                    | DATUM OZLJEDE | OZLJEDA NA RADU                                         | Je li obavljena obdukcija?                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 12/04/2002.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> prirodna <input type="checkbox"/> ubojstvo<br><input type="checkbox"/> nesretni slučaj <input type="checkbox"/> nemoguće utvrditi<br><input type="checkbox"/> samoubojstvo |               | <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne | <input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne<br><br>Uzima li gore navedeni uzrok smrti u obzir nalaze obdukcije?<br><input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne |
| MJESTO SMRTI<br><input type="checkbox"/> kuća <input checked="" type="checkbox"/> bolnica <input type="checkbox"/> ustanova dugotrajne skrbi <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): .....                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         | Hoće li dodatne informacije biti dostupne naknadno?<br><input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne                                                                         |
| MJESTO OZLJEDE<br><input type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> športsko-rekreativna zona <input type="checkbox"/> industrijsko-građevinska zona<br><input type="checkbox"/> ustanova za smještaj <input type="checkbox"/> ulica i cesta <input type="checkbox"/> poljoprivredno gospodarstvo<br><input type="checkbox"/> škola, ostale ustanove i upravna zona <input type="checkbox"/> trgovačko-uslužna zona <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): ..... |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |
| KAKO JE NASTUPILA OZLJEDA (navesti)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |
| ZA OSOBE ŽENSKOG SPOLA ISPUNITI AKO JE SMRT NASTUPILA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> za vrijeme trudnoće <input type="checkbox"/> unutar 42 dana nakon trudnoće <input type="checkbox"/> 43 dana do godine dana nakon trudnoće                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |

Nakon popunjavanja I. dijela osoba koja ispunjava potvrdu o smrti mora razmotriti postoje li druge značajne okolnosti koje su pridonijele smrti, ali je nisu izravno prouzročile. U tom slučaju iste okolnosti moraju se navesti u II. dijelu.

Stanje koje je pokrenulo niz događaja koji su doveli do smrti bio je vrijed dvanaesnika. Rak bronha nije izravno uzrokovao smrt, ali osoba koja ispunjava potvrdu o smrti vjeruje da je pridonio smrti pa je to navela u II. dijelu. Sijelo i histologija novotvorine također se upisuju.

### Primjer 5. Okolnosti koje nisu povezane sa smrću i mehanizmima smrti ne upisuju se na potvrdu o smrti

Šezdesetšestogodišnji muškarac preminuo je 20. prosinca 1998. Petnaest je godina bolovao od šećerne bolesti neovisne o inzulinu. Godine 1992. odstranjen mu je žučni mjehur zbog kamenaca. Šest mjeseci prije smrti obolio je od dijabetičke glomeruloskleroze. Pet dana prije doživio je akutno oštećenje bubrega nakon kojeg je uslijedila trodnevna hiperglikemijska koma koja je prouzročila zastoj disanja.

| Uzrok smrti                                                                                                                                |                                                                                | Približan vremenski razmak od pojave bolesti do smrti |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| Dio I.                                                                                                                                     |                                                                                |                                                       |
| Bolest ili stanje koje je neposredno prouzročilo smrt                                                                                      | a) Hiperglikemijska koma<br>.....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica)         | 3 dana                                                |
| Prethodni uzroci                                                                                                                           | b) Akutni zastoj bubrega<br>.....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica)         | 5 dana                                                |
| Ako je bilo još nekih bolesti ili stanja koja su dovela do gore navedenog uzroka, navesti tako da osnovno stanje bude posljednje.          | c) Dijabetička glomeruloskleroza<br>.....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica) | 6 mjeseci                                             |
|                                                                                                                                            | d) Dijabetes neovisan o inzulinu<br>.....                                      | 15 god.                                               |
| Dio II.<br>Ostala značajna stanja koja su pridonijela smrti, ali nisu bila u vezi s bolešću ili stanjem koje je prouzročilo smrt.          |                                                                                |                                                       |
| *To ne znači način umiranja, npr. srčani arrest ili zastoj disanja.<br>To znači bolest, ozljedu ili komplikaciju koja je prouzročila smrt. |                                                                                |                                                       |

| DATUM SMRTI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | VRSTA SMRTI                                                                                                                                                                                                    | DATUM OZLJEDE | OZLJEDA NA RADU                                         | Je li obavljena obdukcija?                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 20/12/1998.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> prirodna <input type="checkbox"/> ubojstvo<br><input type="checkbox"/> nesretan slučaj <input type="checkbox"/> nemoguće utvrditi<br><input type="checkbox"/> samoubojstvo |               | <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne | <input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne                                                        |
| MJESTO SMRTI<br><input type="checkbox"/> kuća <input checked="" type="checkbox"/> bolnica <input type="checkbox"/> ustanova dugotrajne skrbi <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): .....                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         | Uzima li gore navedeni uzrok smrti u obzir nalaze obdukcije?<br><input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne   |
| MJESTO OZLJEDE<br><input type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> športsko-rekreativna zona <input type="checkbox"/> industrijsko-građevinska zona<br><input type="checkbox"/> ustanova za smještaj <input type="checkbox"/> ulica i cesta <input type="checkbox"/> poljoprivredno gospodarstvo<br><input type="checkbox"/> škola, ostale ustanove i upravna zona <input type="checkbox"/> trgovačko-uslužna zona <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): ..... |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         | Hoće li dodatne informacije biti dostupne naknadno?<br><input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne |
| KAKO JE NASTUPILA OZLJEDA (navesti)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                           |
| ZA OSOBE ŽENSKOG SPOLA ISPUNITI AKO JE SMRT NASTUPILA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> za vrijeme trudnoće <input type="checkbox"/> unutar 42 dana nakon trudnoće <input type="checkbox"/> 43 dana do godine dana nakon trudnoće                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                           |

Dijabetes melitus neovisan o inzulinu prouzročio je dijabetičku glomeruloskleroze. Potonje stanje prouzročilo je akutni zastoj bubrega koji je doveo do zastoja disanja. Prethodna kolecistektomija ne mora se upisivati jer je sasvim izliječena te nije povezana sa smrću. Zastoj disanja nije potrebno unositi jer je mehanizam smrti i ne koristi opisu smrtonosnog slijeda događaja.

**Primjer 6. Bilježenje pušačkih navika u II. dijelu**

Muškarcu u dobi od 68 godina prije šest godina operiran je rak pluća. Bolovao je od hipertenzije i prebolio snažan infarkt prije 5 godina. Njegovo je trenutno stanje bilo stabilno. Redovito se liječio. Petnaest godina je liječen antihipertenzivima te se činilo da mu je hipertenzija pod kontrolom. Bio je teški pušač i pušio 35 cigareta na dan.

Odjednom je osjetio snažnu retrosternalnu bol uz nesvjesticu, nakon čega je uslijedio šok. EKG je otkrio probleme u ritmu i fibrilaciju ventrikula. Interveniralo je osoblje prve pomoći. Imao je nizak krvni tlak (80/50). Preminuo je nakon dolaska u bolnicu.

| Uzrok smrti                                                                                                                                |                                                                                         | Približan vremenski razmak od pojave bolesti do smrti |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| Dio I.                                                                                                                                     |                                                                                         |                                                       |
| Neposredni uzroci smrti*                                                                                                                   | a) Fibrilacija ventrikula<br>.....<br>nasalo zbog (ili kao posljedica)                  | .....<br>nekoliko minuta                              |
| Prethodni uzroci                                                                                                                           | b) Hipotenzija<br>.....<br>nasalo zbog (ili kao posljedica)                             | .....<br>nekoliko minuta                              |
| Ako je bilo još nekih bolesti ili stanja koja su dovela do gore navedenog uzroka, navesti tako da osnovno stanje bude posljednje.          | c) Akutni infarkt miokarda<br>.....<br>nasalo zbog (ili kao posljedica)                 | .....<br>nekoliko minuta                              |
|                                                                                                                                            | d) .....                                                                                | .....                                                 |
| Dio II.                                                                                                                                    |                                                                                         |                                                       |
| Ostala značajna stanja koja su pridonijela smrti, ali nisu bila u vezi s bolešću ili stanjem koje je prouzročila smrt.                     | Arterijska hipertenzija; infarkt (5 god), pušenje,<br>Rak pluća operiran prije 6 godina | .....<br>.....                                        |
| *To ne znači način umiranja, npr. srčani arrest ili zastoj disanja.<br>To znači bolest, ozljedu ili komplikaciju koja je prouzročila smrt. |                                                                                         |                                                       |

| DATUM SMRTI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | VRSTA SMRTI                                                                                                                                                                                                    | DATUM OZLJEDE | OZLJEDA NA RADU                                         | Je li obavljena obdukcija?                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 04/05/2003.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> prirodna <input type="checkbox"/> ubojstvo<br><input type="checkbox"/> nesretan slučaj <input type="checkbox"/> nemoguće utvrditi<br><input type="checkbox"/> samoubojstvo |               | <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne | <input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne                                                             |
| <b>MJESTO SMRTI</b><br><input type="checkbox"/> kuća <input checked="" type="checkbox"/> bolnica <input type="checkbox"/> ustanova dugotrajne skrbi <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): .....                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         | <b>Uzima li gore navedeni uzrok smrti u obzir nalaze obdukcije?</b><br><input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne |
| <b>MJESTO OZLJEDE</b><br><input type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> sportsko-rekreativna zona <input type="checkbox"/> industrijsko-građevinska zona<br><input type="checkbox"/> ustanova za smještaj <input type="checkbox"/> ulica i cesta <input type="checkbox"/> poljoprivredno gospodarstvo<br><input type="checkbox"/> škola, ostale ustanove i upravna zona <input type="checkbox"/> trgovačko-uslužna zona <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): ..... |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                |
| <b>Hoće li dodatne informacije biti dostupne naknadno?</b><br><input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                |
| <b>KAKO JE NASTUPILA OZLJEDA (navesti)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                |
| <b>ZA OSOBE ŽENSKOG SPOLA ISPUNITI AKO JE SMRT NASTUPILA:</b><br><input type="checkbox"/> za vrijeme trudnoće <input type="checkbox"/> unutar 42 dana nakon trudnoće <input type="checkbox"/> 43 dana do godine dana nakon trudnoće                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                |

Iako se smatralo da su arterijska hipertenzija, stari infarkt miokarda i rak pluća pod kontrolom, vjeruje se da su u vezi sa smrću. Osim navedenih bolesti, osoba koja je ispunjavala potvrdu o smrti u II. je dijelu upisala i pušenje. Ovo je primjer navođenja svakodnevnih navika ili čimbenika iz okoline za koje se smatra da pridonose smrti.

### 4.2.3. Važnost optimalnoga liječničkog mišljenja: alternativni načini popunjavanja potvrde o smrti u kompleksnim slučajevima

#### Primjer 7. Kako liječničko mišljenje utječe na mortalitetnu statistiku

Pedesetsedmogodišnji muškarac od 27. je godine bolovao od šećerne bolesti ovisne o inzulinu, a ishemijsku bolest srca zadobio je 8 godina prije smrti. Deset dana prije smrti obolio je od gripe, a tri dana poslije od pneumonije.

#### Prvi način popunjavanja

| Uzrok smrti                                                                                                                                |                                                                                    | Približan vremenski razmak od pojave bolesti do smrti |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| Dio I.                                                                                                                                     |                                                                                    |                                                       |
| Neposredni uzrok smrti*                                                                                                                    | a) <u>Pneumonija</u><br>.....<br>nasalo zbog (ili kao posljedica)                  | 1 tjedan                                              |
| Prethodni uzroci                                                                                                                           | b) <u>Dijabetes ovisan o inzulinu</u><br>.....<br>nasalo zbog (ili kao posljedica) | 30 god.                                               |
| Ako je bilo još nekih bolesti ili stanja koja su dovela do gore navedenog uzroka, navesti tako da osnovno stanje bude posljednje.          | c) .....<br>.....<br>nasalo zbog (ili kao posljedica)                              | .....                                                 |
|                                                                                                                                            | d) .....<br>.....<br>nasalo zbog (ili kao posljedica)                              | .....                                                 |
| Dio II.                                                                                                                                    |                                                                                    |                                                       |
| Ostala značajna stanja koja su pridonijela smrti, ali nisu bila u vezi s bolešću ili stanjem koje je prouzročilo smrt.                     | <u>Kronična ishemijska bolest srca</u><br>.....                                    | 8 god.                                                |
|                                                                                                                                            | <u>Infekcija virusom gripe</u><br>.....                                            | 10 dana                                               |
| *To ne znači način umiranja, npr. srčani arrest ili zastoj disanja.<br>To znači bolest, ozljedu ili komplikaciju koja je prouzročila smrt. |                                                                                    |                                                       |

*Prema osobi koja ispunjava potvrdu o smrti, neposredan je uzrok pneumonija uzrokovana dugogodišnjim dijabetesom. Kronična ishemijska bolest srca nije izravno prouzročila smrt, ali joj je pridonijela.*

#### Drugi način popunjavanja

| Uzrok smrti                                                                                                                                |                                                                                        | Približan vremenski razmak od pojave bolesti do smrti |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| Dio I.                                                                                                                                     |                                                                                        |                                                       |
| Neposredni uzrok smrti*                                                                                                                    | a) <u>Pneumonija</u><br>.....<br>nasalo zbog (ili kao posljedica)                      | 1 tjedan                                              |
| Prethodni uzroci                                                                                                                           | b) <u>Kronična ishemijska bolest srca</u><br>.....<br>nasalo zbog (ili kao posljedica) | 8 god.                                                |
| Ako je bilo još nekih bolesti ili stanja koja su dovela do gore navedenog uzroka, navesti tako da osnovno stanje bude posljednje.          | c) .....<br>.....<br>nasalo zbog (ili kao posljedica)                                  | .....                                                 |
|                                                                                                                                            | d) .....<br>.....<br>nasalo zbog (ili kao posljedica)                                  | .....                                                 |
| Dio II.                                                                                                                                    |                                                                                        |                                                       |
| Ostala značajna stanja koja su pridonijela smrti, ali nisu bila u vezi s bolešću ili stanjem koje je prouzročilo smrt.                     | <u>Dijabetes ovisan o inzulinu</u><br>.....                                            | 30 god.                                               |
|                                                                                                                                            | <u>Infekcija virusom gripe</u><br>.....                                                | 10 dana                                               |
| *To ne znači način umiranja, npr. srčani arrest ili zastoj disanja.<br>To znači bolest, ozljedu ili komplikaciju koja je prouzročila smrt. |                                                                                        |                                                       |

*U ovom slučaju osoba koja je ispunjavala potvrdu o smrti smatra da je kronična bolest srca uzrokovala pneumoniju. Dijabetes je pridonio smrti, ali nije prouzročio nijedno drugo stanje.*

### Treći način popunjavanja

| Uzrok smrti                                                                                                                                |                                                                         | Vrijeme proteklo od početka bolesti do smrti |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Dio I.                                                                                                                                     |                                                                         |                                              |
| Neposredni uzroci smrti*                                                                                                                   | a) Pnevmonija<br>.....<br>nasalo zbog (ili kao posljedica)              | 1 tjedan                                     |
| Prethodni uzroci                                                                                                                           | b) Infekcija virusom gripe<br>.....<br>nasalo zbog (ili kao posljedica) | 10 dana                                      |
| Ako je bilo još nekih bolesti ili stanja koja su dovela do gore navedenog uzroka, navesti tako da osnovno stanje bude posljednje.          | c) .....<br>.....<br>nasalo zbog (ili kao posljedica)                   | .....                                        |
|                                                                                                                                            | d) .....<br>.....<br>nasalo zbog (ili kao posljedica)                   | .....                                        |
| Dio II.                                                                                                                                    |                                                                         |                                              |
| Ostala značajna stanja koja su pridonijela smrti, ali nisu bila u vezi s bolešću ili stanjem koje je prouzročila smrt.                     | Kronična ishemijska bolest srca<br>.....                                | 8 god.                                       |
|                                                                                                                                            | Dijabetes melitus ovisan o inzulinu<br>.....                            | 30 god.                                      |
| *To ne znači način umiranja, npr. srčani arrest ili zastoj disanja.<br>To znači bolest, ozljedu ili komplikaciju koja je prouzročila smrt. |                                                                         |                                              |

*U ovom se slučaju pneumonija smatra posljedicom gripe i nije u vezi s kroničnom bolešću.*

*Okvir s dodatnim informacijama treba se popuniti za svaki slučaj na sljedeći način:*

| DATUM SMRTI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | VRSTA SMRTI                                                                                                                                                                                                    | DATUM OZLJEDE | OZLJEDA NA RADU                                         | Je li obavljena obdukcija?                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 03/11/2002.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> prirodna <input type="checkbox"/> ubojstvo<br><input type="checkbox"/> nesretan slučaj <input type="checkbox"/> nemoguće utvrditi<br><input type="checkbox"/> samoubojstvo |               | <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne | <input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne                                                             |
| <b>MJESTO SMRTI</b><br><input checked="" type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> bolnica <input type="checkbox"/> ustanova dugotrajne skrbi <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): .....                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         | <b>Uzima li gore navedeni uzrok smrti u obzir nalaze obdukcije?</b><br><input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne |
| <b>MJESTO OZLJEDE</b><br><input type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> sportsko-rekreativna zona <input type="checkbox"/> industrijsko-građevinska zona<br><input type="checkbox"/> ustanova za smještaj <input type="checkbox"/> ulica i cesta <input type="checkbox"/> poljoprivredno gospodarstvo<br><input type="checkbox"/> škola, ostale ustanove i upravna zona <input type="checkbox"/> trgovačko-uslužna zona <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): ..... |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                |
| <b>Hoće li dodatne informacije biti dostupne naknadno?</b><br><input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                |
| <b>KAKO JE NASTUPILA OZLJEDA (navesti)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                |
| <b>ZA OSOBE ŽENSKOG SPOLA ISPUNITI AKO JE SMRT NASTUPILA:</b><br><input type="checkbox"/> za vrijeme trudnoće <input type="checkbox"/> unutar 42 dana nakon trudnoće <input type="checkbox"/> 43 dana do godine dana nakon trudnoće                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                |

*Ovaj primjer opisuje kako uzroci smrti mogu biti ispravno upisani sukladno različitim mišljenjima liječnika koji ispunjava potvrdu o smrti. Svi su prikazani načini ispravni, ali daju različite šifre osnovnog uzroka smrti. Stoga je vrlo važno da liječnik odluči koji je slijed događaja imao najveće značenje te ga upiše u I. dijelu. Ovaj primjer ističe važnu ulogu koju ima osoba koja ispunjava potvrdu o smrti u odlučivanju konačnoga rezultata i utjecaja na mortalitetnu statistiku.*

### 4.3. Povijesti bolesti kod prirodnih smrti

#### 4.3.1. Zarazne bolesti

##### Primjer 8. Uzročnik se podrazumijeva

Trogodišnji je dječak preminuo od toksemije 4 dana nakon napadaja difterije larinksa.

| Uzrok smrti                                                                                                                                |                                                                     | Vrijeme proteklo od početka bolesti do smrti |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Dio I.                                                                                                                                     |                                                                     |                                              |
| Neposredni uzrok smrti*                                                                                                                    | a) Toksemija<br>.....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica)          | nekoliko sati                                |
| Prethodni uzroci                                                                                                                           | b) Difterija larinksa<br>.....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica) | 4 dana                                       |
| Ako je bilo još nekih bolesti ili stanja koja su dovela do gore navedenog uzroka, navesti tako da osnovno stanje bude posljednje.          | c) .....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica)                       | .....                                        |
|                                                                                                                                            | d) .....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica)                       | .....                                        |
| Dio II.                                                                                                                                    |                                                                     |                                              |
| Ostala značajna stanja koja su pridonijela smrti, ali nisu bila u vezi s bolešću ili stanjem koje je prouzročila smrt.                     |                                                                     | .....                                        |
|                                                                                                                                            |                                                                     | .....                                        |
| *To ne znači način umiranja, npr. srčani arrest ili zastoj disanja.<br>To znači bolest, ozljedu ili komplikaciju koja je prouzročila smrt. |                                                                     |                                              |

| DATUM SMRTI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | VRSTA SMRTI                                                                                                                                                                                                    | DATUM OZLJEDE | OZLJEDA NA RADU                                         | Je li obavljena obdukcija?                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02/02/1995.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> prirodna <input type="checkbox"/> ubojstvo<br><input type="checkbox"/> nesretan slučaj <input type="checkbox"/> nemoguće utvrditi<br><input type="checkbox"/> samoubojstvo |               | <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne | <input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne<br><br>Uzima li gore navedeni uzrok smrti u obzir nalaze obdukcije?<br><input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne |
| MJESTO SMRTI<br><input type="checkbox"/> kuća <input checked="" type="checkbox"/> bolnica <input type="checkbox"/> ustanova dugotrajne skrbi <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): .....                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         | Hoće li dodatne informacije biti dostupne naknadno?<br><input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne                                                                         |
| MJESTO OZLJEDE<br><input type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> športsko-rekreativna zona <input type="checkbox"/> industrijsko-građevinska zona<br><input type="checkbox"/> ustanova za smještaj <input type="checkbox"/> ulica i cesta <input type="checkbox"/> poljoprivredno gospodarstvo<br><input type="checkbox"/> škola, ostale ustanove i upravna zona <input type="checkbox"/> trgovačko-uslužna zona <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): ..... |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |
| KAKO JE NASTUPILA OZLJEDA (navesti)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |
| ZA OSOBE ŽENSKOG SPOLA ISPUNITI AKO JE SMRT NASTUPILA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> za vrijeme trudnoće <input type="checkbox"/> unutar 42 dana nakon trudnoće <input type="checkbox"/> 43 dana do godine dana nakon trudnoće                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |

Pojam difterija već podrazumijeva uzročnika – nije potrebno navoditi ga.

## Primjer 9. AIDS kao osnovni uzrok smrti

Tridesetčetverogodišnji muškarac primljen je u bolnicu zbog izražene kratkoće udaha. Prethodnih je devet mjeseci gubio na težini nenamjerno, noću se znojio i imao proljev. U anamnezi nije bilo stanja/bolesti koje bi upućivalo na imunodeficijenciju. Elisa test na HIV bio je pozitivan, što je potvrđeno Western Blotom. Testovi limfocita T pokazali su nizak omjer T pomoćnika-supresora (CD4+). Biopsijom pluća dokazana je pneumonija uzrokovana protozom *Pneumocystis carinii* (PCP), što je potvrdilo dijagnozu sindroma stečene imunodeficijencije (AIDS).

Pneumonija je izliječena pentamidinom te je pacijent otpušten iz bolnice. Nakon 17 mjeseci od dijagnosticirane infekcije HIV-om bolesnik je ponovno obolio od PCP-a, ali sada nije reagirao na terapiju te je umro nakon 2 tjedna.

| Uzrok smrti                                                                                                                                |                                                                                          | Vrijeme proteklo od početka bolesti do smrti |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Dio I.                                                                                                                                     |                                                                                          |                                              |
| Neposredni uzroci smrti*                                                                                                                   | a) <i>Pneumocystis carinii</i> pneumonija<br>.....<br>nasalo zbog (ili kao posljedica)   | 2 tjedna                                     |
| Prethodni uzroci                                                                                                                           | b) Sindrom stečene imunodeficijencije<br>.....<br>nasalo zbog (ili kao posljedica)       | 17 mjeseci                                   |
| Ako je bilo još nekih bolesti ili stanja koja su dovela do gore navedenog uzroka, navesti tako da osnovno stanje bude posljednje.          | c) HIV infekcija (nepoznat način prijenosa)<br>.....<br>nasalo zbog (ili kao posljedica) | više od 17 mjeseci                           |
|                                                                                                                                            | d) .....                                                                                 | .....                                        |
| Dio II.                                                                                                                                    |                                                                                          |                                              |
| Ostala značajna stanja koja su pridonijela smrti, ali nisu bila u vezi s bolešću ili stanjem koje je prouzročila smrt.                     |                                                                                          | .....                                        |
| .....                                                                                                                                      |                                                                                          | .....                                        |
| *To ne znači način umiranja, npr. srčani arrest ili zastoj disanja.<br>To znači bolest, ozljedu ili komplikaciju koja je prouzročila smrt. |                                                                                          |                                              |

| DATUM SMRTI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | VRSTA SMRTI                                                                                                                                                                                                   | DATUM OZLJEDE | OZLJEDA NA RADU                                         | Je li obavljena obdukcija?                                                                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 07/09/1999.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> prirodna <input type="checkbox"/> ubojstvo<br><input type="checkbox"/> nesretn slučaj <input type="checkbox"/> nemoguće utvrditi<br><input type="checkbox"/> samoubojstvo |               | <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne | <input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne                                                                                                                                                                                       |
| MJESTO SMRTI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                               |               |                                                         | Uzima li gore navedeni uzrok smrti u obzir nalaze obdukcije?<br><input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne<br><br>Hoće li dodatne informacije biti dostupne naknadno?<br><input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne |
| <input type="checkbox"/> kuća <input checked="" type="checkbox"/> bolnica <input type="checkbox"/> ustanova dugotrajne skrbi <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): .....<br><br>MJESTO OZLJEDE <input type="checkbox"/> sportsko-rekreativna zona <input type="checkbox"/> industrijsko-građevinska zona<br><input type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> ulica i cesta <input type="checkbox"/> poljoprivredno gospodarstvo<br><input type="checkbox"/> ustanova za smještaj <input type="checkbox"/> trgovačko-uslužna zona <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): .....<br><input type="checkbox"/> škola, ostale ustanove i upravna zona |                                                                                                                                                                                                               |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| KAKO JE NASTUPILA OZLJEDA (navesti)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                               |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| ZA OSOBE ŽENSKOG SPOLA ISPUNITI AKO JE SMRT NASTUPILA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                               |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <input type="checkbox"/> za vrijeme trudnoće <input type="checkbox"/> unutar 42 dana nakon trudnoće <input type="checkbox"/> 43 dana do godine dana nakon trudnoće                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                               |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                          |

AIDS je, po definiciji, uzrokovao infekcijom HIV-om. Iako bi se moglo činiti suvišnim navoditi infekciju HIV-om u uzročnom slijedu do smrti, poželjno je učiniti isto. Infekcija HIV-om i AIDS nisu istoznačnice te je između vremena pojave infekcije HIV-om i AIDS-a promjenljiv klinički tijek. Na potvrdi o smrti potrebno je navesti infekciju HIV-om kao osnovni uzrok smrti, AIDS kao prethodni, a specifičnu bolest kao neposredni uzrok smrti. Ako je poznato, navedite i način prijenosa infekcije jer taj podatak može biti koristan za specifične epidemiološke studije.

## Primjer 10. Kako upisati sepsu

Sedamdesetosmogođišnji je muškarac primljen u bolnicu s vrućicom i glavoboljom. Dijagnoza je bila meningitis. Laboratorijsko je ispitivanje potvrdilo dijagnozu i otkrilo da infekciju uzrokuje *Staphylococcus aureus*. Unatoč terapiji antibioticima stanje pacijenta se pogoršalo da bi se razvila sepsa 2 dana nakon dolaska u bolnicu. Pacijent je 15 godina bolovao od dijabetesa melitusa neovisnog o inzulinu i imao je presađen bubreg zbog komplikacija šest godina prije primitka u bolnicu. Njegovo se septično stanje nije poboljšalo i pacijent je preminuo zbog septičnog šoka 5 dana poslije.

| Uzrok smrti                                                                                                                                |                                                                                         | Vrijeme proteklo od početka bolesti do smrti |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Dio I.                                                                                                                                     |                                                                                         |                                              |
| Neposredni uzrok smrti*                                                                                                                    | a) Septični šok<br>.....<br>nasalo zbog (ili kao posljedica)                            | 1 dan<br>.....                               |
| Prethodni uzroci                                                                                                                           | b) <i>Staphylococcus aureus</i> sepsa<br>.....<br>nasalo zbog (ili kao posljedica)      | 5 dana<br>.....                              |
| Ako je bilo još nekih bolesti ili stanja koja su dovela do gore navedenog uzroka, navesti tako da osnovno stanje bude posljednje.          | c) <i>Staphylococcus aureus</i> meningitis<br>.....<br>nasalo zbog (ili kao posljedica) | 1 tjedan<br>.....                            |
|                                                                                                                                            | d) .....<br>.....                                                                       | .....<br>.....                               |
| Dio II.                                                                                                                                    |                                                                                         |                                              |
| Ostala značajna stanja koja su pridonijela smrti, ali nisu bila u vezi s bolešću ili stanjem koje je prouzročilo smrt.                     | Presađivanje bubrega<br>.....                                                           | 6 god.<br>.....                              |
|                                                                                                                                            | Dijabetes tipa II<br>.....                                                              | 15 god.<br>.....                             |
| *To ne znači način umiranja, npr. srčani arrest ili zastoj disanja.<br>To znači bolest, ozljedu ili komplikaciju koja je prouzročila smrt. |                                                                                         |                                              |

| DATUM SMRTI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | VRSTA SMRTI                                                                                                                                                                                                    | DATUM OZLJEDE | OZLJEDA NA RADU                                         | Je li obavljena obdukcija?                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 15/01/1998.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> prirodna <input type="checkbox"/> ubojstvo<br><input type="checkbox"/> nesretan slučaj <input type="checkbox"/> nemoguće utvrditi<br><input type="checkbox"/> samoubojstvo |               | <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne | <input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne<br><br>Uzima li gore navedeni uzrok smrti u obzir nalaze obdukcije?<br><input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne |
| MJESTO SMRTI<br><input type="checkbox"/> kuća <input checked="" type="checkbox"/> bolnica <input type="checkbox"/> ustanova dugotrajne skrbi <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): .....                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         | Hoće li dodatne informacije biti dostupne naknadno?<br><input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne                                                                         |
| MJESTO OZLJEDE <input type="checkbox"/> sportsko-rekreativna zona <input type="checkbox"/> industrijsko-građevinska zona<br><input type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> ulica i cesta <input type="checkbox"/> poljoprivredno gospodarstvo<br><input type="checkbox"/> ustanova za smještaj <input type="checkbox"/> trgovačko-uslužna zona <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): .....<br><input type="checkbox"/> škola, ostale ustanove i upravna zona |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |
| KAKO JE NASTUPILA OZLJEDA (navesti)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |
| ZA OSOBE ŽENSKOG SPOLA ISPUNITI AKO JE SMRT NASTUPILA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> za vrijeme trudnoće <input type="checkbox"/> unutar 42 dana nakon trudnoće <input type="checkbox"/> 43 dana do godine dana nakon trudnoće                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |

Kada je neposredni uzrok smrti sepsa, treba upisati uzročnika i sjelo primarne infekcije. Ako osoba koja ispunjava potvrdu o smrti to nije u mogućnosti učiniti, treba navesti: uzročnik i sjelo nepoznati.



## 4.3.2. Novotvorine

## Primjer 11. Utvrđivanje novotvorine

Pedesetdevetogodišnja žena koja je 10 godina bolovala od hipertenzije primljena je u bolnicu radi ispitivanja trajne višetjedne glavobolje. Kraniotomija obavljena 24. ožujka otkrila je da ima neoperabilan tumor na lijevome sljepoočnom režnju. Biopsija je pokazala da je tumor astroцитom. Pacijentica je preminula 18. svibnja.

| Uzrok smrti                                                                                                                                |                                                                                              | Vrijeme proteklo od početka bolesti do smrti |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Dio I.                                                                                                                                     |                                                                                              |                                              |
| Neposredni uzrok smrti*                                                                                                                    | a) <u>Astroцитom lijevog sljepoočnog režnja</u><br>.....<br>nasalo zbog (ili kao posljedica) | <u>nekoliko mjeseci</u><br>.....             |
| Prethodni uzroci                                                                                                                           | b) .....<br>nasalo zbog (ili kao posljedica)                                                 | .....                                        |
| Ako je bilo još nekih bolesti ili stanja koja su dovela do gore navedenog uzroka, navesti tako da osnovno stanje bude posljednje.          | c) .....<br>nasalo zbog (ili kao posljedica)                                                 | .....                                        |
|                                                                                                                                            | d) .....<br>nasalo zbog (ili kao posljedica)                                                 | .....                                        |
| Dio II.                                                                                                                                    |                                                                                              |                                              |
| Ostala značajna stanja koja su pridonijela smrti, ali nisu bila u vezi s bolešću ili stanjem koje je prouzročila smrt.                     | <u>Hipertenzija</u><br>.....                                                                 | <u>10 god.</u><br>.....                      |
| *To ne znači način umiranja, npr. srčani arrest ili zastoj disanja.<br>To znači bolest, ozljedu ili komplikaciju koja je prouzročila smrt. |                                                                                              |                                              |

| DATUM SMRTI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | VRSTA SMRTI                                                                                                                                                                                                    | DATUM OZLJEDE | OZLJEDA NA RADU                                         | Je li obavljena obdukcija?                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 18/05/2003.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> prirodna <input type="checkbox"/> ubojstvo<br><input type="checkbox"/> nesretan slučaj <input type="checkbox"/> nemoguće utvrditi<br><input type="checkbox"/> samoubojstvo |               | <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne | <input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne<br><br>Uzima li gore navedeni uzrok smrti u obzir nalaze obdukcije?<br><input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne |
| MJESTO SMRTI<br><input checked="" type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> bolnica <input type="checkbox"/> ustanova dugotrajne skrbi <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): .....                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         | Hoće li dodatne informacije biti dostupne naknadno?<br><input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne                                                                         |
| MJESTO OZLJEDE<br><input type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> športsko-rekreativna zona <input type="checkbox"/> industrijsko-građevinska zona<br><input type="checkbox"/> ustanova za smještaj <input type="checkbox"/> ulica i cesta <input type="checkbox"/> poljoprivredno gospodarstvo<br><input type="checkbox"/> škola, ostale ustanove i upravna zona <input type="checkbox"/> trgovačko-uslužna zona <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): ..... |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |
| KAKO JE NASTUPILA OZLJEDA (navesti)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |
| ZA OSOBE ŽENSKOG SPOLA ISPUNITI AKO JE SMRT NASTUPILA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> za vrijeme trudnoće <input type="checkbox"/> unutar 42 dana nakon trudnoće <input type="checkbox"/> 43 dana do godine dana nakon trudnoće                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |

Novotvorine se klasificiraju prema svojim dobroćudnim ili zloćudnim značajkama i sijelu. Stoga se pojmovi "novotvorina", "izraslina" i "tumor" ne bi smjeli rabiti bez kvalifikacije "dobroćudan" ili "zloćudan". Primarno sijelo treba uvijek navesti, čak i ako je primarni tumor odstranjen davno prije smrti. Ako su se u slijedu događaja koji su doveli do smrti razvile metastaze, treba navesti njihovo sijelo na način da su one posljedica širenja tumora iz primarnog sijela. Ako je primarno sijelo nepoznato, to treba navesti na potvrdi o smrti. Na istoj je potvrdi upisana hipertenzija kao bolest koja je nepovoljno utjecala na tijek bolesti, ali nikako nije u vezi s astroцитomom. Stoga je upisana u II. dijelu.

## Primjer 12. Metastaze

Sedamdesetdevetogodišnji muškarac obolio je od tumora unutrašnjeg dijela donje usnice. Operiran je, i tumor je odstranjen. Histološka je analiza otkrila planocelularni rak. Tri godine nakon operacije pojavile su se metastaze na vratu te u donjoj i gornjoj čeljusti. Pacijent je preminuo zbog kaheksije.

| Uzrok smrti                                                                                                                                |                                                                                                                | Vrijeme proteklo od početka bolesti do smrti |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Dio I.                                                                                                                                     |                                                                                                                |                                              |
| Neposredni uzrok smrti*                                                                                                                    | a) Kaheksija<br>.....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica)                                                     | 15 dana                                      |
| Prethodni uzroci                                                                                                                           | b) Metastaze na vratu, donjoj i gornjoj čeljusti<br>.....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica)                 | 2 mjeseca                                    |
| Ako je bilo još nekih bolesti ili stanja koja su dovela do gore navedenog uzroka, navesti tako da osnovno stanje bude posljednje.          | c) Planocelularni rak unutrašnjeg dijela donje usnice (operiran)<br>.....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica) | 3 god                                        |
|                                                                                                                                            | d) .....                                                                                                       | .....                                        |
| Dio II.                                                                                                                                    |                                                                                                                |                                              |
| Ostala značajna stanja koja su pridonijela smrti, ali nisu bila u vezi s bolešću ili stanjem koje je prouzročilo smrt.                     |                                                                                                                |                                              |
| *To ne znači način umiranja, npr. srčani arrest ili zastoj disanja.<br>To znači bolest, ozljedu ili komplikaciju koja je prouzročila smrt. |                                                                                                                |                                              |

| DATUM SMRTI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | VRSTA SMRTI                                                                                                                                                                                                    | DATUM OZLJEDE | OZLJEDA NA RADU                                         | Je li obavljena obdukcija?                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 14/06/1998.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> prirodna <input type="checkbox"/> ubojstvo<br><input type="checkbox"/> nesretan slučaj <input type="checkbox"/> nemoguće utvrditi<br><input type="checkbox"/> samoubojstvo |               | <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne | <input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne                                                        |
| MJESTO SMRTI<br><input type="checkbox"/> kuća <input checked="" type="checkbox"/> bolnica <input type="checkbox"/> ustanova dugotrajne skrbi <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): .....                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         | Uzima li gore navedeni uzrok smrti u obzir nalaze obdukcije?<br><input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne   |
| MJESTO OZLJEDE<br><input type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> sportsko-rekreativna zona <input type="checkbox"/> industrijsko-građevinska zona<br><input type="checkbox"/> ustanova za smještaj <input type="checkbox"/> ulica i cesta <input type="checkbox"/> poljoprivredno gospodarstvo<br><input type="checkbox"/> škola, ostale ustanove i upravna zona <input type="checkbox"/> trgovačko-uslužna zona <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): ..... |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         | Hoće li dodatne informacije biti dostupne naknadno?<br><input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne |
| KAKO JE NASTUPILA OZLJEDA (navesti)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                           |
| ZA OSOBE ŽENSKOG SPOLA ISPUNITI AKO JE SMRT NASTUPILA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> za vrijeme trudnoće <input type="checkbox"/> unutar 42 dana nakon trudnoće <input type="checkbox"/> 43 dana do godine dana nakon trudnoće                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                           |

Kada se rabi izraz poput "metastatski rak, plućno krilo", bez dodatnog objašnjenja nije jasno je li plućno krilo primarno ili metastatsko sijelo. Treba pažljivo formulirati izraz kako bi okolnosti bile jasne.

Sijelo sekundarnog tumora jasno je navedeno u ovom primjeru kao "metastaze na vratu", što jasno objašnjava da je vrat metastatsko sijelo.

## Primjer 13. Primarni rak uspješno otklonjen

Četrdesetsedmogodišnjoj ženi koja je bolovala od dijabetesa otklonjena je zloćudna novotvorina iz lijeve dojke. Poslijeoperativna je histologija pokazala da je zloćudna novotvorina zahvatila i pazušne limfne čvorove. Daljnje je ispitivanje otkrilo presadnice (metastaze) na jetri. Dva mjeseca poslije bolesnica je preminula zbog zatajenja jetre.

| Uzrok smrti                                                                                                                                |                                                                                                                                          | Vrijeme proteklo od početka bolesti do smrti |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Dio I.                                                                                                                                     |                                                                                                                                          |                                              |
| Neposredni uzroci smrti*                                                                                                                   | a) Kronično zatajenje jetre<br>.....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica)                                                                | 1 tjedan                                     |
| Prethodni uzroci                                                                                                                           | b) Sekundarna zloćudna novotvorina jetre<br>.....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica)                                                   | 2 mjeseca                                    |
| Ako je bilo još nekih bolesti ili stanja koja su dovela do gore navedenog uzroka, navesti tako da osnovno stanje bude posljednje.          | c) Zloćudna novotvorina središnjeg dijela dojke s metastazama u pazušnim limfnim čvorovima<br>.....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica) | 8 mjeseci                                    |
|                                                                                                                                            | d) .....                                                                                                                                 | .....                                        |
| Dio II.                                                                                                                                    |                                                                                                                                          |                                              |
| Ostala značajna stanja koja su pridonijela smrti, ali nisu bila u vezi s bolešću ili stanjem koje je prouzročila smrt.                     | Dijabetes melitus ovisan o inzulinu<br>.....                                                                                             | 11 god.                                      |
| *To ne znači način umiranja, npr. srčani arrest ili zastoj disanja.<br>To znači bolest, ozljedu ili komplikaciju koja je prouzročila smrt. |                                                                                                                                          |                                              |

| DATUM SMRTI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | VRSTA SMRTI                                                                                                                                                                                                    | DATUM OZLJEDE | OZLJEDA NA RADU                                         | Je li obavljena obdukcija?                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> prirodna <input type="checkbox"/> ubojstvo<br><input type="checkbox"/> nesretan slučaj <input type="checkbox"/> nemoguće utvrditi<br><input type="checkbox"/> samoubojstvo |               | <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne | <input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne<br><br>Uzima li gore navedeni uzrok smrti u obzir nalaze obdukcije? |
| MJESTO SMRTI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         | <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne                                                                                |
| <input checked="" type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> bolnica <input type="checkbox"/> ustanova dugotrajne skrbi <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): .....                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                        |
| MJESTO OZLJEDE<br><input type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> sportsko-rekreativna zona <input type="checkbox"/> industrijsko-građevinska zona<br><input type="checkbox"/> ustanova za smještaj <input type="checkbox"/> ulica i cesta <input type="checkbox"/> poljoprivredno gospodarstvo<br><input type="checkbox"/> škola, ostale ustanove i upravna zona <input type="checkbox"/> trgovačko-uslužna zona <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): ..... |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         | Hoće li dodatne informacije biti dostupne naknadno?<br><input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne              |
| KAKO JE NASTUPILA OZLJEDA (navesti)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                        |
| ZA OSOBE ŽENSKOG SPOLA ISPUNITI AKO JE SMRT NASTUPILA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                        |
| <input type="checkbox"/> za vrijeme trudnoće <input type="checkbox"/> unutar 42 dana nakon trudnoće <input type="checkbox"/> 43 dana do godine dana nakon trudnoće                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                        |

Operacija nije dio slijeda događaja koji su uzrokovali smrt, te se ne upisuje u potvrdu o smrti. Iako je primarni zloćudni rak uspješno uklonjen, navest će se kao osnovni uzrok smrti jer je uzrok sekundarne zloćudne novotvorine.

## Primjer 14. Nepoznato primarno sijelo novotvorine

Četrdesetogodišnja žena s difuznim metastazama uzduž kralježnice umrla je od bronhopneumonije. Unatoč iscrpnim pregledima, primarna novotvorina nije utvrđena.

| Uzrok smrti                                                                                                                                |                                                                                          | Vrijeme proteklo od početka bolesti do smrti |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Dio I.                                                                                                                                     |                                                                                          |                                              |
| Neposredni uzrok smrti*                                                                                                                    | a) Bronhopneumonija<br>..... nastalo zbog (ili kao posljedica) .....                     | 1 tjedan                                     |
| Prethodni uzroci                                                                                                                           | b) Metastaze uzduž kralježničkog kanala<br>..... nastalo zbog (ili kao posljedica) ..... | 1 mjesec                                     |
| Ako je bilo još nekih bolesti ili stanja koja su dovela do gore navedenog uzroka, navesti tako da osnovno stanje bude posljednje.          | c) Primarni tumor nepoznat<br>..... nastalo zbog (ili kao posljedica) .....              |                                              |
|                                                                                                                                            | d) .....                                                                                 |                                              |
| Dio II.                                                                                                                                    |                                                                                          |                                              |
| Ostala značajna stanja koja su pridonijela smrti, ali nisu bila u vezi s bolešću ili stanjem koje je prouzročila smrt.                     |                                                                                          |                                              |
| *To ne znači način umiranja, npr. srčani arrest ili zastoj disanja.<br>To znači bolest, ozljedu ili komplikaciju koja je prouzročila smrt. |                                                                                          |                                              |

| DATUM SMRTI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | VRSTA SMRTI                                                                                                                                                                                                    | DATUM OZLJEDE | OZLJEDA NA RADU                                         | Je li obavljena obdukcija?                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 05/04/2000.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> prirodna <input type="checkbox"/> ubojstvo<br><input type="checkbox"/> nesretan slučaj <input type="checkbox"/> nemoguće utvrditi<br><input type="checkbox"/> samoubojstvo |               | <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne | <input checked="" type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne<br><br>Uzima li gore navedeni uzrok smrti u obzir nalaze obdukcije?<br><input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne |
| MJESTO SMRTI<br><input checked="" type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> bolnica <input type="checkbox"/> ustanova dugotrajne skrbi <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): .....                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         | Hoće li dodatne informacije biti dostupne naknadno?<br><input checked="" type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne                                                                                    |
| MJESTO OZLJEDE<br><input type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> sportsko-rekreativna zona <input type="checkbox"/> industrijsko-građevinska zona<br><input type="checkbox"/> ustanova za smještaj <input type="checkbox"/> ulica i cesta <input type="checkbox"/> poljoprivredno gospodarstvo<br><input type="checkbox"/> škola, ostale ustanove i upravna zona <input type="checkbox"/> trgovačko-uslužna zona <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): ..... |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                              |
| KAKO JE NASTUPILA OZLJEDA (navesti)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                              |
| ZA OSOBE ŽENSKOG SPOLA ISPUNITI AKO JE SMRT NASTUPILA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> za vrijeme trudnoće <input type="checkbox"/> unutar 42 dana nakon trudnoće <input type="checkbox"/> 43 dana do godine dana nakon trudnoće                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                              |

Nužno je navesti da je primarni tumor nepoznat jer je karcinomatoza generički pojam koji se treba izbjegavati kao osnovni uzrok smrti.

### Primjer 15. Nepoznata lokalizacija novotvorine

Osamdesetogodišnji muškarac preminuo je od generalizirane karcinomatозе. Dijagnoza je bila rak želuca (koji nije kirurški odstranjen).

| Uzrok smrti                                                                                                                                |                                                                                            | Vrijeme proteklo od početka bolesti do smrti |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Dio I.                                                                                                                                     |                                                                                            |                                              |
| Neposredni uzrok smrti*                                                                                                                    | a) Generalizirana karcinomatiza<br>.....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica)              | 1 mjesec<br>.....                            |
| Prethodni uzroci                                                                                                                           | b) Rak želuca (točna lokalizacija nepoznata)<br>.....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica) | mjeseci<br>.....                             |
| Ako je bilo još nekih bolesti ili stanja koja su dovela do gore navedenog uzroka, navesti tako da osnovno stanje bude posljednje.          | c) .....<br>.....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica)<br>d) .....<br>.....                | .....<br>.....<br>.....<br>.....             |
| Dio II.                                                                                                                                    |                                                                                            |                                              |
| Ostala značajna stanja koja su pridonijela smrti, ali nisu bila u vezi s bolešću ili stanjem koje je prouzročilo smrt.                     |                                                                                            | .....<br>.....<br>.....                      |
| *To ne znači način umiranja, npr. srčani arrest ili zastoj disanja.<br>To znači bolest, ozljedu ili komplikaciju koja je prouzročila smrt. |                                                                                            |                                              |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                |                      |                                                         |                                                                                                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DATUM SMRTI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>VRSTA SMRTI</b>                                                                                                                                                                                             | <b>DATUM OZLJEDE</b> | <b>OZLJEDA NA RADU</b>                                  | <b>Je li obavljena obdukcija?</b>                                                                                                                                                                       |
| 15/02/2001.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> prirodna <input type="checkbox"/> ubojstvo<br><input type="checkbox"/> nesretan slučaj <input type="checkbox"/> nemoguće utvrditi<br><input type="checkbox"/> samoubojstvo |                      | <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne | <input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne<br><br>Uzima li gore navedeni<br>uzrok smrti u obzir nalaze<br>obdukcije?<br><input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne |
| <b>MJESTO SMRTI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                |                      |                                                         | <b>Hoće li dodatne<br/>         informacije biti dostupne<br/>         naknadno?</b><br><input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne                                              |
| <input type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> bolnica <input checked="" type="checkbox"/> ustanova dugotrajne skrbi <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): .....<br><br><b>MJESTO OZLJEDE</b><br><input type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> športsko-rekreativna zona <input type="checkbox"/> industrijsko-građevinska zona<br><input type="checkbox"/> ustanova za smještaj <input type="checkbox"/> ulica i cesta <input type="checkbox"/> poljoprivredno gospodarstvo<br><input type="checkbox"/> škola, ostale ustanove i upravna zona <input type="checkbox"/> trgovačko-uslužna zona <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): ..... |                                                                                                                                                                                                                |                      |                                                         |                                                                                                                                                                                                         |
| <b>KAKO JE NASTUPILA OZLJEDA (navesti)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                |                      |                                                         |                                                                                                                                                                                                         |
| <b>ZA OSOBE ŽENSKOG SPOLA ISPUNITI AKO JE SMRT NASTUPILA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                |                      |                                                         |                                                                                                                                                                                                         |
| <input type="checkbox"/> za vrijeme trudnoće <input type="checkbox"/> unutar 42 dana nakon trudnoće <input type="checkbox"/> 43 dana do godine dana nakon trudnoće                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                |                      |                                                         |                                                                                                                                                                                                         |

*U ovom je slučaju potrebno navesti da točna lokalizacija nije određena.*

### ***Napomena recenzenata***

*S obzirom na to da je postavljena dijagnoza raka želuca, čudno je da se dijagnostičkim postupcima nije mogla odrediti točna lokalizacija.*

## 4.3.3. Bolesti cirkulacijskog sustava

## Primjer 16. Infarkt miokarda

Sedamdesetogodišnji muškarac koji je deset godina bolovao od šećerne bolesti neovisne o inzulinu i hipertenzije, a dvije godine od angine pektoris primljen je u bolnicu s akutnim infarktom miokarda. Dva tjedna nakon otpuštanja vratio se u bolnicu s ponovljenom boli i znakovima kongestivnog zatajenja srca. EKG je pokazao ishemiju. Primljen je u koronarnu jedinicu, gdje je doživio srčani arrest i preminuo.

| Uzrok smrti                                                                                                                                |                                                                                            | Vrijeme proteklo od početka bolesti do smrti |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Dio I.                                                                                                                                     |                                                                                            |                                              |
| Neposredni uzrok smrti*                                                                                                                    | a) Ponovljeni infarkt miokarda<br>.....<br>nasalo zbog (ili kao posljedica)                | 24 sata                                      |
| Prethodni uzroci                                                                                                                           | b) Infarkt prednje stijenke miokarda<br>.....<br>nasalo zbog (ili kao posljedica)          | 2 tjedna                                     |
| Ako je bilo još nekih bolesti ili stanja koja su dovela do gore navedenog uzroka, navesti tako da osnovno stanje bude posljednje.          | c) Aterosklerotska bolest koronarnih arterija<br>.....<br>nasalo zbog (ili kao posljedica) | 2 god.                                       |
|                                                                                                                                            | d) .....                                                                                   | .....                                        |
| Dio II.                                                                                                                                    |                                                                                            |                                              |
| Ostala značajna stanja koja su pridonijela smrti, ali nisu bila u vezi s bolešću ili stanjem koje je prouzročila smrt.                     | Hipertenzija<br>.....                                                                      | 10 god.                                      |
|                                                                                                                                            | Dijabetes melitus neovisan o inzulinu<br>.....                                             | 10 god.                                      |
| *To ne znači način umiranja, npr. srčani arrest ili zastoj disanja.<br>To znači bolest, ozljedu ili komplikaciju koja je prouzročila smrt. |                                                                                            |                                              |

| DATUM SMRTI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | VRSTA SMRTI                                                                                                                                                                                                    | DATUM OZLJEDE | OZLJEDA NA RADU                                         | Je li obavljena obdukcija?                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 14/03/2003.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> prirodna <input type="checkbox"/> ubojstvo<br><input type="checkbox"/> nesretni slučaj <input type="checkbox"/> nemoguće utvrditi<br><input type="checkbox"/> samoubojstvo |               | <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne | <input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne<br><br>Uzima li gore navedeni uzrok smrti u obzir nalaze obdukcije?<br><input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne |
| MJESTO SMRTI<br><input type="checkbox"/> kuća <input checked="" type="checkbox"/> bolnica <input type="checkbox"/> ustanova dugotrajne skrbi <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): .....                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         | Hoće li dodatne informacije biti dostupne naknadno?<br><input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne                                                                         |
| MJESTO OZLJEDE<br><input type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> športsko-rekreativna zona <input type="checkbox"/> industrijsko-građevinska zona<br><input type="checkbox"/> ustanova za smještaj <input type="checkbox"/> ulica i cesta <input type="checkbox"/> poljoprivredno gospodarstvo<br><input type="checkbox"/> škola, ostale ustanove i upravna zona <input type="checkbox"/> trgovačko-uslužna zona <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): ..... |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |
| KAKO JE NASTUPILA OZLJEDA (navesti)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |
| ZA OSOBE ŽENSKOG SPOLA ISPUNITI AKO JE SMRT NASTUPILA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> za vrijeme trudnoće <input type="checkbox"/> unutar 42 dana nakon trudnoće <input type="checkbox"/> 43 dana do godine dana nakon trudnoće                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |

Pacijent je preminuo od aterosklerotske bolesti koronarnih arterija, što je dovelo do ponovljenog infarkta miokarda. Posljedica je bila kongestivno zatajenje srca i srčani arrest. Srčani je zastoj mehanizam smrti, a kongestivno zatajenje srca nespecifičan proces. Nijedna pojava nije etiološki specifična pa se stoga ne vode kao osnovni uzrok smrti.



## Primjer 18. Ateroskleroza

Šezdesetogodišnji muškarac koji je 20 godina bolovao od hipertenzije, a pet godina pokazivao simptome ishemijske bolesti srca, srušio se mrtav. Koronarna tromboza, koju je potvrdila obdukcija, dijagnosticirana je kao uzrok smrti.

| Uzrok smrti                                                                                                                                |                                                                         | Vrijeme proteklo od početka bolesti do smrti |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Dio I.                                                                                                                                     |                                                                         |                                              |
| Neposredni uzrok smrti*                                                                                                                    | a) Koronarna tromboza<br>.....<br>nasalo zbog (ili kao posljedica)      | neposredno                                   |
| Prethodni uzroci                                                                                                                           | b) Koronarna ateroskleroza<br>.....<br>nasalo zbog (ili kao posljedica) | 5 god.                                       |
| Ako je bilo još nekih bolesti ili stanja koja su dovela do gore navedenog uzroka, navesti tako da osnovno stanje bude posljednje.          | c) Ateroskleroza<br>.....<br>nasalo zbog (ili kao posljedica)           | više godina                                  |
|                                                                                                                                            | d) .....                                                                | .....                                        |
| Dio II.                                                                                                                                    |                                                                         |                                              |
| Ostala značajna stanja koja su pridonijela smrti, ali nisu bila u vezi s bolešću ili stanjem koje je prouzročilo smrt.                     | Hipertenzija<br>.....                                                   | 20 god.                                      |
| *To ne znači način umiranja, npr. srčani arrest ili zastoj disanja.<br>To znači bolest, ozljedu ili komplikaciju koja je prouzročila smrt. |                                                                         |                                              |

| DATUM SMRTI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | VRSTA SMRTI                                                                                                                                                                                                    | DATUM OZLJEDE | OZLJEDA NA RADU                                         | Je li obavljena obdukcija?                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 04/04/1999.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> prirodna <input type="checkbox"/> ubojstvo<br><input type="checkbox"/> nesretan slučaj <input type="checkbox"/> nemoguće utvrditi<br><input type="checkbox"/> samoubojstvo |               | <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne | <input checked="" type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne<br><br>Uzima li gore navedeni uzrok smrti u obzir nalaze obdukcije?<br><input checked="" type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne |
| MJESTO SMRTI<br><input checked="" type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> bolnica <input type="checkbox"/> ustanova dugotrajne skrbi <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): .....                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         | Hoće li dodatne informacije biti dostupne naknadno?<br><input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne                                                                                    |
| MJESTO OZLJEDE<br><input type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> sportsko-rekreativna zona <input type="checkbox"/> industrijsko-građevinska zona<br><input type="checkbox"/> ustanova za smještaj <input type="checkbox"/> ulica i cesta <input type="checkbox"/> poljoprivredno gospodarstvo<br><input type="checkbox"/> škola, ostale ustanove i upravna zona <input type="checkbox"/> trgovačko-uslužna zona <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): ..... |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                              |
| KAKO JE NASTUPILA OZLJEDA (navesti)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                              |
| ZA OSOBE ŽENSKOG SPOLA ISPUNITI AKO JE SMRT NASTUPILA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> za vrijeme trudnoće <input type="checkbox"/> unutar 42 dana nakon trudnoće <input type="checkbox"/> 43 dana do godine dana nakon trudnoće                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                              |

Poznato je da se ateroskleroza obično generalizira do vremena smrti. Međutim, potrebno je navesti sijelo ateroskleroze koje je dovelo do neposrednog uzroka smrti, npr. koronarne ateroskleroze ili cerebralne ateroskleroze.



## Primjer 19. Hipertenzija kao osnovni uzrok

Šezdesetogodišnji muškarac bolovao je od hipertenzije. Usprkos liječenju razvila se hipertenzivna bolest srca i kronično oštećenje bubrega. Dva tjedna prije smrti operiran je zbog akutne upale crvuljka s perforacijom. Operacija je bila uspješna, ali se srčana bolest pogoršala.

| Uzrok smrti                                                                                                                                |                                                                                             | Vrijeme proteklo od početka bolesti do smrti |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Dio I.                                                                                                                                     |                                                                                             |                                              |
| Neposredni uzrok smrti*                                                                                                                    | a) Insuficijencija srca<br>.....<br>..... nastalo zbog (ili kao posljedica)                 | 1 dan                                        |
| Prethodni uzroci                                                                                                                           | b) Hipertenzivna bolest srca<br>.....<br>..... nastalo zbog (ili kao posljedica)            | 2 god.                                       |
| Ako je bilo još nekih bolesti ili stanja koja su dovela do gore navedenog uzroka, navesti tako da osnovno stanje bude posljednje.          | c) Hipertenzija<br>.....<br>..... nastalo zbog (ili kao posljedica)                         | 5 god.                                       |
|                                                                                                                                            | d) .....                                                                                    | .....                                        |
| Dio II.                                                                                                                                    |                                                                                             |                                              |
| Ostala značajna stanja koja su pridonijela smrti, ali nisu bila u vezi s bolešću ili stanjem koje je prouzročila smrt.                     | Apendektomija zbog akutne upale s perforacijom<br>.....<br>..... Kronično zatajenje bubrega | 2 tjedna                                     |
|                                                                                                                                            | .....                                                                                       | 2 god.                                       |
| *To ne znači način umiranja, npr. srčani arrest ili zastoj disanja.<br>To znači bolest, ozljedu ili komplikaciju koja je prouzročila smrt. |                                                                                             |                                              |

| DATUM SMRTI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | VRSTA SMRTI                                                                                                                                                                                                    | DATUM OZLJEDE | OZLJEDA NA RADU                                         | Je li obavljena obdukcija?                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 15/04/2000.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> prirodna <input type="checkbox"/> ubojstvo<br><input type="checkbox"/> nesretan slučaj <input type="checkbox"/> nemoguće utvrditi<br><input type="checkbox"/> samoubojstvo |               | <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne | <input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne<br><br>Uzima li gore navedeni uzrok smrti u obzir nalaze obdukcije?<br><input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne |
| MJESTO SMRTI<br><input type="checkbox"/> kuća <input checked="" type="checkbox"/> bolnica <input type="checkbox"/> ustanova dugotrajne skrbi <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): .....                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         | Hoće li dodatne informacije biti dostupne naknadno?<br><input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne                                                                         |
| MJESTO OZLJEDE<br><input type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> sportsko-rekreativna zona <input type="checkbox"/> industrijsko-građevinska zona<br><input type="checkbox"/> ustanova za smještaj <input type="checkbox"/> ulica i cesta <input type="checkbox"/> poljoprivredno gospodarstvo<br><input type="checkbox"/> škola, ostale ustanove i upravna zona <input type="checkbox"/> trgovačko-uslužna zona <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): ..... |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |
| KAKO JE NASTUPILA OZLJEDA (navesti)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |
| ZA OSOBE ŽENSKOG SPOLA ISPUNITI AKO JE SMRT NASTUPILA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> za vrijeme trudnoće <input type="checkbox"/> unutar 42 dana nakon trudnoće <input type="checkbox"/> 43 dana do godine dana nakon trudnoće                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |

Upala crvuljka i operacija pridonijeli su pogoršanju srčane bolesti, ali nisu dio slijeda događaja koji su doveli do smrti. Stoga su upisani u II. dijelu kao i zatajenje bubrega.

Ako se smatra da je hipertenzija osnovni uzrok, moraju se navesti sve komplikacije (npr. srca ili bubrega). Poželjno je okvalificirati hipertenziju kao zloćudnu ili dobroćudnu.

## Primjer 20. Stara reumatska groznica

Četrdesetpetogodišnjak je preminuo od zatajenja mitralne valvule uzrokovane reumatskom groznicom od koje je bolovao prije 20 godina.

| Uzrok smrti                                                                                                                               |                                                                                    | Vrijeme proteklo od početka bolesti do smrti |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Dio I.                                                                                                                                    |                                                                                    |                                              |
| Neposredni uzrok smrti*                                                                                                                   | a) Zatajenje mitralne valvule<br>..... nastalo zbog (ili kao posljedica) .....     | 3 mjeseca                                    |
| Prethodni uzroci                                                                                                                          | b) Endokarditis mitralnog zaliska<br>..... nastalo zbog (ili kao posljedica) ..... | 20 god.                                      |
| Ako je bilo još nekih bolesti ili stanja koja su dovela do gore navedenog uzroka, navesti tako da osnovno stanje bude posljednje.         | c) Reumatska groznica (neaktívna)<br>..... nastalo zbog (ili kao posljedica) ..... | 20 god.                                      |
|                                                                                                                                           | d) .....                                                                           | .....                                        |
| Dio II.                                                                                                                                   |                                                                                    |                                              |
| Ostala značajna stanja koja su pridonijela smrti, ali nisu bila u vezi s bolešću ili stanjem koje je prouzročilo smrt.                    |                                                                                    | .....                                        |
|                                                                                                                                           |                                                                                    | .....                                        |
| *To ne znači način umiranja, npr. srčani arrest ili zastoj disanja.<br>To znači bolest, ozljedu ili komplikaciju koja je uzrokovala smrt. |                                                                                    |                                              |

| DATUM SMRTI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | VRSTA SMRTI                                                                                                                                                                                                    | DATUM OZLJEDE | OZLJEDA NA RADU                                         | Je li obavljena obdukcija?                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 08/06/2001.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> prirodna <input type="checkbox"/> ubojstvo<br><input type="checkbox"/> nesretan slučaj <input type="checkbox"/> nemoguće utvrditi<br><input type="checkbox"/> samoubojstvo |               | <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne | <input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne<br><br>Uzima li gore navedeni uzrok smrti u obzir nalaze obdukcije?<br><input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne |
| MJESTO SMRTI<br><input checked="" type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> bolnica <input type="checkbox"/> ustanova dugotrajne skrbi <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): .....                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         | Hoće li dodatne informacije biti dostupne naknadno?<br><input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne                                                                         |
| MJESTO OZLJEDE<br><input type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> sportsko-rekreativna zona <input type="checkbox"/> industrijsko-građevinska zona<br><input type="checkbox"/> ustanova za smještaj <input type="checkbox"/> ulica i cesta <input type="checkbox"/> poljoprivredno gospodarstvo<br><input type="checkbox"/> škola, ostale ustanove i upravna zona <input type="checkbox"/> trgovačko-uslužna zona <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): ..... |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |
| KAKO JE NASTUPILA OZLJEDA (navesti)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |
| ZA OSOBE ŽENSKOG SPOLA ISPUNITI AKO JE SMRT NASTUPILA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> za vrijeme trudnoće <input type="checkbox"/> unutar 42 dana nakon trudnoće <input type="checkbox"/> 43 dana do godine dana nakon trudnoće                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |

Iako je pacijent bolovao od reumatske groznice mnogo godina prije smrti, ona je odgovorna za komplikacije koje su dovele do smrti. Važno je navesti je li isto stanje bilo aktivno ili ne u vrijeme smrti.

## 4.3.4. Bolesti dišnog sustava

## Primjer 21. Upala pluća (pneumonija)

Šezdesetčetverogodišnji muškarac primljen je u bolnicu s cerebralnim infarktom. U tijeku rehabilitacije razvila se hipostatska pneumonija. Izolirana je *Klebsiella pneumoniae*. Pacijent je ubrzo preminuo. Bolovao je 19 godina od ishemijske bolesti srca i 20 godina od alkoholizma.

| Uzrok smrti                                                                                                                                |                                                                                                          | Vrijeme proteklo od početka bolesti do smrti |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Dio I.                                                                                                                                     |                                                                                                          |                                              |
| Neposredni uzrok smrti*                                                                                                                    | a) Hipostatska pneumonija ( <i>Klebsiella pneumoniae</i> )<br>.....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica) | 1 tjedan                                     |
| Prethodni uzroci                                                                                                                           | b) Cerebralni infarkt<br>.....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica)                                      | 2 mjeseca                                    |
| Ako je bilo još nekih bolesti ili stanja koja su dovela do gore navedenog uzroka, navesti tako da osnovno stanje bude posljednje.          | c) Ateroskleroza<br>.....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica)                                           | više godina                                  |
|                                                                                                                                            | d) .....                                                                                                 | .....                                        |
| Dio II.                                                                                                                                    |                                                                                                          |                                              |
| Ostala značajna stanja koja su pridonijela smrti, ali nisu bila u vezi s bolešću ili stanjem koje je prouzročila smrt.                     | Alkoholizam<br>.....<br>Ishemijska bolest srca<br>.....                                                  | 20 god.<br>.....<br>19 god.<br>.....         |
| *To ne znači način umiranja, npr. Srčani arrest ili zastoj disanja.<br>To znači bolest, ozljedu ili komplikaciju koja je prouzročila smrt. |                                                                                                          |                                              |

| DATUM SMRTI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | VRSTA SMRTI                                                                                                                                                                                                    | DATUM OZLJEDE | OZLJEDA NA RADU                                         | Je li obavljena obdukcija?                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02/08/2000.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> prirodna <input type="checkbox"/> ubojstvo<br><input type="checkbox"/> nesretan slučaj <input type="checkbox"/> nemoguće utvrditi<br><input type="checkbox"/> samoubojstvo |               | <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne | <input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne<br><br>Uzima li gore navedeni uzrok smrti u obzir nalaze obdukcije?<br><input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne |
| MJESTO SMRTI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         | Hoće li dodatne informacije biti dostupne naknadno?<br><input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne                                                                         |
| <input type="checkbox"/> kuća <input checked="" type="checkbox"/> bolnica <input type="checkbox"/> ustanova dugotrajne skrbi <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): .....<br><br>MJESTO OZLJEDE <input type="checkbox"/> sportsko-rekreativna zona <input type="checkbox"/> industrijsko-građevinska zona<br><input type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> ulica i cesta <input type="checkbox"/> poljoprivredno gospodarstvo<br><input type="checkbox"/> ustanova za smještaj <input type="checkbox"/> trgovačko-uslužna zona <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): .....<br><input type="checkbox"/> škola, ostale ustanove i upravna zona |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |
| KAKO JE NASTUPILA OZLJEDA (navesti)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |
| ZA OSOBE ŽENSKOG SPOLA ISPUNITI AKO JE SMRT NASTUPILA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> za vrijeme trudnoće <input type="checkbox"/> unutar 42 dana nakon trudnoće <input type="checkbox"/> 43 dana do godine dana nakon trudnoće                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |

Pneumonija se često pojavljuje kao terminalna faza kronične bolesti od koje osoba boluje otprije, kao što je kongestivno zatajenje srca kao posljedica ishemijske bolesti srca. U takvom slučaju, kroničnu bolest treba upisati kao osnovni uzrok smrti.

Kada se pneumonija ili bronhopneumonija upisuje na potvrdu o smrti, uvijek treba navesti je li riječ o primarnoj, hipostatskoj ili aspiracijskoj (aspiracija vomitusa ili hrane) i, ako je moguće, navesti uzročnika. Ako je pneumonija posljedica iscrpljenosti ili neaktivnosti, treba navesti bolest koja je dovela do neaktivnosti ili iscrpljenosti.

## Primjer 22. Čimbenici rizika za bolesti dišnog sustava

Sedamdesetpetogodišnji muškarac 10 je godina bolovao od kroničnog bronhitisa koji je posljedica 40 godina pušenja dviju kutija cigareta na dan. Na liječničkom pregledu prije otprilike 2 godine prije terminalne epizode utvrđen je umjereno snižen forsirani ekspiracijski volumen (FEV<sub>1</sub>) i FVC bez reakcije na terapiju bronhodilatatorima. Tijekom zadnje godine života uzimao je kortikosteroide kako bi spriječio promuklost i kašljanje noću. Međutim, nije smanjio pušenje na manje od jedne kutije cigareta na dan. Na pregledu 3 mjeseca prije terminalne epizode utvrđeno mu je značajno sniženje FEV<sub>1</sub>-a i FVC-a. Jedne se noći probudio i supruzi požalio na kašljanje i tešku dispneju. Primljen je u bolnicu. Na pacijentov zahtjev nije priključena mehanička ventilacija. Pacijent je preminuo 12 sati poslije zbog zastoja disanja.

| Uzrok smrti                                                                                                                                |                                                                                                         | Vrijeme proteklo od početka bolesti do smrti |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Dio I.                                                                                                                                     |                                                                                                         |                                              |
| Neposredni uzrok smrti*                                                                                                                    | a) Akutna respiratorna insuficijencija<br>.....<br>nasalo zbog (ili kao posljedica)                     | 5 sati                                       |
| Prethodni uzroci                                                                                                                           | b) Akutna egzacerbacija kronične opstrukcije dišnih putova<br>.....<br>nasalo zbog (ili kao posljedica) | 12 sati                                      |
| Ako je bilo još nekih bolesti ili stanja koja su dovela do gore navedenog uzroka, navesti tako da osnovno stanje bude posljednje.          | c) Kronični bronhitis<br>.....<br>nasalo zbog (ili kao posljedica)                                      | 10 god.                                      |
|                                                                                                                                            | d) .....                                                                                                | .....                                        |
| Dio II.                                                                                                                                    |                                                                                                         |                                              |
| Ostala značajna stanja koja su pridonijela smrti, ali nisu bila u vezi s bolešću ili stanjem koje je prouzročila smrt.                     | Pušenje<br>.....                                                                                        | 40 god.                                      |
| *To ne znači način umiranja, npr. srčani arrest ili zastoj disanja.<br>To znači bolest, ozljedu ili komplikaciju koja je prouzročila smrt. |                                                                                                         |                                              |

| DATUM SMRTI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | VRSTA SMRTI                                                                                                                                                                                                    | DATUM OZLJEDE | OZLJEDA NA RADU                                         | Je li obavljena obdukcija?                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> prirodna <input type="checkbox"/> ubojstvo<br><input type="checkbox"/> nesretan slučaj <input type="checkbox"/> nemoguće utvrditi<br><input type="checkbox"/> samoubojstvo |               | <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne | <input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne<br><br>Uzima li gore navedeni uzrok smrti u obzir nalaze obdukcije?<br><input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne |
| MJESTO SMRTI<br><input type="checkbox"/> kuća <input checked="" type="checkbox"/> bolnica <input type="checkbox"/> ustanova dugotrajne skrbi <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): .....                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         | Hoće li dodatne informacije biti dostupne naknadno?<br><input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne                                                                         |
| MJESTO OZLJEDE <input type="checkbox"/> športsko-rekreativna zona <input type="checkbox"/> industrijsko-građevinska zona<br><input type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> ulica i cesta <input type="checkbox"/> poljoprivredno gospodarstvo<br><input type="checkbox"/> ustanova za smještaj <input type="checkbox"/> trgovačko-uslužna zona <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): .....<br><input type="checkbox"/> škola, ostale ustanove i upravna zona |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |
| KAKO JE NASTUPILA OZLJEDA (navesti)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |
| ZA OSOBE ŽENSKOG SPOLA ISPUNITI AKO JE SMRT NASTUPILA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> za vrijeme trudnoće <input type="checkbox"/> unutar 42 dana nakon trudnoće <input type="checkbox"/> 43 dana do godine dana nakon trudnoće                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |

Relevantni čimbenici rizika trebaju se navesti u izjavi o uzrocima smrti, kao kod pušača koji obole od kroničnog bronhitisa.

Zastoj disanja smatra se mehanizmom smrti te se ne navodi kao neposredan uzrok smrti.

## 4.3.5. Nedovoljno definirana stanja i neutvrđeni uzroci smrti

## Primjer 23. Nagla i nepoznata prirodna smrt

Devedesetdvogodišnjak je pronađen mrtav u krevetu. Njegova povijest bolesti nije upućivala na značajne bolesti i stanja. Obdukcija je otkrila minimalnu srčanu bolest i općenite atrofične promjene uobičajeno povezane sa starenjem. Nije utvrđen konkretan uzrok smrti. Toksikološki su nalazi bili negativni.

| Uzrok smrti                                                                                                                                |                                                                             | Vrijeme proteklo od početka bolesti do smrti |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Dio I.                                                                                                                                     |                                                                             |                                              |
| Neposredni uzrok smrti*                                                                                                                    | a) Neutvrđeni prirodni uzroci<br>.....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica) | nepoznato                                    |
| Prethodni uzroci                                                                                                                           | b) .....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica)                               | .....                                        |
| Ako je bilo još nekih bolesti ili stanja koja su dovela do gore navedenog uzroka, navesti tako da osnovno stanje bude posljednje.          | c) .....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica)                               | .....                                        |
|                                                                                                                                            | d) .....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica)                               | .....                                        |
| Dio II.                                                                                                                                    |                                                                             |                                              |
| Ostala značajna stanja koja su pridonijela smrti, ali nisu bila u vezi s bolešću ili stanjem koje je prouzročilo smrt.                     |                                                                             | .....                                        |
| .....                                                                                                                                      |                                                                             | .....                                        |
| *To ne znači način umiranja, npr. srčani arrest ili zastoj disanja.<br>To znači bolest, ozljedu ili komplikaciju koja je prouzročila smrt. |                                                                             |                                              |

| DATUM SMRTI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | VRSTA SMRTI                                                                                                                                                                                                    | DATUM OZLJEDE | OZLJEDA NA RADU                                         | Je li obavljena obdukcija?                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 07/07/2000.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> prirodna <input type="checkbox"/> ubojstvo<br><input type="checkbox"/> nesretan slučaj <input type="checkbox"/> nemoguće utvrditi<br><input type="checkbox"/> samoubojstvo |               | <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne | <input checked="" type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne<br><br>Uzima li gore navedeni uzrok smrti u obzir nalaze obdukcije?<br><input checked="" type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne |
| MJESTO SMRTI<br><input checked="" type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> bolnica <input type="checkbox"/> ustanova dugotrajne skrbi <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): .....                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         | Hoće li dodatne informacije biti dostupne naknadno?<br><input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne                                                                                    |
| MJESTO OZLJEDE<br><input type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> športsko-rekreativna zona <input type="checkbox"/> industrijsko-građevinska zona<br><input type="checkbox"/> ustanova za smještaj <input type="checkbox"/> ulica i cesta <input type="checkbox"/> poljoprivredno gospodarstvo<br><input type="checkbox"/> škola, ostale ustanove i upravna zona <input type="checkbox"/> trgovačko-uslužna zona <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): ..... |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                              |
| KAKO JE NASTUPILA OZLJEDA (navesti)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                              |
| ZA OSOBE ŽENSKOG SPOLA ISPUNITI AKO JE SMRT NASTUPILA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> za vrijeme trudnoće <input type="checkbox"/> unutar 42 dana nakon trudnoće <input type="checkbox"/> 43 dana do godine dana nakon trudnoće                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                              |

U nekim slučajevima nije očit uzrok smrti. Tada je prikladno naznačiti da je obavljena detaljna analiza, no uzrok smrti nije utvrđen. Budući da osoba koja popunjava potvrdu o smrti nije otkrila vanjski uzrok smrti, kao način smrti treba upisati prirodnu smrt.

## Napomena recenzenata

Prema povijesti bolesti starost bi mogla biti uzrokom smrti. To bi bio bolji primjer za Poglavlje 4.3.6.

**Primjer 24. Uzrok i vrsta smrti neutvrđeni nakon obdukcije ili toksikološke analize**

Osamnaestog kolovoza 2003. 32-godišnja žena je pronađena mrtva u svojem stanu. Pregled umrle osobe, obdukcija i toksikološka analiza nisu utvrdili uzrok smrti.

| Uzrok smrti                                                                                                                                |                                                                                                       | Vrijeme proteklo od početka bolesti do smrti |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Dio I.                                                                                                                                     |                                                                                                       |                                              |
| Neposredni uzrok smrti*                                                                                                                    | a) Uzrok smrti nije utvrđen ni obdukcijom ni toksikološkom analizom nastalo zbog (ili kao posljedica) | nepoznato                                    |
| Prethodni uzroci                                                                                                                           | b) nastalo zbog (ili kao posljedica)                                                                  |                                              |
| Ako je bilo još nekih bolesti ili stanja koja su dovela do gore navedenog uzroka, navesti tako da osnovno stanje bude posljednje.          | c) nastalo zbog (ili kao posljedica)                                                                  |                                              |
|                                                                                                                                            | d)                                                                                                    |                                              |
| Dio II.                                                                                                                                    |                                                                                                       |                                              |
| Ostala značajna stanja koja su pridonijela smrti, ali nisu bila u vezi s bolešću ili stanjem koje je prouzročilo smrt.                     |                                                                                                       |                                              |
| *To ne znači način umiranja, npr. srčani arrest ili zastoj disanja.<br>To znači bolest, ozljedu ili komplikaciju koja je prouzročila smrt. |                                                                                                       |                                              |

Ovo je primjer kako se nakon iscrpnije analize smije navesti da uzrok smrti nije utvrđen.

| DATUM SMRTI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | VRSTA SMRTI                                                                                                                                                                                                   | DATUM OZLJEDE | OZLJEDA NA RADU                                         | Je li obavljena obdukcija?                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 17/08/2003.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> prirodna <input type="checkbox"/> ubojstvo<br><input type="checkbox"/> nesretn slučaj <input checked="" type="checkbox"/> nemoguće utvrditi<br><input type="checkbox"/> samoubojstvo |               | <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne | <input checked="" type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne<br><br>Uzima li gore navedeni uzrok smrti u obzir nalaze obdukcije?<br><input checked="" type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne |
| MJESTO SMRTI<br><input checked="" type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> bolnica <input type="checkbox"/> ustanova dugotrajne skrbi <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): .....                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                               |               |                                                         | Hoće li dodatne informacije biti dostupne naknadno?<br><input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne                                                                                    |
| MJESTO OZLJEDE<br><input type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> sportsko-rekreativna zona <input type="checkbox"/> industrijsko-građevinska zona<br><input type="checkbox"/> ustanova za smještaj <input type="checkbox"/> ulica i cesta <input type="checkbox"/> poljoprivredno gospodarstvo<br><input type="checkbox"/> škola, ostale ustanove i upravna zona <input type="checkbox"/> trgovačko-uslužna zona <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): ..... |                                                                                                                                                                                                               |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                              |
| KAKO JE NASTUPILA OZLJEDA (navesti)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                               |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                              |
| ZA OSOBE ŽENSKOG SPOLA ISPUNITI AKO JE SMRT NASTUPILA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                               |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> za vrijeme trudnoće <input type="checkbox"/> unutar 42 dana nakon trudnoće <input type="checkbox"/> 43 dana do godine dana nakon trudnoće                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                               |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                              |

U ovom slučaju, čak i kada su nalazi obdukcije bili dostupni, liječnik koji je popunjavao potvrdu o smrti nije uspio odrediti uzrok ili način smrti. Podatci o obavljenoj obdukciji moraju se upisati u odgovarajuću kućicu.

#### 4.3.6. Smrt starijih osoba

Ispunjavanje potvrde o smrti kod smrti starijih osoba nosi određene probleme jer se češće čini da umiru "sa svojom bolešću" nego "zbog nje". Starija osoba može bolovati od više bolesti ili stanja, od kojih nijedno nije smrtonosno. No, ako je moguće, za pokojnike starije dobi trebalo bi jasno istaknuti etiološki slijed svih poznatih bolesti. Pojmovi poput "starenje, nemoć, starost" i "duboka starost" nisu primjereni s gledišta javnoga zdravstva. Dob se upisuje na drugom dijelu potvrde. Osim toga, ne postoji standardna definicija "stare dobi". Kada određena stanja završe smrću, liječnik bi trebao odabrati jedinstveni slijed događaja koji, po njegovu mišljenju, najbolje opisuje proces koji je doveo do smrti, a mjesto i druge značajne okolnosti upisati u II. dio.

#### Primjer 25. Upisivanje specifičnih okolnosti

Sedamdesetpetogodišnja žena 20 je godina bolovala od Alzheimerove bolesti. Nije mogla obavljati svakodnevne aktivnosti pa je smješтана u udomiteljsku obitelj. Odbijala je jesti pa je u dogovoru s obitelji odlučeno primijeniti nazogastrično ili intravensko hranjenje. Preminula je 20 dana poslije.

| Uzrok smrti                                                                                                                                |                                                                      | Vrijeme proteklo od početka bolesti do smrti |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Dio I.                                                                                                                                     |                                                                      |                                              |
| Neposredni uzrok smrti*                                                                                                                    | a) Dehidracija<br>.....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica)         | .....<br>nekoliko dana                       |
| Prethodni uzroci                                                                                                                           | b) Alzheimerova bolest<br>.....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica) | .....<br>20 god.                             |
| Ako je bilo još nekih bolesti ili stanja koja su dovela do gore navedenog uzroka, navesti tako da osnovno stanje bude posljednje.          | c) .....<br>d) .....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica)            | .....<br>.....                               |
| Dio II.                                                                                                                                    |                                                                      |                                              |
| Ostala značajna stanja koja su pridonijela smrti, ali nisu bila u vezi s bolešću ili stanjem koje je prouzročilo smrt.                     |                                                                      | .....<br>.....                               |
| *To ne znači način umiranja, npr. srčani arrest ili zastoj disanja.<br>To znači bolest, ozljedu ili komplikaciju koja je prouzročila smrt. |                                                                      |                                              |

| DATUM SMRTI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | VRSTA SMRTI                                                                                                                                                                                                    | DATUM OZLJEDE | OZLJEDA NA RADU                                         | Je li obavljena obdukcija?                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 23/03/2002.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> prirodna <input type="checkbox"/> ubojstvo<br><input type="checkbox"/> nesretan slučaj <input type="checkbox"/> nemoguće utvrditi<br><input type="checkbox"/> samoubojstvo |               | <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne | <input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne<br><br>Uzima li gore navedeni uzrok smrti u obzir nalaze obdukcije?<br><input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne |
| MJESTO SMRTI<br><input type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> bolnica <input checked="" type="checkbox"/> ustanova dugotrajne skrbi <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): .....                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         | Hoće li dodatne informacije biti dostupne naknadno?<br><input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne                                                                         |
| MJESTO OZLJEDE<br><input type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> sportsko-rekreativna zona <input type="checkbox"/> industrijsko-građevinska zona<br><input type="checkbox"/> ustanova za smještaj <input type="checkbox"/> ulica i cesta <input type="checkbox"/> poljoprivredno gospodarstvo<br><input type="checkbox"/> škola, ostale ustanove i upravna zona <input type="checkbox"/> trgovačko-uslužna zona <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): ..... |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |
| KAKO JE NASTUPILA OZLJEDA (navesti)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |
| ZA OSOBE ŽENSKOG SPOLA ISPUNITI AKO JE SMRT NASTUPILA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> za vrijeme trudnoće <input type="checkbox"/> unutar 42 dana nakon trudnoće <input type="checkbox"/> 43 dana do godine dana nakon trudnoće                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |

Dehidracija je nespecifičan proces te se nipošto ne navodi kao osnovni uzrok smrti.

## Primjer 26. Odabir uzroka smrti u starijih osoba kada postoji više specifičnih bolesti

U 88-godišnjakinje smještene u staračkom domu razvio se proljev čiji je uzročnik *Clostridium difficile*. Bolesnica u posljednje vrijeme nije primala antibiotike. Primljena je u bolnicu na rehidraciju i antimikrobnu terapiju. Bolovala je 25 godina od dijabetesa tipa II, a 10 godina od angine pectoris. Na dan predviđenog otpuštanja iz bolnice doživjela je infarkt mozga zbog tromboze lijeve središnje cerebralne arterije koji je potvrđen CT-om glave. Pala je u komu i umrla.

| Uzrok smrti                                                                                                                                |                                                                                                          | Vrijeme proteklo od početka bolesti do smrti |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Dio I.                                                                                                                                     |                                                                                                          |                                              |
| Neposredni uzrok smrti*                                                                                                                    | a) Infarkt mozga zbog tromboze lijeve središnje cerebralne arterije<br>nastalo zbog (ili kao posljedica) | 1 dan                                        |
| Prethodni uzroci                                                                                                                           | b) nastalo zbog (ili kao posljedica)                                                                     |                                              |
| Ako je bilo još nekih bolesti ili stanja koja su dovela do gore navedenog uzroka, navesti tako da osnovno stanje bude posljednje.          | c) nastalo zbog (ili kao posljedica)                                                                     |                                              |
|                                                                                                                                            | d) nastalo zbog (ili kao posljedica)                                                                     |                                              |
| Dio II.                                                                                                                                    |                                                                                                          |                                              |
| Ostala značajna stanja koja su pridonijela smrti, ali nisu bila u vezi s bolešću ili stanjem koje je prouzročilo smrt.                     | Diabetes mellitus<br>Koronarna arterijska bolest<br>Kolitisa uzrokovana <i>Clostridium difficile</i>     | 25 god.<br>10 god.<br>1 tjedan               |
| *To ne znači način umiranja, npr. srčani arrest ili zastoj disanja.<br>To znači bolest, ozljedu ili komplikaciju koja je prouzročila smrt. |                                                                                                          |                                              |

| DATUM SMRTI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | VRSTA SMRTI                                                                                                                                                                                                   | DATUM OZLJEDE | OZLJEDA NA RADU                                         | Je li obavljena obdukcija?                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 22/06/1998.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> prirodna <input type="checkbox"/> ubojstvo<br><input type="checkbox"/> nesretn slučaj <input type="checkbox"/> nemoguće utvrditi<br><input type="checkbox"/> samoubojstvo |               | <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne | <input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne                                                        |
| MJESTO SMRTI<br><input type="checkbox"/> kuća <input checked="" type="checkbox"/> bolnica <input type="checkbox"/> ustanova dugotrajne skrbi <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): .....                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                               |               |                                                         | Uzima li gore navedeni uzrok smrti u obzir nalaze obdukcije?<br><input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne   |
| MJESTO OZLJEDE<br><input type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> sportsko-rekreativna zona <input type="checkbox"/> industrijsko-građevinska zona<br><input type="checkbox"/> ustanova za smještaj <input type="checkbox"/> ulica i cesta <input type="checkbox"/> poljoprivredno gospodarstvo<br><input type="checkbox"/> škola, ostale ustanove i upravna zona <input type="checkbox"/> trgovačko-uslužna zona <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): ..... |                                                                                                                                                                                                               |               |                                                         | Hoće li dodatne informacije biti dostupne naknadno?<br><input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne |
| KAKO JE NASTUPILA OZLJEDA (navesti)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                               |               |                                                         |                                                                                                                           |
| ZA OSOBE ŽENSKOG SPOLA ISPUNITI AKO JE SMRT NASTUPILA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                               |               |                                                         |                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> za vrijeme trudnoće <input type="checkbox"/> unutar 42 dana nakon trudnoće <input type="checkbox"/> 43 dana do godine dana nakon trudnoće                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                               |               |                                                         |                                                                                                                           |

Liječnik koji je ispunjavao potvrdu o smrti u II. dio je napisao šećernu bolest i kolitis jer, prema njegovu mišljenju, te su bolesti pridonijele smrti, ali nisu njezin uzrok.



## Primjer 27. Komplikacije moždanog udara (kapi) u starijih osoba

Osamdesetdvogodišnju ženu je 10 dana prije smrti pronašla kći u stanju u kojem nije mogla ustati, hodati niti govoriti. Na liječničkom je pregledu otkriveno da bolesnica ima hemiparezu lijeve strane. Reagirala je na upute, ali nije mogla govoriti. Krvni joj je tlak iznosio 110/80, a uslijedila je i inkontinencija, nakon čega je dobila kateter. Hospitalizaciju je popratila ozbiljnija urinarna infekcija. Pacijentica je bila bez svijesti i imala uvijek nizak krvni tlak. Preminula je od septicemije tijekom noći. Anamnestički se saznaje da je prije 22 godine liječila varikozne vene (nakon skleroze uslijedila je operacija odstranjivanja varikozne vene). Sedamnaest godina ranije pacijentica je operirala žučne kamence. Patila je od pretilosti i dijabetesa 20 godina (liječena je hipoglikemicima). Pacijentica je također bolovala od hipertenzije i liječila se diureticima 5 godina, uz nadomjesnu terapiju kalijem.

| Uzrok smrti                                                                                                                                |                                                                                | Vrijeme proteklo od početka bolesti do smrti |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Dio I.                                                                                                                                     |                                                                                |                                              |
| Neposredni uzroci smrti*                                                                                                                   | a) Septikemija<br>nastalo zbog (ili kao posljedica)                            | 1 dan                                        |
| Prethodni uzroci                                                                                                                           | b) Urinarna infekcija (nepoznat uzročnik)<br>nastalo zbog (ili kao posljedica) | 10 dana                                      |
| Ako je bilo još nekih bolesti ili stanja koja su dovela do gore navedenog uzroka, navesti tako da osnovno stanje bude posljednje.          | c) Hemipareza, inkontinencija<br>nastalo zbog (ili kao posljedica)             | 10 dana                                      |
|                                                                                                                                            | d) Cerebrovaskularni inzult                                                    | 10 dana                                      |
| Dio II.                                                                                                                                    |                                                                                |                                              |
| Ostala značajna stanja koja su pridonijela smrti, ali nisu bila u vezi s bolešću ili stanjem koje je prouzročilo smrt.                     | Arterijska hipertenzija (5 god.), pretilost (20 god.)                          |                                              |
|                                                                                                                                            | Dijabetes melitus neovisan o inzulinu (20 god.)                                |                                              |
| *To ne znači način umiranja, npr. srčani arrest ili zastoj disanja.<br>To znači bolest, ozljedu ili komplikaciju koja je prouzročila smrt. |                                                                                |                                              |

| DATUM SMRTI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | VRSTA SMRTI                                                                                                                                                                                                    | DATUM OZLJEDE | OZLJEDA NA RADU                                         | Je li obavljena obdukcija?                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> prirodna <input type="checkbox"/> ubojstvo<br><input type="checkbox"/> nesretan slučaj <input type="checkbox"/> nemoguće utvrditi<br><input type="checkbox"/> samoubojstvo |               | <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne | <input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne<br><br>Uzima li gore navedeni uzrok smrti u obzir nalaze obdukcije? |
| MJESTO SMRTI<br><input type="checkbox"/> kuća <input checked="" type="checkbox"/> bolnica <input type="checkbox"/> ustanova dugotrajne skrbi <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): .....                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         | <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne                                                                                |
| MJESTO OZLJEDE<br><input type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> sportsko-rekreativna zona <input type="checkbox"/> industrijsko-građevinska zona<br><input type="checkbox"/> ustanova za smještaj <input type="checkbox"/> ulica i cesta <input type="checkbox"/> poljoprivredno gospodarstvo<br><input type="checkbox"/> škola, ostale ustanove i upravna zona <input type="checkbox"/> trgovačko-uslužna zona <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): ..... |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         | Hoće li dodatne informacije biti dostupne naknadno?<br><input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne              |
| KAKO JE NASTUPILA OZLJEDA (navesti)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                        |
| ZA OSOBE ŽENSKOG SPOLA ISPUNITI AKO JE SMRT NASTUPILA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                        |
| <input type="checkbox"/> za vrijeme trudnoće <input type="checkbox"/> unutar 42 dana nakon trudnoće <input type="checkbox"/> 43 dana do godine dana nakon trudnoće                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                        |

Bolesnica je imala brojne rizične čimbenike za cerebrovaskularni inzult, što je navedeno u II. dijelu. Sve komplikacije cerebrovaskularnog inzulta koje su dovele do smrti popisane su u I. dijelu.

## Primjer 28. Kronična bolest srca u starijih osoba

Bolesnica stara 102 godine dovezena je u bolnicu jer je postala smetena i imala nerazumljiv govor, ali je pri prijmu u bolnicu postala sasvim lucidna. Dobila je antikoagulantnu terapiju. U anamnezi je imala podatke o artritisu, hipertenziji, suženosti arterija, koronarnoj bolesti srca (25 godina ranije), kapi (10 godina ranije), povremenim TIA-e (u razdoblju od 8 godina) i kongestivnom srčanom zatajenju (hospitalizacija 6 godina prije). Četvrtog dana hospitalizacije kolonoskopijom je utvrđeno krvarenje, pa je terapija antikoagulansima prekinuta. Opuštena je iz bolnice nakon 7 dana. Po izlasku iz bolnice pacijentčin govor i motoričke sposobnosti bili su ponovno oslabljeni i primijećena je promjena boje kože na nogama. Nakon tjedan dana boravka kod kuće pacijentica je ponovno primljena u bolnicu zbog povraćanja. Pretrage su pokazale da je vaskularna cirkulacija obustavljena u području prepona. Nije bilo poboljšanja u govoru, sposobnosti jedenja i zadržavanja hrane, otkucaji srca povremeno su bili aritmični s razdobljima srčanog bloka trećega stupnja. Nakon tjedan dana bolničkog liječenja premještena je u ustanovu za njegu. Preminula je 2 dana poslije. Njezin je liječnik ispunio potvrdu o smrti.

| Uzrok smrti                                                                                                                                |                                                                                          | Vrijeme proteklo od početka bolesti do smrti |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Dio I.                                                                                                                                     |                                                                                          |                                              |
| Neposredni uzrok smrti*                                                                                                                    | a) Kongestivni srčani zastoj<br>..... nastalo zbog (ili kao posljedica) .....            | 6 god.                                       |
| Prethodni uzroci                                                                                                                           | b) Koronarna bolest srca<br>..... nastalo zbog (ili kao posljedica) .....                | 25 god.                                      |
| Ako je bilo još nekih bolesti ili stanja koja su dovela do gore navedenog uzroka, navesti tako da osnovno stanje bude posljednje.          | c) ..... nastalo zbog (ili kao posljedica) .....                                         | .....                                        |
|                                                                                                                                            | d) ..... nastalo zbog (ili kao posljedica) .....                                         | .....                                        |
| Dio II.                                                                                                                                    |                                                                                          |                                              |
| Ostala značajna stanja koja su pridonijela smrti, ali nisu bila u vezi s bolešću ili stanjem koje je prouzročilo smrt.                     | Hipertenzija (20 god), povremene TIA-e (8 god)<br>.....<br>Fibrilacija atrijske<br>..... | 5 god.                                       |
| *To ne znači način umiranja, npr. srčani arrest ili zastoj disanja.<br>To znači bolest, ozljedu ili komplikaciju koja je prouzročila smrt. |                                                                                          |                                              |

| DATUM SMRTI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | VRSTA SMRTI                                                                                                                                                                                                    | DATUM OZLJEDE | OZLJEDA NA RADU                                         | Je li obavljena obdukcija?                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02/02/2002.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> prirodna <input type="checkbox"/> ubojstvo<br><input type="checkbox"/> nesretan slučaj <input type="checkbox"/> nemoguće utvrditi<br><input type="checkbox"/> samoubojstvo |               | <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne | <input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne<br><br>Uzima li gore navedeni uzrok smrti u obzir nalaze obdukcije?<br><input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne |
| MJESTO SMRTI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         | Hoće li dodatne informacije biti dostupne naknadno?<br><input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne                                                                         |
| <input checked="" type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> bolnica <input type="checkbox"/> ustanova dugotrajne skrbi <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): .....                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |
| MJESTO OZLJEDE <input type="checkbox"/> športsko-rekreativna zona <input type="checkbox"/> industrijsko-građevinska zona<br><input type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> ulica i cesta <input type="checkbox"/> poljoprivredno gospodarstvo<br><input type="checkbox"/> ustanova za smještaj <input type="checkbox"/> trgovačko-uslužna zona <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): .....<br><input type="checkbox"/> škola, ostale ustanove i upravna zona |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |
| KAKO JE NASTUPILA OZLJEDA (navesti)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |
| ZA OSOBE ŽENSKOG SPOLA ISPUNITI AKO JE SMRT NASTUPILA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> za vrijeme trudnoće <input type="checkbox"/> unutar 42 dana nakon trudnoće <input type="checkbox"/> 43 dana do godine dana nakon trudnoće                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |

Unatoč pokojničinoj vrlo kompliciranoj povijesti bolesti, liječnik koji je popunio potvrdu o smrti ustanovio je etiološki slijed događaja za uzrok smrti. Bolesti i stanja koje su mogle pridonijeti smrti zabilježena su u II. dijelu. Izrazi poput "senilna degeneracija" nisu rabljeni.

## 4.3.7. Maternalna smrt

## Primjer 29. Eklampsija

Tjedan dana prije smrti kod trudnice u dobi od 33 godine u 36. tjednu trudnoće pojavila se arterijska hipertenzija (160/115) s edemima i proteinurijom. Posljednjeg dana razvili su se jaki grčevi (eklampsija) uz cerebralno krvarenje, što je nakon 12 sati uzrokovalo smrt.

| Uzrok smrti                                                                                                                                |                                                                       | Vrijeme proteklo od početka bolesti do smrti |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Dio I.                                                                                                                                     |                                                                       |                                              |
| Neposredni uzrok smrti*                                                                                                                    | a) Cerebralno krvarenje<br>.....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica) | 12 sati                                      |
| Prethodni uzroci                                                                                                                           | b) Eklampsija<br>.....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica)           | 1 dan                                        |
| Ako je bilo još nekih bolesti ili stanja koja su dovela do gore navedenog uzroka, navesti tako da osnovno stanje bude posljednje.          | c) Teška preeklampsija<br>.....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica)  | 1 tjedan                                     |
|                                                                                                                                            | d) .....                                                              |                                              |
| Dio II.                                                                                                                                    |                                                                       |                                              |
| Ostala značajna stanja koja su pridonijela smrti, ali nisu bila u vezi s bolešću ili stanjem koje je prouzročilo smrt.                     |                                                                       |                                              |
| *To ne znači način umiranja, npr. srčani arrest ili zastoj disanja.<br>To znači bolest, ozljedu ili komplikaciju koja je prouzročila smrt. |                                                                       |                                              |

| DATUM SMRTI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | VRSTA SMRTI                                                                                                                                                                                                    | DATUM OZLJEDE | OZLJEDA NA RADU                                         | Je li obavljena obdukcija?                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 15/12/2002.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> prirodna <input type="checkbox"/> ubojstvo<br><input type="checkbox"/> nesretan slučaj <input type="checkbox"/> nemoguće utvrditi<br><input type="checkbox"/> samoubojstvo |               | <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne | <input checked="" type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne<br><br>Uzima li gore navedeni uzrok smrti u obzir nalaze obdukcije?<br><input checked="" type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne |
| MJESTO SMRTI<br><input type="checkbox"/> kuća <input checked="" type="checkbox"/> bolnica <input type="checkbox"/> ustanova dugotrajne skrbi <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): .....                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         | Hoće li dodatne informacije biti dostupne naknadno?<br><input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne                                                                                    |
| MJESTO OZLJEDE<br><input type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> športsko-rekreativna zona <input type="checkbox"/> industrijsko-građevinska zona<br><input type="checkbox"/> ustanova za smještaj <input type="checkbox"/> ulica i cesta <input type="checkbox"/> poljoprivredno gospodarstvo<br><input type="checkbox"/> škola, ostale ustanove i upravna zona <input type="checkbox"/> trgovačko-uslužna zona <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): ..... |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                              |
| KAKO JE NASTUPILA OZLJEDA (navesti)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                              |
| ZA OSOBE ŽENSKOG SPOLA ISPUNITI AKO JE SMRT NASTUPILA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                              |
| <input checked="" type="checkbox"/> za vrijeme trudnoće <input type="checkbox"/> unutar 42 dana nakon trudnoće <input type="checkbox"/> 43 dana do godine dana nakon trudnoće                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                              |

Kada smrt nastupi tijekom trudnoće, porođaja (trudova) ili babinja, mora se uvijek naznačiti u odgovarajućoj kućici ili u II. dijelu, pa čak i kada majčino stanje nije povezano sa smrću.

### Primjer 30. Komplikacije spontanog pobačaja

Dvadesetogodišnja žena umrla je 19. studenoga 2000. Bolovala je od arterijske hipertenzije i kronične reumatske bolesti srca, koja joj je dijagnosticirana u 23. godini. To je stanje vjerojatno bilo posljedica akutne reumatske groznice u djetinjstvu. Godine 1998. imala je spontani pobačaj. Na dan smrti primljena je u bolnicu zbog krvarenja uzrokovana spontanim pobačajem koji je započeo 2 dana prije. Preminula je od hipovolemičnog šoka.

| Uzrok smrti                                                                                                                       |                                                                             | Vrijeme proteklo od početka bolesti do smrti |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Dio I.                                                                                                                            |                                                                             |                                              |
| Neposredni uzrok smrti*                                                                                                           | a) Hipovolemični šok<br>.....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica)          | .....<br>nekoliko sati                       |
| Prethodni uzroci                                                                                                                  | b) Krvarenje maternice<br>.....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica)        | .....<br>nekoliko sati                       |
| Ako je bilo još nekih bolesti ili stanja koja su dovela do gore navedenog uzroka, navesti tako da osnovno stanje bude posljednje. | c) Nepotpun spontani pobačaj<br>.....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica)  | .....<br>2 dana                              |
|                                                                                                                                   | d) .....                                                                    | .....                                        |
| Dio II.                                                                                                                           |                                                                             |                                              |
| Ostala značajna stanja koja su pridonijela smrti, ali nisu bila u vezi s bolešću ili stanjem koje je prouzročilo smrt.            | Kronična reumatska bolest srca<br>.....<br>Arterijska hipertenzija<br>..... | .....<br>5 god.<br>.....<br>5 god.           |
| *To ne znači način umiranja, npr. srčani arrest ili zastoj disanja.                                                               |                                                                             |                                              |
| To znači bolest, ozljedu ili komplikaciju koja je prouzročila smrt.                                                               |                                                                             |                                              |

| DATUM SMRTI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | VRSTA SMRTI                                                                                                                                                                                                    | DATUM OZLJEDE | OZLJEDA NA RADU                                         | Je li obavljena obdukcija?                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 19/11/2000.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> prirodna <input type="checkbox"/> ubojstvo<br><input type="checkbox"/> nesretni slučaj <input type="checkbox"/> nemoguće utvrditi<br><input type="checkbox"/> samoubojstvo |               | <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne | <input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne<br><br>Uzima li gore navedeni uzrok smrti u obzir nalaze obdukcije?<br><input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne |
| MJESTO SMRTI<br><input type="checkbox"/> kuća <input checked="" type="checkbox"/> bolnica <input type="checkbox"/> ustanova dugotrajne skrbi <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): .....                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         | Hoće li dodatne informacije biti dostupne naknadno?<br><input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne                                                                                    |
| MJESTO OZLJEDE<br><input type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> sportsko-rekreativna zona <input type="checkbox"/> industrijsko-građevinska zona<br><input type="checkbox"/> ustanova za smještaj <input type="checkbox"/> ulica i cesta <input type="checkbox"/> poljoprivredno gospodarstvo<br><input type="checkbox"/> škola, ostale ustanove i upravna zona <input type="checkbox"/> trgovačko-uslužna zona <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): ..... |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                              |
| KAKO JE NASTUPILA OZLJEDA (navesti)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                              |
| ZA OSOBE ŽENSKOG SPOLA ISPUNITI AKO JE SMRT NASTUPILA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> za vrijeme trudnoće <input checked="" type="checkbox"/> unutar 42 dana nakon trudnoće <input type="checkbox"/> 43 dana do godine dana nakon trudnoće                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                              |

U II. dijelu potvrde zabilježena su sva stanja koja su pacijentici povećala rizik od nastajanja problema vezanih s trudnoćom.

#### Napomena recenzenata

Za utvrđivanje točnog uzroka smrti u ovom primjeru bilo je potrebno učiniti obdukciju.

## Primjer 31. Rak dojke za vrijeme trudnoće

Tridesetšestogodišnja udana zubna tehničarka bila je alergična na penicilin. Bila je drugi put trudna. Prva je trudnoća završila spontanim pobačajem u 6. tjednu trudnoće. Drugu je trudnoću redovito kontrolirala i u 28. tjednu napipala je kvržicu u desnoj dojci. Obavljena je mamografija i otkriven je rak desne dojke. Biopsija je pokazala da je riječ o adenokarcinomu. Bolesnica je prebačena u centar za rak. Daljnji su pregledi otkrili lokalnu invaziju i plućne metastaze. Nakon saznanja dijagnoze bolesnica je odlučila nastaviti trudnoću bez liječenja raka, unatoč ozbiljnoj kliničkoj slici. Odmah nakon učinjenog porođaja carskim rezom u 37. tjednu, kojim je rođeno živo i zdravo dijete, započelo se s kemoterapijom. No, 8 dana poslije metastaze su zahvatile mozak i uslijedila je koma. Mlada je žena preminula 3 dana poslije.

| Uzrok smrti                                                                                                                                |                                                             | Vrijeme proteklo od početka bolesti do smrti |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Dio I.                                                                                                                                     |                                                             |                                              |
| Neposredni uzrok smrti*                                                                                                                    | a) Koma<br>nastalo zbog (ili kao posljedica)                | 3 dana                                       |
| Prethodni uzroci                                                                                                                           | b) Metastaze u mozgu<br>nastalo zbog (ili kao posljedica)   | 3 dana                                       |
| Ako je bilo još nekih bolesti ili stanja koja su dovela do gore navedenog uzroka, navesti tako da osnovno stanje bude posljednje.          | c) Adenokarcinom dojke<br>nastalo zbog (ili kao posljedica) | 10 tjedana                                   |
|                                                                                                                                            | d)                                                          |                                              |
| Dio II.                                                                                                                                    |                                                             |                                              |
| Rak je dijagnosticiran u 28. tjednu trudnoće, liječenje nije provedeno, 11 dana prije smrti izvršen porođaj carskim rezom                  |                                                             |                                              |
| Ostala značajna stanja koja su pridonijela smrti, ali nisu bila u vezi s bolešću ili stanjem koje je prouzročila smrt.                     |                                                             |                                              |
| *To ne znači način umiranja, npr. srčani arrest ili zastoj disanja.<br>To znači bolest, ozljedu ili komplikaciju koja je prouzročila smrt. |                                                             |                                              |

| DATUM SMRTI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | VRSTA SMRTI                                                                                                                                                                                                    | DATUM OZLJEDE | OZLJEDA NA RADU                                         | Je li obavljena obdukcija?                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10/03/2003.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> prirodna <input type="checkbox"/> ubojstvo<br><input type="checkbox"/> nesretni slučaj <input type="checkbox"/> nemoguće utvrditi<br><input type="checkbox"/> samoubojstvo |               | <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne | <input checked="" type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne<br><br>Uzima li gore navedeni uzrok smrti u obzir nalaze obdukcije?<br><input checked="" type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne |
| MJESTO SMRTI<br><input checked="" type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> bolnica <input type="checkbox"/> ustanova dugotrajne skrbi <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): .....                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         | Hoće li dodatne informacije biti dostupne naknadno?<br><input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne                                                                                    |
| MJESTO OZLJEDE<br><input type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> sportsko-rekreativna zona <input type="checkbox"/> industrijsko-građevinska zona<br><input type="checkbox"/> ustanova za smještaj <input type="checkbox"/> ulica i cesta <input type="checkbox"/> poljoprivredno gospodarstvo<br><input type="checkbox"/> škola, ostale ustanove i upravna zona <input type="checkbox"/> trgovačko-uslužna zona <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): ..... |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                              |
| KAKO JE NASTUPILA OZLJEDA (navesti)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                              |
| ZA OSOBE ŽENSKOG SPOLA ISPUNITI AKO JE SMRT NASTUPILA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> za vrijeme trudnoće <input checked="" type="checkbox"/> unutar 42 dana nakon trudnoće <input type="checkbox"/> 43 dana do godine dana nakon trudnoće                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                              |

Činjenica da rak nije liječen za vrijeme trudnoće zabilježena je u II. dijelu. Porođaj carskim rezom je također naveden.

## 4.4. Razni primjeri

### 4.4.1. Profesionalne bolesti

#### Primjer 32. Silikoza

Sedamdesettrogodišnji muškarac pušio je 15 cigareta na dan 40 godina. Po zanimanju je bio pjeskar u metalurškoj industriji. Prije 20-ak godina na redovnom sistematskom pregledu dijagnosticirana mu je nodularna plućna silikoza. Pet godina poslije spirometrijska je analiza pokazala restriktivnu insuficijenciju disanja koja se progresivno pogoršavala uz dispneju u naporu. Štoviše, prije deset godina EKG je pokazao ishemijsku miokarda, prednjeg septuma. Prije dvije godine, nakon pogoršanja dispneje koja je bila prisutna i pri mirovanju, pacijent je podvrgnut daljnjim kardiološkim i radiološkim testovima (rentgenske snimke prsišta i EKG) koji su pokazali kroničnu plućnu bolest srca. Na dan smrti pacijent je imao ozbiljne teškoće u disanju, a klinička je slika pokazala akutni plućni edem koji je uzrokovao smrt.

| Uzrok smrti                                                                                                                                |                                                                                                       | Vrijeme proteklo od početka bolesti do smrti |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Dio I.                                                                                                                                     |                                                                                                       |                                              |
| Neposredni uzrok smrti*                                                                                                                    | a) Kongestivno zatajenje srca s posljedičnim akutnim plućnim edemom nastalo zbog (ili kao posljedica) | 1 dan                                        |
| Prethodni uzroci                                                                                                                           | b) Kronična plućna bolest srca nastalo zbog (ili kao posljedica)                                      | 2 god.                                       |
| Ako je bilo još nekih bolesti ili stanja koja su dovela do gore navedenog uzroka, navesti tako da osnovno stanje bude posljednje.          | c) Nodularna plućna silikoza nastalo zbog (ili kao posljedica)                                        | 20 god.                                      |
|                                                                                                                                            | d)                                                                                                    |                                              |
| Dio II.                                                                                                                                    |                                                                                                       |                                              |
| Ostala značajna stanja koja su pridonijela smrti, ali nisu bila u vezi s bolešću ili stanjem koje je prouzročilo smrt.                     | Ishemijska kardiomiopatija                                                                            | 10 god.                                      |
| *To ne znači način umiranja, npr. srčani arrest ili zastoj disanja.<br>To znači bolest, ozljedu ili komplikaciju koja je prouzročila smrt. |                                                                                                       |                                              |

| DATUM SMRTI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | VRSTA SMRTI                                                                                                                                                                                                   | DATUM OZLJEDE | OZLJEDA NA RADU                                         | Je li obavljena obdukcija?                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 14/06/2000.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> prirodna <input type="checkbox"/> ubojstvo<br><input type="checkbox"/> nesretn slučaj <input type="checkbox"/> nemoguće utvrditi<br><input type="checkbox"/> samoubojstvo |               | <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne | <input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne<br><br>Uzima li gore navedeni uzrok smrti u obzir nalaze obdukcije?<br><input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne |
| MJESTO SMRTI<br><input type="checkbox"/> kuća <input checked="" type="checkbox"/> bolnica <input type="checkbox"/> ustanova dugotrajne skrbi <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): .....                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                               |               |                                                         | Hoće li dodatne informacije biti dostupne naknadno?<br><input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne                                                                         |
| MJESTO OZLJEDE<br><input type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> sportsko-rekreativna zona <input type="checkbox"/> industrijsko-građevinska zona<br><input type="checkbox"/> ustanova za smještaj <input type="checkbox"/> ulica i cesta <input type="checkbox"/> poljoprivredno gospodarstvo<br><input type="checkbox"/> škola, ostale ustanove i upravna zona <input type="checkbox"/> trgovačko-uslužna zona <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): ..... |                                                                                                                                                                                                               |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |
| KAKO JE NASTUPILA OZLJEDA (navesti)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                               |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |
| ZA OSOBE ŽENSKOG SPOLA ISPUNITI AKO JE SMRT NASTUPILA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                               |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> za vrijeme trudnoće <input type="checkbox"/> unutar 42 dana nakon trudnoće <input type="checkbox"/> 43 dana do godine dana nakon trudnoće                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                               |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |

Akutni plućni edem često je terminalna faza kronične plućne bolesti srca. Kronična plućna bolest srca posljedica je ozbiljne insuficijencije disanja koju je prouzročila plućna silikoza. Ishemijska kardiopatija također je, uz patologiju disanja, pridonijela pogoršanju srčane insuficijencije.

## Primjer 33. Mezoteliom

Pedesetogodišnji muškarac pušio je 20 cigareta na dan 30 godina. Radio je za specijaliziranu tvrtku koja se bavila izolacijom krovova te je stoga bio izložen azbestnim vlaknima. Deset godina ranije obolio je od kroničnog bronhitisa (jaki kašalj u trajanju od 3 do 4 mjeseca godišnje). Zadnju godinu žalio se na otežano disanje. Radiološkom pretragom otkrivena je sjena na plućima. Obavljena je biopsija. Histopatološka dijagnoza je pokazala da je riječ o zloćudnome pleuralnom mezoteliomu. Mjesec dana prije smrti bolesnikovo se stanje pogoršalo i kompjutorska je tomografija pokazala prisutnost nekoliko difuznih metastaza. Bolesnik je umro tjedan dana u stanju teške kaheksije.

| Uzrok smrti                                                                                                                                |                                                                           | Vrijeme proteklo od početka bolesti do smrti |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Dio I.                                                                                                                                     |                                                                           |                                              |
| Neposredni uzrok smrti*                                                                                                                    | a) Kaheksija uslijed maligne bolesti<br>nastalo zbog (ili kao posljedica) | 1 tjedan                                     |
| Prethodni uzroci                                                                                                                           | b) Proširene metastaze<br>nastalo zbog (ili kao posljedica)               | 1 mjesec                                     |
| Ako je bilo još nekih bolesti ili stanja koja su dovela do gore navedenog uzroka, navesti tako da osnovno stanje bude posljednje.          | c) Mezoteliom pleure<br>nastalo zbog (ili kao posljedica)                 | 1 god.                                       |
|                                                                                                                                            | d)                                                                        |                                              |
| Dio II.                                                                                                                                    |                                                                           |                                              |
| Ostala značajna stanja koja su pridonijela smrti, ali nisu bila u vezi s bolešću ili stanjem koje je prouzročilo smrt.                     | Kronični bronhitis                                                        | 10 god.                                      |
| *To ne znači način umiranja, npr. srčani arrest ili zastoj disanja.<br>To znači bolest, ozljedu ili komplikaciju koja je prouzročila smrt. |                                                                           |                                              |

| DATUM SMRTI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | VRSTA SMRTI                                                                                                                                                                                                    | DATUM OZLJEDE | OZLJEDA NA RADU                                         | Je li obavljena obdukcija?                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 06/05/2003.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> prirodna <input type="checkbox"/> ubojstvo<br><input type="checkbox"/> nesretan slučaj <input type="checkbox"/> nemoguće utvrditi<br><input type="checkbox"/> samoubojstvo |               | <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne | <input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne<br><br>Uzima li gore navedeni uzrok smrti u obzir nalaze obdukcije?<br><input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne |
| MJESTO SMRTI<br><input checked="" type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> bolnica <input type="checkbox"/> ustanova dugotrajne skrbi <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): .....                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         | Hoće li dodatne informacije biti dostupne naknadno?<br><input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne                                                                         |
| MJESTO OZLJEDE<br><input type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> sportsko-rekreativna zona <input type="checkbox"/> industrijsko-građevinska zona<br><input type="checkbox"/> ustanova za smještaj <input type="checkbox"/> ulica i cesta <input type="checkbox"/> poljoprivredno gospodarstvo<br><input type="checkbox"/> škola, ostale ustanove i upravna zona <input type="checkbox"/> trgovačko-uslužna zona <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): ..... |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |
| KAKO JE NASTUPILA OZLJEDA (navesti)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |
| ZA OSOBE ŽENSKOG SPOLA ISPUNITI AKO JE SMRT NASTUPILA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> za vrijeme trudnoće <input type="checkbox"/> unutar 42 dana nakon trudnoće <input type="checkbox"/> 43 dana do godine dana nakon trudnoće                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |

Pleuralni je mezoteliom odabran kao osnovni uzrok patološkoga procesa koji je zbog razvoja metastaza uzrokovao kaheksiju koja je vrlo često terminalna faza malignih bolesti. Kronični je bronhitis, zasigurno, pridonio pogoršanju pacijentova stanja.

## 4.4.2. Ovisnost o drogama i alkoholizam

## Primjer 34. Alkoholizam - česte komplikacije

Šezdesetpetogodišnjak je preminuo u siječnju 2001. Bio je alkoholičar od svoje 20. godine. Četiri godine prije smrti dijagnosticirana mu je alkoholna ciroza jetre. Dvije godine poslije bio je sudionik u prometnoj nesreći u kojoj je zadobio frakturu bedrene kosti i rebra. Tri dana prije smrti došlo je do krvarenja iz varikoziteta jednjaka, hematemeze i melene.

| Uzrok smrti                                                                                                                                |                                                                            | Vrijeme proteklo od početka bolesti do smrti |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Dio I.                                                                                                                                     |                                                                            |                                              |
| Neposredni uzrok smrti*                                                                                                                    | a) Krvarenje iz varikoziteta jednjaka<br>nastalo zbog (ili kao posljedica) | 3 dana                                       |
| Prethodni uzroci                                                                                                                           | b) Alkohol na cirozu jetre<br>nastalo zbog (ili kao posljedica)            | 4 god.                                       |
| Ako je bilo još nekih bolesti ili stanja koja su dovela do gore navedenog uzroka, navesti tako da osnovno stanje bude posljednje.          | c) Kronični alkoholizam<br>nastalo zbog (ili kao posljedica)               | 45 god.                                      |
|                                                                                                                                            | d)                                                                         |                                              |
| Dio II.                                                                                                                                    |                                                                            |                                              |
| Ostala značajna stanja koja su pridonijela smrti, ali nisu bila u vezi s bolešću ili stanjem koje je prouzročila smrt.                     |                                                                            |                                              |
| *To ne znači način umiranja, npr. srčani arrest ili zastoj disanja.<br>To znači bolest, ozljedu ili komplikaciju koja je prouzročila smrt. |                                                                            |                                              |

| DATUM SMRTI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | VRSTA SMRTI                                                                                                                                                                                                    | DATUM OZLJEDE | OZLJEDA NA RADU                                         | Je li obavljena obdukcija?                                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 06/01/2001.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> prirodna <input type="checkbox"/> ubojstvo<br><input type="checkbox"/> nesretan slučaj <input type="checkbox"/> nemoguće utvrditi<br><input type="checkbox"/> samoubojstvo |               | <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne | <input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne<br><br>Uzima li gore navedeni uzrok smrti u obzir nalaze obdukcije?<br><input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne |
| MJESTO SMRTI<br><input checked="" type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> bolnica <input type="checkbox"/> ustanova dugotrajne skrbi <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): .....                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         | Hoće li dodatne informacije biti dostupne naknadno?<br><input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne                                                                         |
| MJESTO OZLJEDE<br><input checked="" type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> športsko-rekreativna zona <input type="checkbox"/> industrijsko-građevinska zona<br><input type="checkbox"/> ustanova za smještaj <input type="checkbox"/> ulica i cesta <input type="checkbox"/> poljoprivredno gospodarstvo<br><input type="checkbox"/> škola, ostale ustanove i upravna zona <input type="checkbox"/> trgovačko-uslužna zona <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): ..... |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |
| KAKO JE NASTUPILA OZLJEDA (navesti)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |
| ZA OSOBE ŽENSKOG SPOLA ISPUNITI AKO JE SMRT NASTUPILA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> za vrijeme trudnoće <input type="checkbox"/> unutar 42 dana nakon trudnoće <input type="checkbox"/> 43 dana do godine dana nakon trudnoće                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |

Prometna nesreća koja se dogodila dvije godine prije smrti nije u uzročno-posljedičnoj vezi sa smrću pa se stoga ne unosi u potvrdu o smrti. Kronična konzumacija alkohola stvarni je uzrok komplikacija koje su dovele do smrti.



## Primjer 35. Zloupotreba droga - predoziranje (overdose)

Nezaposlena 38-godišnjakinja pronađena je mrtva u svojem stanu zbog predoziranja metadonom, benzodijazepinom i heroinom. Riječ je o poznatoj ovisnici o drogama (10 godina je bila ovisnik o heroinu). Bezuspješno je liječena u nekoliko navrata. Posljednje je četiri godine seropozitivna na HIV, a godinu dana prije smrti preboljela je infekciju uzrokovanu s *Pneumocystis carinii*. Dva mjeseca prije smrti provela je kraće vrijeme u zatvoru. U tom joj se razdoblju pogoršalo zdravstveno stanje (toksoplazmoza s neurološkim komplikacijama). Nakon što joj je dijagnosticiran AIDS, liječena je zidovudinom (ATZ), koji nije redovito uzimala.

| Uzrok smrti                                                                                                                                |                                                                                                                                                                  | Vrijeme proteklo od početka bolesti do smrti |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Dio I.                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                  |                                              |
| Neposredni uzrok smrti*                                                                                                                    | a) Predoziranje metadonom, benzodijazepinom i heroinom<br>..... nastalo zbog (ili kao posljedica) .....                                                          | ..... nekoliko minuta .....                  |
| Prethodni uzroci                                                                                                                           | b) Ovisnost o heroinu<br>..... nastalo zbog (ili kao posljedica) .....                                                                                           | ..... 10 god. ....                           |
| Ako je bilo još nekih bolesti ili stanja koja su dovela do gore navedenog uzroka, navesti tako da osnovno stanje bude posljednje.          | c) ..... nastalo zbog (ili kao posljedica) .....<br>d) .....                                                                                                     | .....<br>.....                               |
| Dio II.                                                                                                                                    | HIV infekcija (4 god.), AIDS (1 god.),<br>Ostala značajna stanja koja su pridonijela smrti, ali nisu bila u vezi s bolešću ili stanjem koje je prouzročilo smrt. |                                              |
|                                                                                                                                            | Toksoplazmoza (2 mjeseca),<br>Pneumocistozna (1 god.), loši uvjeti života, neuredno liječenje                                                                    | .....<br>.....                               |
| *To ne znači način umiranja, npr. srčani arrest ili zastoj disanja.<br>To znači bolest, ozljedu ili komplikaciju koja je prouzročila smrt. |                                                                                                                                                                  |                                              |

| DATUM SMRTI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | VRSTA SMRTI                                                                                                                                                                                                    | DATUM OZLJEDE | OZLJEDA NA RADU                                                    | Je li obavljena obdukcija?                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 14/07/2003.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> prirodna <input type="checkbox"/> ubojstvo<br><input checked="" type="checkbox"/> nesretan slučaj <input type="checkbox"/> nemoguće utvrditi<br><input type="checkbox"/> samoubojstvo | 14/07/2003.   | <input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne | <input checked="" type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne<br><br>Uzima li gore navedeni uzrok smrti u obzir nalaze obdukcije?<br><input checked="" type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne |
| MJESTO SMRTI<br><input checked="" type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> bolnica <input type="checkbox"/> ustanova dugotrajne skrbi <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): .....                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                                    | Hoće li dodatne informacije biti dostupne naknadno?<br><input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne                                                                                    |
| MJESTO OZLJEDE<br><input checked="" type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> sportsko-rekreativna zona <input type="checkbox"/> industrijsko-građevinska zona<br><input type="checkbox"/> ustanova za smještaj <input type="checkbox"/> ulica i cesta <input type="checkbox"/> poljoprivredno gospodarstvo<br><input type="checkbox"/> škola, ostale ustanove i upravna zona <input type="checkbox"/> trgovačko-uslužna zona <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): ..... |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                                    |                                                                                                                                                                                                              |
| KAKO JE NASTUPILA OZLJEDA (navesti)<br>Predoziranje metadonom, benzodijazepinom i heroinom                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                                    |                                                                                                                                                                                                              |
| ZA OSOBE ŽENSKOG SPOLA ISPUNITI AKO JE SMRT NASTUPILA:<br><input type="checkbox"/> za vrijeme trudnoće <input type="checkbox"/> unutar 42 dana nakon trudnoće <input type="checkbox"/> 43 dana do godine dana nakon trudnoće                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                                    |                                                                                                                                                                                                              |

## 4.4.3. Kirurgija

## Primjer 36. Kako upisati uzrok smrti pri bolestima i stanjima koja zahtijevaju operaciju

Pedesetčetverogodišnji muškarac koji je 10 godina bolovao od ishemijske bolesti srca primljen je u bolnicu radi uklanjanja kolona zbog raka sigmoidnog debelog crijeva. Treći dan nakon operacije razvila se poslijeoperativna plućna embolija od koje je bolesnik ubrzo umro.

| Uzrok smrti                                                                                                                                |                                                                                  | Vrijeme proteklo od početka bolesti do smrti |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Dio I.                                                                                                                                     |                                                                                  |                                              |
| Neposredni uzrok smrti*                                                                                                                    | a) Plućna embolija<br>nastalo zbog (ili kao posljedica)                          | 1 sat                                        |
| Prethodni uzroci                                                                                                                           | b) Kolektomija zbog raka kolona<br>nastalo zbog (ili kao posljedica)             | 3 dana                                       |
| Ako je bilo još nekih bolesti ili stanja koja su dovela do gore navedenog uzroka, navesti tako da osnovno stanje bude posljednje.          | c) Primarni raka sigmoidnog debelog crijeva<br>nastalo zbog (ili kao posljedica) | 18 mjeseci                                   |
|                                                                                                                                            | d)                                                                               |                                              |
| Dio II.                                                                                                                                    |                                                                                  |                                              |
| Ostala značajna stanja koja su pridonijela smrti, ali nisu bila u vezi s bolešću ili stanjem koje je prouzročila smrt.                     | Ishemijska bolest srca                                                           | 10 god.                                      |
| *To ne znači način umiranja, npr. srčani arrest ili zastoj disanja.<br>To znači bolest, ozljedu ili komplikaciju koja je prouzročila smrt. |                                                                                  |                                              |

| DATUM SMRTI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | VRSTA SMRTI                                                                                                                                                                                                    | DATUM OZLJEDE | OZLJEDA NA RADU                                         | Je li obavljena obdukcija?                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 14/03/2001.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> prirodna <input type="checkbox"/> ubojstvo<br><input type="checkbox"/> nesretan slučaj <input type="checkbox"/> nemoguće utvrditi<br><input type="checkbox"/> samoubojstvo |               | <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne | <input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne<br><br>Uzima li gore navedeni uzrok smrti u obzir nalaze obdukcije?<br><input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne |
| MJESTO SMRTI<br><input type="checkbox"/> kuća <input checked="" type="checkbox"/> bolnica <input type="checkbox"/> ustanova dugotrajne skrbi <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): .....                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         | Hoće li dodatne informacije biti dostupne naknadno?<br><input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne                                                                         |
| MJESTO OZLJEDE<br><input type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> sportsko-rekreativna zona <input type="checkbox"/> industrijsko-građevinska zona<br><input type="checkbox"/> ustanova za smještaj <input type="checkbox"/> ulica i cesta <input type="checkbox"/> poljoprivredno gospodarstvo<br><input type="checkbox"/> škola, ostale ustanove i upravna zona <input type="checkbox"/> trgovačko-uslužna zona <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): ..... |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |
| KAKO JE NASTUPILA OZLJEDA (navesti)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |
| ZA OSOBE ŽENSKOG SPOLA ISPUNITI AKO JE SMRT NASTUPILA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> za vrijeme trudnoće <input type="checkbox"/> unutar 42 dana nakon trudnoće <input type="checkbox"/> 43 dana do godine dana nakon trudnoće                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |

Budući da je rak sigmoidnog debelog crijeva stanje koje zahtijeva operaciju, bilježi se kao osnovni uzrok smrti. Evidentiranje poslijeoperativne komplikacije ili komplikacije tijekom medicinskog zahvata uvijek uključuje stanje zbog kojeg je operacija izvršena i vrijeme operacije.

Rijedak je slučaj da se **plućna embolija** pojavi spontano u osobe mlađe od 75 godina i različiti su osnovni uzroci toga stanja. Kada je plućna embolija neposredni uzrok ili način smrti, kao takvog treba ga upisati u I. dijelu na redak (a) potvrde o smrti, s osnovnim uzrokom navedenim slijedom u redcima ispod.

Vidi primjere 6., 17., 19., 51.

## 4.4.4. Komplikacije medicinskog i kirurškog zbrinjavanja

## Primjer 37. Neočekivana reakcija na anestetik

Tridesetdvogodišnjakinja s refluksnom nefropatijom i skvrčenim desnim bubregom te jednodnevnom jakom abdominalnom boli primljena je u privatnu bolnicu radi odstranjenja desnog bubrega. Tijekom uvođenja u anesteziju doživjela je anafilaktički šok na sredstvo koje se rabi za relaksaciju mišića, vecuronium. Usprkos reanimaciji i terapiji, bolesnica je umrla od anafilaktičkog šoka.

| Uzrok smrti                                                                                                                                |                                                                                                       | Vrijeme proteklo od početka bolesti do smrti |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Dio I.                                                                                                                                     |                                                                                                       |                                              |
| Neposredni uzrok smrti*                                                                                                                    | a) Anafilaktički šok (vecuronium)<br>..... nastalo zbog (ili kao posljedica) .....                    | ..... nekoliko minuta .....                  |
| Prethodni uzroci                                                                                                                           | b) Induciranje anestezije za nefrektomiju<br>..... nastalo zbog (ili kao posljedica) .....            | ..... nekoliko minuta .....                  |
| Ako je bilo još nekih bolesti ili stanja koja su dovela do gore navedenog uzroka, navesti tako da osnovno stanje bude posljednje.          | c) Refluksna nefropatija s skvrčenim desnim bubregom<br>..... nastalo zbog (ili kao posljedica) ..... | ..... nekoliko godina .....                  |
|                                                                                                                                            | d) .....                                                                                              | .....                                        |
| Dio II.                                                                                                                                    |                                                                                                       |                                              |
| Ostala značajna stanja koja su pridonijela smrti, ali nisu bila u vezi s bolešću ili stanjem koje je prouzročilo smrt.                     |                                                                                                       | .....                                        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                       | .....                                        |
| *To ne znači način umiranja, npr. srčani arrest ili zastoj disanja.<br>To znači bolest, ozljedu ili komplikaciju koja je prouzročila smrt. |                                                                                                       |                                              |

| DATUM SMRTI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | VRSTA SMRTI                                                                                                                                                                                                    | DATUM OZLJEDE | OZLJEDA NA RADU                                         | Je li obavljena obdukcija?                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 14/02/2003.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> prirodna <input type="checkbox"/> ubojstvo<br><input type="checkbox"/> nesretni slučaj <input type="checkbox"/> nemoguće utvrditi<br><input type="checkbox"/> samoubojstvo |               | <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne | <input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne<br><br>Uzima li gore navedeni uzrok smrti u obzir nalaze obdukcije?<br><input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne |
| MJESTO SMRTI<br><input type="checkbox"/> kuća <input checked="" type="checkbox"/> bolnica <input type="checkbox"/> ustanova dugotrajne skrbi <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): .....                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         | Hoće li dodatne informacije biti dostupne naknadno?<br><input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne                                                                         |
| MJESTO OZLJEDE<br><input type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> športsko-rekreativna zona <input type="checkbox"/> industrijsko-građevinska zona<br><input type="checkbox"/> ustanova za smještaj <input type="checkbox"/> ulica i cesta <input type="checkbox"/> poljoprivredno gospodarstvo<br><input type="checkbox"/> škola, ostale ustanove i upravna zona <input type="checkbox"/> trgovačko-uslužna zona <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): ..... |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |
| KAKO JE NASTUPILA OZLJEDA (navesti)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |
| ZA OSOBE ŽENSKOG SPOLA ISPUNITI AKO JE SMRT NASTUPILA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> za vrijeme trudnoće <input type="checkbox"/> unutar 42 dana nakon trudnoće <input type="checkbox"/> 43 dana do godine dana nakon trudnoće                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |

Kada je anafilaktički šok uzrok smrti, mora se navesti tvar ili lijek koji ga je prouzročio.

## Napomena recenzenata

U ovom je slučaju liječnik mogao kao osnovni uzrok odabrati anafilaktički šok, ali tada treba označiti da je riječ o neprirodnoj smrti (nesretni slučaj) koja zahtijeva obdukciju.

## Primjer 38. Transfuzija i AIDS

Tridesetčetverogodišnji muškarac, građevinski inženjer, preminuo je u bolnici od zastoja disanja. Pacijent je 20 dana liječen na jedinici intenzivnog liječenja. Prije dvije godine u tijeku liječenja upale pluća, koju je uzrokovala *Pneumocystis carinii*, otkriveno je da je seropozitivan na HIV. Sada je primljen u bolnicu zbog Kaposijeva sarkoma i plućnog zastoja. Imao je i ezofagealnu kandidijazu i bio je nositelj atipične mikobakterije. Zarazio se virusom HIV-a prije pet godina, nakon transfuzije krvi koju je dobio zbog ozljeda zadobivenih u prometnoj nesreći. Bolesnik je liječen zbog teške depresije koja je uslijedila nakon što je saznao da je HIV pozitivan.

| Uzrok smrti                                                                                                                                |                                                                                                                    | Vrijeme proteklo od početka bolesti do smrti |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Dio I.                                                                                                                                     |                                                                                                                    |                                              |
| Neposredni uzrok smrti*                                                                                                                    | a) Kaposijev sarkom pluća, ezofagealna kandidijaza, mikobakterija<br>..... nastalo zbog (ili kao posljedica) ..... | ..... nekoliko mjeseci .....                 |
| Prethodni uzroci                                                                                                                           | b) Sindrom stečene i munodeficijencije (AIDS)<br>..... nastalo zbog (ili kao posljedica) .....                     | ..... više od 2 god. ....                    |
| Ako je bilo još nekih bolesti ili stanja koja su dovela do gore navedenog uzroka, navesti tako da osnovno stanje bude posljednje.          | c) HIV infekcija – transfuzijom zaražene krvi<br>..... nastalo zbog (ili kao posljedica) .....                     | ..... 5 god. ....                            |
|                                                                                                                                            | d) Prometna nesreća<br>.....                                                                                       | ..... 5 god. ....                            |
| Dio II.                                                                                                                                    |                                                                                                                    |                                              |
| Ostala značajna stanja koja su pridonijela smrti, ali nisu bila u vezi s bolešću ili stanjem koje je prouzročila smrt.                     | Teška depresija<br>.....                                                                                           | ..... 5 god. ....                            |
|                                                                                                                                            | Pneumocistis pneumonia na početku AIDS-a<br>.....                                                                  | ..... 2 god. ....                            |
| *To ne znači način umiranja, npr. srčani arrest ili zastoj disanja.<br>To znači bolest, ozljedu ili komplikaciju koja je prouzročila smrt. |                                                                                                                    |                                              |

| DATUM SMRTI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | VRSTA SMRTI                                                                                                                                                                                                    | DATUM OZLJEDE | OZLJEDA NA RADU                                         | Je li obavljena obdukcija?                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 25/02/2000.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> prirodna <input type="checkbox"/> ubojstvo<br><input type="checkbox"/> nesretni slučaj <input type="checkbox"/> nemoguće utvrditi<br><input type="checkbox"/> samoubojstvo |               | <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne | <input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne<br><br>Uzima li gore navedeni uzrok smrti u obzir nalaze obdukcije?<br><input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne |
| MJESTO SMRTI<br><input type="checkbox"/> kuća <input checked="" type="checkbox"/> bolnica <input type="checkbox"/> ustanova dugotrajne skrbi <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): .....                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         | Hoće li dodatne informacije biti dostupne naknadno?<br><input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne                                                                         |
| MJESTO OZLJEDE<br><input type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> sportsko-rekreativna zona <input type="checkbox"/> industrijsko-građevinska zona<br><input type="checkbox"/> ustanova za smještaj <input type="checkbox"/> ulica i cesta <input type="checkbox"/> poljoprivredno gospodarstvo<br><input type="checkbox"/> škola, ostale ustanove i upravna zona <input type="checkbox"/> trgovačko-uslužna zona <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): ..... |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |
| KAKO JE NASTUPILA OZLJEDA (navesti)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |
| ZA OSOBE ŽENSKOG SPOLA ISPUNITI AKO JE SMRT NASTUPILA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> za vrijeme trudnoće <input type="checkbox"/> unutar 42 dana nakon trudnoće <input type="checkbox"/> 43 dana do godine dana nakon trudnoće                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |

U slučaju AIDS-a i drugih zaraznih bolesti, potrebno je upisati način prijenosa infektivnog uzročnika. Ovdje je prometna nesreća upisana u I. dio jer su zadobivene ozljede razlog primjene transfuzije kojom je osoba zaražena HIV-om i poslije oboljela od AIDS-a, od čega je i umrla (vidi okvir 8.).

## Napomena recenzenata

U ovom je primjeru navedena prometna nesreća kao osnovni uzrok smrti, ali nije zabilježena kao nesretni slučaj u za to predviđeno mjesto.

## 4.4.5. Sindrom iznenadne smrti dojenčeta

## Primjer 39. Sindrom iznenadne smrti dojenčeta

Muško dojenče u dobi od dva mjeseca pronađeno je mrtvo u kolijevci 18. 3. 2003. Dijete je do tada bilo zdravo i na obdukciji je nađena kongestija pluća, za koju je obducent ustvrdio da nije uzrok smrti. Budući da nije otkriveno nijedno drugo stanje koje je moglo uzrokovati smrt, kao uzrok je upisan sindrom iznenadne smrti dojenčeta.

| Uzrok smrti                                                                                                                                |                                                                                    | Vrijeme proteklo od početka bolesti do smrti |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Dio I.                                                                                                                                     |                                                                                    |                                              |
| Neposredni uzrok smrti*                                                                                                                    | a) Sindrom iznenadne smrti dojenčeta<br>.....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica) | nepoznato                                    |
| Prethodni uzroci                                                                                                                           | b) .....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica)                                      | .....                                        |
| Ako je bilo još nekih bolesti ili stanja koja su dovela do gore navedenog uzroka, navesti tako da osnovno stanje bude posljednje.          | c) .....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica)                                      | .....                                        |
|                                                                                                                                            | d) .....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica)                                      | .....                                        |
| Dio II.                                                                                                                                    |                                                                                    |                                              |
| Ostala značajna stanja koja su pridonijela smrti, ali nisu bila u vezi s bolešću ili stanjem koje je prouzročilo smrt.                     |                                                                                    | .....                                        |
| .....                                                                                                                                      |                                                                                    | .....                                        |
| *To ne znači način umiranja, npr. srčani arrest ili zastoj disanja.<br>To znači bolest, ozljedu ili komplikaciju koja je prouzročila smrt. |                                                                                    |                                              |

| DATUM SMRTI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | VRSTA SMRTI                                                                                                                                                                                                    | DATUM OZLJEDE | OZLJEDA NA RADU                                         | Je li obavljena obdukcija?                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 17. ili<br>18/03/2003.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> prirodna <input type="checkbox"/> ubojstvo<br><input type="checkbox"/> nesretan slučaj <input type="checkbox"/> nemoguće utvrditi<br><input type="checkbox"/> samoubojstvo |               | <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne | <input checked="" type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne<br><br>Uzima li gore navedeni uzrok smrti u obzir nalaze obdukcije?<br><input checked="" type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne |
| MJESTO SMRTI<br><input checked="" type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> bolnica <input type="checkbox"/> ustanova dugotrajne skrbi <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): .....                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         | Hoće li dodatne informacije biti dostupne naknadno?<br><input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne                                                                                    |
| MJESTO OZLJEDE<br><input type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> športsko-rekreativna zona <input type="checkbox"/> industrijsko-građevinska zona<br><input type="checkbox"/> ustanova za smještaj <input type="checkbox"/> ulica i cesta <input type="checkbox"/> poljoprivredno gospodarstvo<br><input type="checkbox"/> škola, ostale ustanove i upravna zona <input type="checkbox"/> trgovačko-uslužna zona <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): ..... |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                              |
| KAKO JE NASTUPILA OZLJEDA (navesti)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                              |
| ZA OSOBE ŽENSKOG SPOLA ISPUNITI AKO JE SMRT NASTUPILA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> za vrijeme trudnoće <input type="checkbox"/> unutar 42 dana nakon trudnoće <input type="checkbox"/> 43 dana do godine dana nakon trudnoće                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                              |

## 4.4.6. Izmjene i dopune nakon dobivenih rezultata obdukcije – prirodna smrt

## Primjer 40. Izmjene uzroka smrti

Šezdesetogodišnji muškarac je tri godine bolovao od kronične upale gušterače. Imao je i dijabetes melitus ovisan o inzulinu, bubrežne i žučne kamence koji su operativno odstranjeni. Dijagnosticirani su apscesi gušterače i peritonitis koji su bili odgovorni za abdominalne simptome. Mikrobiološka je obradba pokazala da je riječ o različitim vrstama organizama koji su uzrokovali upalni proces. Usprkos kombiniranoj antibiotskoj terapiji razvile su se sistemna sepsa i koagulopatija, što je dovelo do smrti. Obitelj je odbila obdukciju, te je liječnik koji je liječio bolesnika ispunio potvrdu o smrti na sljedeći način.

| Uzrok smrti                                                                                                                                |                                                                           | Vrijeme proteklo od početka bolesti do smrti |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Dio I.                                                                                                                                     |                                                                           |                                              |
| Neposredni uzrok smrti*                                                                                                                    | a) Apsces trbušne šupljine<br>.....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica)  | 2 dana                                       |
| Prethodni uzroci                                                                                                                           | b) Apsces gušterače<br>.....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica)         | 1 tjedan                                     |
| Ako je bilo još nekih bolesti ili stanja koja su dovela do gore navedenog uzroka, navesti tako da osnovno stanje bude posljednje.          | c) Kronična upala gušterače<br>.....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica) | 3 god.                                       |
|                                                                                                                                            | d) .....                                                                  |                                              |
| Dio II.                                                                                                                                    |                                                                           |                                              |
| Ostala značajna stanja koja su pridonijela smrti, ali nisu bila u vezi s bolešću ili stanjem koje je prouzročila smrt.                     |                                                                           |                                              |
| *To ne znači način umiranja, npr. srčani arrest ili zastoj disanja.<br>To znači bolest, ozljedu ili komplikaciju koja je prouzročila smrt. |                                                                           |                                              |

| DATUM SMRTI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | VRSTA SMRTI                                                                                                                                                                                                   | DATUM OZLJEDE | OZLJEDA NA RADU                                         | Je li obavljena obdukcija?                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 18/04/1999.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> prirodna <input type="checkbox"/> ubojstvo<br><input type="checkbox"/> nesretn slučaj <input type="checkbox"/> nemoguće utvrditi<br><input type="checkbox"/> samoubojstvo |               | <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne | <input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne<br><br>Uzima li gore navedeni uzrok smrti u obzir nalaze obdukcije?<br><input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne |
| MJESTO SMRTI<br><input type="checkbox"/> kuća <input checked="" type="checkbox"/> bolnica <input type="checkbox"/> ustanova dugotrajne skrbi <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): .....                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                               |               |                                                         | Hoće li dodatne informacije biti dostupne naknadno?<br><input checked="" type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne                                                                         |
| MJESTO OZLJEDE<br><input type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> športsko-rekreativna zona <input type="checkbox"/> industrijsko-građevinska zona<br><input type="checkbox"/> ustanova za smještaj <input type="checkbox"/> ulica i cesta <input type="checkbox"/> poljoprivredno gospodarstvo<br><input type="checkbox"/> škola, ostale ustanove i upravna zona <input type="checkbox"/> trgovačko-uslužna zona <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): ..... |                                                                                                                                                                                                               |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |
| KAKO JE NASTUPILA OZLJEDA (navesti)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                               |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |
| ZA OSOBE ŽENSKOG SPOLA ISPUNITI AKO JE SMRT NASTUPILA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                               |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> za vrijeme trudnoće <input type="checkbox"/> unutar 42 dana nakon trudnoće <input type="checkbox"/> 43 dana do godine dana nakon trudnoće                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                               |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                   |

## Izmjene i dopune nakon dobivenih rezultata obdukcije

**Liječnik koji je liječio bolesnika zahtijevao je obdukciju, koja je i obavljena.**

Obdukcija je utvrdila postojanje višestrukih intraabdominalnih apscesa. Gušteračna je glava sadržavala mucinoznu cistu promjera 3 cm, za koji je mikroskopski utvrđeno da je infiltrirajući mucinozni cistadenokarcinom. Otkriven je metastatski adenokarcinom u plućima, ispod račvišta bronha u plućnim hilarnim limfnim čvorovima, u perirenalnome mekom tkivu te peripankreatskim i periportalnim limfnim čvorovima. Smještaj i morfološke značajke tumora uzrokovali su opstrukciju pankreatičnog kanala, što je vjerojatno uzrokovalo pankretitis i formiranje pseudociste.

| Uzrok smrti                                                                                                                                |                                                                   | Vrijeme proteklo od početka bolesti do smrti |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Dio I.                                                                                                                                     |                                                                   |                                              |
| Neposredni uzrok smrti*                                                                                                                    | a) Sepsa<br>.....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica)            | nepoznato                                    |
| Prethodni uzroci                                                                                                                           | b) Peritonitis<br>.....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica)      | nepoznato                                    |
| Ako je bilo još nekih bolesti ili stanja koja su dovela do gore navedenog uzroka, navesti tako da osnovno stanje bude posljednje.          | c) Apsces gušterače<br>.....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica) | nepoznato                                    |
|                                                                                                                                            | d) Infiltrirajući cistoadenokarcinom gušterače<br>.....           | nepoznato                                    |
| Dio II.                                                                                                                                    |                                                                   |                                              |
| Ostala značajna stanja koja su pridonijela smrti, ali nisu bila u vezi s bolešću ili stanjem koje je prouzročilo smrt.                     |                                                                   |                                              |
| *To ne znači način umiranja, npr. srčani arrest ili zastoj disanja.<br>To znači bolest, ozljedu ili komplikaciju koja je prouzročila smrt. |                                                                   |                                              |

| DATUM SMRTI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | VRSTA SMRTI                                                                                                                                                                                                    | DATUM OZLJEDE | OZLJEDA NA RADU                                         | Je li obavljena obdukcija?                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 18/04/1999.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> prirodna <input type="checkbox"/> ubojstvo<br><input type="checkbox"/> nesretan slučaj <input type="checkbox"/> nemoguće utvrditi<br><input type="checkbox"/> samoubojstvo |               | <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne | <input checked="" type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne<br><br>Uzima li gore navedeni uzrok smrti u obzir nalaze obdukcije?<br><input checked="" type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne |
| MJESTO SMRTI<br><input type="checkbox"/> kuća <input checked="" type="checkbox"/> bolnica <input type="checkbox"/> ustanova dugotrajne skrbi <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): .....                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         | Hoće li dodatne informacije biti dostupne naknadno?<br><input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne                                                                                    |
| MJESTO OZLJEDE<br><input type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> sportsko-rekreativna zona <input type="checkbox"/> industrijsko-građevinska zona<br><input type="checkbox"/> ustanova za smještaj <input type="checkbox"/> ulica i cesta <input type="checkbox"/> poljoprivredno gospodarstvo<br><input type="checkbox"/> škola, ostale ustanove i upravna zona <input type="checkbox"/> trgovačko-uslužna zona <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): ..... |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                              |
| KAKO JE NASTUPILA OZLJEDA (navesti)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                              |
| ZA OSOBE ŽENSKOG SPOLA ISPUNITI AKO JE SMRT NASTUPILA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> za vrijeme trudnoće <input type="checkbox"/> unutar 42 dana nakon trudnoće <input type="checkbox"/> 43 dana do godine dana nakon trudnoće                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                              |

## 4.5. Vanjski uzroci smrti

### 4.5.1. Nesretni slučaj i prometna nesreća

#### Primjer 41. Ozljeda zbog nesretnog slučaja i depresija

Šezdesetčetverogodišnju ženu pronašao je suprug tijekom noći kako bez svijesti leži na podu uz hladnjak i razbijenu čašu mlijeka nedaleko od nje. Pala je i udarila se o stubu. Nakon oživljavanja žalila se na bolove u prsnom košu i na glavobolju, nakon čega je hitno odvedena u stanicu za hitnu pomoć. Nakon 30 min pala je u komu i umrla jedan sat poslije. Obdukcija je otkrila frakturu ljske sljepoočne kosti, krvarenje izvan tvrde moždane ovojnice i slomljena rebra. Pacijentica je godinu dana patila od depresije i nesanice. Konzumirala je više lijekova za spavanje.

| Uzrok smrti                                                                                                                                |                                                                                         | Vrijeme proteklo od početka bolesti do smrti |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Dio I.                                                                                                                                     |                                                                                         |                                              |
| Neposredni uzrok smrti*                                                                                                                    | a) Koma<br>.....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica)                                   | 1 sat                                        |
| Prethodni uzroci                                                                                                                           | b) Krvarenje izvan tvrde moždane ovojnice<br>.....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica) | 2 sata                                       |
| Ako je bilo još nekih bolesti ili stanja koja su dovela do gore navedenog uzroka, navesti tako da osnovno stanje bude posljednje.          | c) Fraktura ljske sljepoočne kosti<br>.....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica)        | 2 sata                                       |
|                                                                                                                                            | d) Pala i udarila o stepenicu (nesretni slučaj)                                         | 2 sata                                       |
| Dio II.                                                                                                                                    |                                                                                         |                                              |
| Ostala značajna stanja koja su pridonijela smrti, ali nisu bila u vezi s bolešću ili stanjem koje je prouzročilo smrt.                     | Depresija, zlouporaba tableta za spavanje, slomljena rebra                              |                                              |
| *To ne znači način umiranja, npr. srčani arrest ili zastoj disanja.<br>To znači bolest, ozljedu ili komplikaciju koja je prouzročila smrt. |                                                                                         |                                              |

| DATUM SMRTI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | VRSTA SMRTI                                                                                                                                                                                                    | DATUM OZLJEDE | OZLJEDA NA RADU                                                    | Je li obavljena obdukcija?                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 07/05/2003.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> prirodna <input type="checkbox"/> ubojstvo<br><input checked="" type="checkbox"/> nesretni slučaj<br><input type="checkbox"/> samoubojstvo <input type="checkbox"/> nemoguće utvrditi | 07/05/2003.   | <input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne | <input checked="" type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne<br><br>Uzima li gore navedeni uzrok smrti u obzir nalaze obdukcije?<br><input checked="" type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne |
| MJESTO SMRTI<br><input type="checkbox"/> kuća <input checked="" type="checkbox"/> bolnica <input type="checkbox"/> ustanova dugotrajne skrbi <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): .....                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                                    | Hoće li dodatne informacije biti dostupne naknadno?<br><input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne                                                                                    |
| MJESTO OZLJEDE<br><input checked="" type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> sportsko-rekreativna zona <input type="checkbox"/> industrijsko-građevinska zona<br><input type="checkbox"/> ustanova za smještaj <input type="checkbox"/> ulica i cesta <input type="checkbox"/> poljoprivredno gospodarstvo<br><input type="checkbox"/> škola, ostale ustanove i upravna zona <input type="checkbox"/> trgovačko-uslužna zona <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): ..... |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                                    |                                                                                                                                                                                                              |
| KAKO JE NASTUPILA OZLJEDA (navesti)<br>Pala i udarila o stepenicu noću                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                                    |                                                                                                                                                                                                              |
| ZA OSOBE ŽENSKOG SPOLA ISPUNITI AKO JE SMRT NASTUPILA:<br><input type="checkbox"/> za vrijeme trudnoće <input type="checkbox"/> unutar 42 dana nakon trudnoće <input type="checkbox"/> 43 dana do godine dana nakon trudnoće                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                                    |                                                                                                                                                                                                              |

Osnovni je uzrok smrti ozljeda koju je pokojnica zadobila u kući. Zbog statističke i epidemiološke važnosti, poglavito u svrhu prevencije izbjegljivih smrti, važno je znati vanjski uzrok koji je odgovoran za frakturu. Riječ je o udarcu o stubu. Stoga će priroda oštećenja i vanjski uzročnik biti upisani u I. dijelu. Depresija je zabilježena kao uzrok koji je pridonio smrti.



## Primjer 42. Ozljeđa na radu

Dana 15. svibnja 2003. 49-godišnji vrtlar dovezen je u hitnu službu s inficiranom ranom na desnom stopalu. Zbog opetovanih grčeva primljen je u bolnicu. Liječnik je dijagnosticirao tetanus. Pacijentova je žena izjavila da je, radeći kao vrtlar, 1. travnja 2003. nagazio na vrtlarske grablje. Sam je liječio ozljedu. Pacijent je umro od asfiksije za vrijeme tetaničnih grčeva, 16. svibnja 2003. Obdukcija je potvrdila dijagnozu.

| Uzrok smrti                                                                                                                                |                                                                                          | Vrijeme proteklo od početka bolesti do smrti |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Dio I.                                                                                                                                     |                                                                                          |                                              |
| Neposredni uzrok smrti*                                                                                                                    | a) Tetanički grčevi<br>.....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica)                        | 2 dana                                       |
| Prethodni uzroci                                                                                                                           | b) Infekcija bakterijom Clostridium tetani<br>.....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica) | 6 tjedana                                    |
| Ako je bilo još nekih bolesti ili stanja koja su dovela do gore navedenog uzroka, navesti tako da osnovno stanje bude posljednje.          | c) Inficirana ubodna rana na stopalu<br>.....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica)       | 6 tjedana                                    |
|                                                                                                                                            | d) Slučajno stao na grablje dok je radio u vrtu<br>.....                                 | 6 tjedana                                    |
| Dio II.                                                                                                                                    |                                                                                          |                                              |
| Ostala značajna stanja koja su pridonijela smrti, ali nisu bila u vezi s bolešću ili stanjem koje je prouzročilo smrt.                     |                                                                                          |                                              |
| *To ne znači način umiranja, npr. srčani arrest ili zastoj disanja.<br>To znači bolest, ozljedu ili komplikaciju koja je prouzročila smrt. |                                                                                          |                                              |

| DATUM SMRTI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | VRSTA SMRTI                                                                                                                                                                                                    | DATUM OZLJEDE | OZLJEDA NA RADU                                                    | Je li obavljena obdukcija?                                                                                                                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 16/05/2003.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> prirodna <input type="checkbox"/> ubojstvo<br><input checked="" type="checkbox"/> nesretan slučaj <input type="checkbox"/> nemoguće utvrditi<br><input type="checkbox"/> samoubojstvo | 01.04.2003.   | <input checked="" type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne | <input checked="" type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne<br><br>Uzima li gore navedeni uzrok smrti u obzir nalaze obdukcije?<br><input checked="" type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne |
| MJESTO SMRTI<br><input type="checkbox"/> kuća <input checked="" type="checkbox"/> bolnica <input type="checkbox"/> ustanova dugotrajne skrbi <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): .....                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                                    | Hoće li dodatne informacije biti dostupne naknadno?<br><input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne                                                                                    |
| MJESTO OZLJEDE<br><input type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> sportsko-rekreativna zona <input type="checkbox"/> industrijsko-građevinska zona<br><input type="checkbox"/> ustanova za smještaj <input type="checkbox"/> ulica i cesta <input type="checkbox"/> poljoprivredno gospodarstvo<br><input type="checkbox"/> škola, ostale ustanove i upravna zona <input type="checkbox"/> trgovačko-uslužna zona <input checked="" type="checkbox"/> ostalo (navesti): Vrt |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                                    |                                                                                                                                                                                                              |
| KAKO JE NASTUPILA OZLJEDA (navesti)<br>Slučajno nagazio na grablje dok je radio u vrtu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                                    |                                                                                                                                                                                                              |
| ZA OSOBE ŽENSKOG SPOLA ISPUNITI AKO JE SMRT NASTUPILA:<br><input type="checkbox"/> za vrijeme trudnoće <input type="checkbox"/> unutar 42 dana nakon trudnoće <input type="checkbox"/> 43 dana do godine dana nakon trudnoće                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                                    |                                                                                                                                                                                                              |

U ovom je slučaju pokojnik zaražen tetanusom na radu, što se mora naznačiti u odgovarajućoj kućici u I. dijelu.

## Primjer 43. Vozač u automobilskoj prometnoj nesreći

Muškarac u dobi od 49 godina umro je zbog frakture svoda lubanje ubrzo nakon što se kao vozač automobila sudario s teškim kamionom na uskoj cesti.

| Uzrok smrti                                                                                                                                |                                                                                                     | Vrijeme proteklo od početka bolesti do smrti |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Dio I.                                                                                                                                     |                                                                                                     |                                              |
| Neposredni uzrok smrti*                                                                                                                    | a) Fraktura svoda lubanje<br>.....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica)                             | 15 min                                       |
| Prethodni uzroci                                                                                                                           | b) Vozač automobila koji se sudario s teškim kamionom<br>.....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica) | 15 min                                       |
| Ako je bilo još nekih bolesti ili stanja koja su dovela do gore navedenog uzroka, navesti tako da osnovno stanje bude posljednje.          | c) .....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica)                                                       | .....                                        |
|                                                                                                                                            | d) .....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica)                                                       | .....                                        |
| Dio II.                                                                                                                                    |                                                                                                     |                                              |
| Ostala značajna stanja koja su pridonijela smrti, ali nisu bila u vezi s bolešću ili stanjem koje je prouzročilo smrt.                     |                                                                                                     | .....                                        |
|                                                                                                                                            |                                                                                                     | .....                                        |
| *To ne znači način umiranja, npr. srčani arrest ili zastoj disanja.<br>To znači bolest, ozljedu ili komplikaciju koja je prouzročila smrt. |                                                                                                     |                                              |

| DATUM SMRTI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | VRSTA SMRTI                                                                                                                                                                                                    | DATUM OZLJEDE | OZLJEDA NA RADU                                                    | Je li obavljena obdukcija?                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 07/06/2003.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> prirodna <input type="checkbox"/> ubojstvo<br><input checked="" type="checkbox"/> nesretna slučaj<br><input type="checkbox"/> samoubojstvo <input type="checkbox"/> nemoguće utvrditi | 07/06/2003.   | <input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne | <input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne<br><br>Uzima li gore navedeni uzrok smrti u obzir nalaze obdukcije?<br><input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne |
| MJESTO SMRTI<br><input type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> bolnica <input type="checkbox"/> ustanova dugotrajne skrbi <input checked="" type="checkbox"/> ostalo (navesti): Javna cesta                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                                    | Hoće li dodatne informacije biti dostupne naknadno?<br><input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne                                                                                    |
| MJESTO OZLJEDE<br><input type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> sportsko-rekreativna zona <input type="checkbox"/> industrijsko-građevinska zona<br><input type="checkbox"/> ustanova za smještaj <input checked="" type="checkbox"/> ulica i cesta <input type="checkbox"/> poljoprivredno gospodarstvo<br><input type="checkbox"/> škola, ostale ustanove i upravna zona <input type="checkbox"/> trgovačko-uslužna zona <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): ..... |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                                    |                                                                                                                                                                                                              |
| KAKO JE NASTUPILA OZLJEDA (navesti)<br>Vozač automobila u sudaru automobila i teškog kamiona                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                                    |                                                                                                                                                                                                              |
| ZA OSOBE ŽENSKOG SPOLA ISPUNITI AKO JE SMRT NASTUPILA:<br><input type="checkbox"/> za vrijeme trudnoće <input type="checkbox"/> unutar 42 dana nakon trudnoće <input type="checkbox"/> 43 dana do godine dana nakon trudnoće                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                                    |                                                                                                                                                                                                              |

Navesti kako i gdje se nesreća dogodila. Osnovni je uzrok smrti sudar dvaju motornih vozila na cesti. Pokojnik je zabilježen kao vozač.

## Napomena recenzenata

Za utvrđivanje točnog uzroka smrti u ovom je primjeru bilo potrebno obaviti obdukciju

## Primjer 44. Alkohol i prometna nesreća

Dana 2. siječnja 2003. teško je u automobilskoj nesreći ozlijeđena 21-godišnja žena. Zadobila je frakturu lubanje i nagnječenje mozga, od čega je umrla ubrzo nakon dolaska u bolnicu. Bila je vozačica jednog od dvaju osobnih automobila koji su sudjelovali u sudaru koji se dogodio na raskrižju dviju ulica. Pokojnica je prešla u suprotni trak i sprijeda udarila nadolazeći automobil. Obdukcija je uz ozljede ustanovila i razinu alkohola u krvi od 2,4 g/kg.

| Uzrok smrti                                                                                                                       |                                                                     | Vrijeme proteklo od početka bolesti do smrti |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Dio I.                                                                                                                            |                                                                     |                                              |
| Neposredni uzrok smrti*                                                                                                           | a) Nagnječenje mozga<br>.....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica)  | 30 min                                       |
| Prethodni uzroci                                                                                                                  | b) Fraktura lubanje<br>.....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica)   | 30 min                                       |
| Ako je bilo još nekih bolesti ili stanja koja su dovela do gore navedenog uzroka, navesti tako da osnovno stanje bude posljednje. | c) Tup udarac u glavu<br>.....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica) | 30 min                                       |
|                                                                                                                                   | d) Vozač u sudaru dva vozila (nesretn slučaj)                       | 30 min                                       |
| Dio II.                                                                                                                           |                                                                     |                                              |
| Ostala značajna stanja koja su pridonijela smrti, ali nisu bila u vezi s bolešću ili stanjem koje je prouzročilo smrt.            | Akutna i intoksikacija alkoholom (2,4 g/kg)                         |                                              |
| *To ne znači način umiranja, npr. srčani arrest ili zastoj disanja.                                                               |                                                                     |                                              |
| To znači bolest, ozljedu ili komplikaciju koja je prouzročila smrt.                                                               |                                                                     |                                              |

| DATUM SMRTI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | VRSTA SMRTI                                                                                                                                                                                                   | DATUM OZLJEDE | OZLJEDA NA RADU                                         | Je li obavljena obdukcija?                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02/01/2003.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> prirodna <input type="checkbox"/> ubojstvo<br><input checked="" type="checkbox"/> nesretn slučaj <input type="checkbox"/> nemoguće utvrditi<br><input type="checkbox"/> samoubojstvo | 02/01/2003.   | <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne | <input checked="" type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne<br><br>Uzima li gore navedeni uzrok smrti u obzir nalaze obdukcije?<br><input checked="" type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne |
| MJESTO SMRTI<br><input type="checkbox"/> kuća <input checked="" type="checkbox"/> bolnica <input type="checkbox"/> ustanova dugotrajne skrbi <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): .....                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                               |               |                                                         | Hoće li dodatne informacije biti dostupne naknadno?<br><input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne                                                                                    |
| MJESTO OZLJEDE<br><input type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> športsko-rekreativna zona <input type="checkbox"/> industrijsko-građevinska zona<br><input type="checkbox"/> ustanova za smještaj <input checked="" type="checkbox"/> ulica i cesta <input type="checkbox"/> poljoprivredno gospodarstvo<br><input type="checkbox"/> škola, ostale ustanove i upravna zona <input type="checkbox"/> trgovačko-uslužna zona <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): ..... |                                                                                                                                                                                                               |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                              |
| KAKO JE NASTUPILA OZLJEDA (navesti)<br>Vozač u frontalnom sudaru dvaju automobila                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                               |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                              |
| ZA OSOBE ŽENSKOG SPOLA ISPUNITI AKO JE SMRT NASTUPILA:<br><input type="checkbox"/> za vrijeme trudnoće <input type="checkbox"/> unutar 42 dana nakon trudnoće <input type="checkbox"/> 43 dana do godine dana nakon trudnoće                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                               |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                              |

Iako alkoholizirano stanje nije izravno prouzročilo smrt, moguće je da je pridonijelo sudaru te se mora pribilježiti u II. dijelu.

## Primjer 45. Smrt pješaka

Pedesetdevetogodišnji muškarac umro je 10. veljače 2000. Bolovao je 20 godina od dijabetesa tip II. Tijekom zadnje godine nekoliko je puta pao u dijabetičku komu. Godinu dana prije smrti imao je akutni transmuralni infarkt laterobazalne stijenke miokarda, zbog čega je hospitaliziran. Osam dana prije smrti udario ga je automobil dok je prelazio cestu. Zadobio je višestruke prijelome rebara i prsne kosti te je primljen u bolnicu. Dana 10. veljače dobio je novi infarkt na istoj lokalizaciji miokarda i preminuo.

| Uzrok smrti                                                                                                                       |                                                                                                               | Vrijeme proteklo od početka bolesti do smrti |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Dio I.                                                                                                                            |                                                                                                               |                                              |
| Neposredni uzrok smrti*                                                                                                           | a) Akutni reinfarkt miokarda laterobazalne stijenke nastalo zbog (ili kao posljedica)                         | 1 dan                                        |
| Prethodni uzroci                                                                                                                  | b) Višestruki prijelomi rebara i prsne kosti nastalo zbog (ili kao posljedica)                                | 8 dana                                       |
| Ako je bilo još nekih bolesti ili stanja koja su dovela do gore navedenog uzroka, navesti tako da osnovno stanje bude posljednje. | c) Pješak kojeg je udario automobil dok je prelazio cestu (nesretni slučaj) nastalo zbog (ili kao posljedica) | 8 dana                                       |
|                                                                                                                                   | d)                                                                                                            |                                              |
| Dio II.                                                                                                                           |                                                                                                               |                                              |
| Ostala značajna stanja koja su pridonijela smrti, ali nisu bila u vezi s bolešću ili stanjem koje je prouzročilo smrt.            | Infarkt miokarda laterobazalne stijenke                                                                       | 1 god.                                       |
|                                                                                                                                   | Dijabetes neovisan o inzulinu                                                                                 | 20 god.                                      |
| *To ne znači način umiranja, npr. srčani arrest ili zastoj disanja.                                                               |                                                                                                               |                                              |
| To znači bolest, ozljedu ili komplikaciju koja je prouzročila smrt.                                                               |                                                                                                               |                                              |

| DATUM SMRTI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | VRSTA SMRTI                                                                                                                                                                                                    | DATUM OZLJEDE | OZLJEDA NA RADU                                                    | Je li obavljena obdukcija?                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10/02/2000.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> prirodna <input type="checkbox"/> ubojstvo<br><input checked="" type="checkbox"/> nesretni slučaj <input type="checkbox"/> nemoguće utvrditi<br><input type="checkbox"/> samoubojstvo | 02/02/2000.   | <input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne | <input checked="" type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne<br><br>Uzima li gore navedeni uzrok smrti u obzir nalaze obdukcije?<br><input checked="" type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne |
| MJESTO SMRTI<br><input type="checkbox"/> kuća <input checked="" type="checkbox"/> bolnica <input type="checkbox"/> ustanova dugotrajne skrbi <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): .....                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                                    | Hoće li dodatne informacije biti dostupne naknadno?<br><input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne                                                                                    |
| MJESTO OZLJEDE<br><input type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> športsko-rekreativna zona <input type="checkbox"/> industrijsko-građevinska zona<br><input type="checkbox"/> ustanova za smještaj <input checked="" type="checkbox"/> ulica i cesta <input type="checkbox"/> poljoprivredno gospodarstvo<br><input type="checkbox"/> škola, ostale ustanove i upravna zona <input type="checkbox"/> trgovačko-uslužna zona <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): ..... |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                                    |                                                                                                                                                                                                              |
| KAKO JE NASTUPILA OZLJEDA (navesti)<br>Pješak kojeg je udario automobil dok je prelazio cestu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                                    |                                                                                                                                                                                                              |
| ZA OSOBE ŽENSKOG SPOLA ISPUNITI AKO JE SMRT NASTUPILA:<br><input type="checkbox"/> za vrijeme trudnoće <input type="checkbox"/> unutar 42 dana nakon trudnoće <input type="checkbox"/> 43 dana do godine dana nakon trudnoće                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                                    |                                                                                                                                                                                                              |

Stručna osoba koja popunjava potvrdu o smrti smatra da su višestruki prijelomi zadobiveni u nesreći uzrok novog infarkta miokarda.

## 4.5.2. Samoubojstva

## Primjer 46. Namjerno samoozljeđivanje puškom potvrđeno obdukcijom

Dana 10. svibnja 2003. u bolnicu je primljen 25-godišnjak zbog ozljede glave hitcem iz puške. Bio je u kući, u svojoj radnoj sobi, kada se začuo pucanj oko 21 h. Pismo koje jasno objašnjava nakanu samoubojstva ostavljeno je na stolu. Preminuo je u 23.05 iste noći. Obdukcija je pokazala kontaktnu ranu uzrokovanu pucnjem iz vatrenog oružja na desnoj sljepoočnici koja je potvrdila da je riječ o samoubojstvu.

| Uzrok smrti                                                                                                                                |                                                                                            | Vrijeme proteklo od početka bolesti do smrti |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Dio I.                                                                                                                                     |                                                                                            |                                              |
| Neposredni uzrok smrti*                                                                                                                    | a) Strijelna rana glave s ozljedom mozga<br>.....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica)     | 2 sata                                       |
| Prethodni uzroci                                                                                                                           | b) Pucanje iz vatrenog oružja (samoubojstvo)<br>.....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica) | 2 sata                                       |
| Ako je bilo još nekih bolesti ili stanja koja su dovela do gore navedenog uzroka, navesti tako da osnovno stanje bude posljednje.          | c) .....<br>d) .....<br>.....                                                              | .....                                        |
| Dio II.                                                                                                                                    |                                                                                            |                                              |
| Ostala značajna stanja koja su pridonijela smrti, ali nisu bila u vezi s bolešću ili stanjem koje je prouzročilo smrt.                     |                                                                                            |                                              |
| *To ne znači način umiranja, npr. srčani arrest ili zastoj disanja.<br>To znači bolest, ozljedu ili komplikaciju koja je prouzročila smrt. |                                                                                            |                                              |

| DATUM SMRTI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | VRSTA SMRTI                                                                                                                                                                                                    | DATUM OZLJEDE | OZLJEDA NA RADU                                         | Je li obavljena obdukcija?                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10/05/2003.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> prirodna <input type="checkbox"/> ubojstvo<br><input type="checkbox"/> nesretni slučaj <input type="checkbox"/> nemoguće utvrditi<br><input checked="" type="checkbox"/> samoubojstvo | 10/05/2003.   | <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne | <input checked="" type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne<br><br>Uzima li gore navedeni uzrok smrti u obzir nalaze obdukcije?<br><input checked="" type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne |
| MJESTO SMRTI<br><input type="checkbox"/> kuća <input checked="" type="checkbox"/> bolnica <input type="checkbox"/> ustanova dugotrajne skrbi <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): .....                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         | Hoće li dodatne informacije biti dostupne naknadno?<br><input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne                                                                                    |
| MJESTO OZLJEDE<br><input checked="" type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> športsko-rekreativna zona <input type="checkbox"/> industrijsko-građevinska zona<br><input type="checkbox"/> ustanova za smještaj <input type="checkbox"/> ulica i cesta <input type="checkbox"/> poljoprivredno gospodarstvo<br><input type="checkbox"/> škola, ostale ustanove i upravna zona <input type="checkbox"/> trgovačko-uslužna zona <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): ..... |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                              |
| <b>KAKO JE NASTUPILA OZLJEDA (navesti)</b><br>Pacijent je zadobio kontaktnu ranu uzrokovanu pucnjem iz vatrenog oružja na desnoj sljepoočnici                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                              |
| <b>ZA OSOBE ŽENSKOG SPOLA ISPUNITI AKO JE SMRT NASTUPILA:</b><br><input type="checkbox"/> za vrijeme trudnoće <input type="checkbox"/> unutar 42 dana nakon trudnoće <input type="checkbox"/> 43 dana do godine dana nakon trudnoće                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                              |

Nalazi obdukcije i drugi dokazi u ovom slučaju upućuju na namjerno samoozljeđivanje pucnjem iz vatrenog oružja, a ne idu u prilog nesretnom slučaju.

## Primjer 47. Samoubojstvo zbog depresije

Tridesetpetogodišnjakinja liječena je od manično depresivne psihoze litijem. Nije redovito uzimala propisani lijek. Pronađena je mrtva kako visi o gredi vlastite štale. Živjela je sama i izolirana (bez obitelji i partnera).

| Uzrok smrti                                                                                                                                |                                                                                                    | Vrijeme proteklo od početka bolesti do smrti |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Dio I.                                                                                                                                     |                                                                                                    |                                              |
| Neposredni uzrok smrti*                                                                                                                    | a) Asfiksija vješanjem (samoubojstvo) .....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica) .....             | nepoznato                                    |
| Prethodni uzroci                                                                                                                           | b) Neredovito liječena manično depresivna psihoza .....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica) ..... | nepoznato                                    |
| Ako je bilo još nekih bolesti ili stanja koja su dovela do gore navedenog uzroka, navesti tako da osnovno stanje bude posljednje.          | c) .....<br>d) .....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica) .....                                    | .....                                        |
| Dio II.                                                                                                                                    |                                                                                                    |                                              |
| Ostala značajna stanja koja su pridonijela smrti, ali nisu bila u vezi s bolešću ili stanjem koje je prouzročila smrt.                     |                                                                                                    | .....                                        |
| *To ne znači način umiranja, npr. srčani arrest ili zastoj disanja.<br>To znači bolest, ozljedu ili komplikaciju koja je prouzročila smrt. |                                                                                                    |                                              |

| DATUM SMRTI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | VRSTA SMRTI                                                                                                                                                                                                    | DATUM OZLJEDE | OZLJEDA NA RADU                                                    | Je li obavljena obdukcija?                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 15/02/2003                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> prirodna <input type="checkbox"/> ubojstvo<br><input type="checkbox"/> nesretan slučaj <input type="checkbox"/> nemoguće utvrditi<br><input checked="" type="checkbox"/> samoubojstvo | 15/02/2003    | <input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne | <input checked="" type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne<br><br>Uzima li gore navedeni uzrok smrti u obzir nalaze obdukcije?<br><input checked="" type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne |
| MJESTO SMRTI<br><input checked="" type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> bolnica <input type="checkbox"/> ustanova dugotrajne skrbi <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): .....                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                                    | Hoće li dodatne informacije biti dostupne naknadno?<br><input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne                                                                                    |
| MJESTO OZLJEDE<br><input checked="" type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> sportsko-rekreativna zona <input type="checkbox"/> industrijsko-građevinska zona<br><input type="checkbox"/> ustanova za smještaj <input type="checkbox"/> ulica i cesta <input type="checkbox"/> poljoprivredno gospodarstvo<br><input type="checkbox"/> škola, ostale ustanove i upravna zona <input type="checkbox"/> trgovačko-uslužna zona <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): ..... |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                                    |                                                                                                                                                                                                              |
| KAKO JE NASTUPILA OZLJEDA (navesti)<br>Vješanje                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                                    |                                                                                                                                                                                                              |
| ZA OSOBE ŽENSKOG SPOLA ISPUNITI AKO JE SMRT NASTUPILA:<br><input type="checkbox"/> za vrijeme trudnoće <input type="checkbox"/> unutar 42 dana nakon trudnoće <input type="checkbox"/> 43 dana do godine dana nakon trudnoće                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                                    |                                                                                                                                                                                                              |

Depresija je često uzrok samoubojstva. Prema uvjerenju liječnika, može se navesti u I. dijelu kao prethodni uzrok samoubojstva ili u II. dijelu kao uzrok koji je pridonio smrti.

Također vidi Primjer 53.

## 4.5.3. Ubojstva

## Primjer 48. Napad

Tridesetdvogodišnji muškarac je primljen u bolnicu 23. kolovoza 2003. s nekoliko ubodnih rana. Pronašla ga je policija u nekoj ulici u 4 h ujutro. Oružje nije pronađeno. Preminuo je u 18.30 istoga dana. Obdukcija je potvrdila da se intratorakalno krvarenje zbog ubodne rane u plućnom krilu može smatrati smrtonosnim.

| Uzrok smrti                                                                                                                                |                                                                                             | Vrijeme proteklo od početka bolesti do smrti |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Dio I.                                                                                                                                     |                                                                                             |                                              |
| Neposredni uzrok smrti*                                                                                                                    | a) Plućno iskrvarenje<br>.....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica) .....                   | 15 sati                                      |
| Prethodni uzroci                                                                                                                           | b) Ubodna rana plućnog krila<br>.....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica) .....            | 15 sati                                      |
| Ako je bilo još nekih bolesti ili stanja koja su dovela do gore navedenog uzroka, navesti tako da osnovno stanje bude posljednje.          | c) Ubod oštrim predmetom tijekom napada<br>.....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica) ..... | 15 sati                                      |
|                                                                                                                                            | d) .....                                                                                    | .....                                        |
| Dio II.                                                                                                                                    |                                                                                             |                                              |
| Ostala značajna stanja koja su pridonijela smrti, ali nisu bila u vezi s bolešću ili stanjem koje je prouzročila smrt.                     | Nekoliko ubodnih rana abdomena i udova<br>.....                                             | 15 sati                                      |
| *To ne znači način umiranja, npr. srčani arrest ili zastoj disanja.<br>To znači bolest, ozljedu ili komplikaciju koja je prouzročila smrt. |                                                                                             |                                              |

| DATUM SMRTI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | VRSTA SMRTI                                                                                                                                                                                                    | DATUM OZLJEDE | OZLJEDA NA RADU                                                    | Je li obavljena obdukcija?                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 23/08/2003                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> prirodna <input checked="" type="checkbox"/> ubojstvo<br><input type="checkbox"/> nesretni slučaj <input type="checkbox"/> nemoguće utvrditi<br><input type="checkbox"/> samoubojstvo | 23/08/2003    | <input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne | <input checked="" type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne<br><br>Uzima li gore navedeni uzrok smrti u obzir nalaze obdukcije?<br><input checked="" type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne |
| MJESTO SMRTI<br><input type="checkbox"/> kuća <input checked="" type="checkbox"/> bolnica <input type="checkbox"/> ustanova dugotrajne skrbi <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): .....                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                                    | Hoće li dodatne informacije biti dostupne naknadno?<br><input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne                                                                                    |
| MJESTO OZLJEDE<br><input type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> športsko-rekreativna zona <input type="checkbox"/> industrijsko-građevinska zona<br><input type="checkbox"/> ustanova za smještaj <input checked="" type="checkbox"/> ulica i cesta <input type="checkbox"/> poljoprivredno gospodarstvo<br><input type="checkbox"/> škola, ostale ustanove i upravna zona <input type="checkbox"/> trgovačko-uslužna zona <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): ..... |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                                    |                                                                                                                                                                                                              |
| KAKO JE NASTUPILA OZLJEDA (navesti)<br>Ubod oštrim predmetom tijekom napada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                                    |                                                                                                                                                                                                              |
| ZA OSOBE ŽENSKOG SPOLA ISPUNITI AKO JE SMRT NASTUPILA:<br><input type="checkbox"/> za vrijeme trudnoće <input type="checkbox"/> unutar 42 dana nakon trudnoće <input type="checkbox"/> 43 dana do godine dana nakon trudnoće                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                                    |                                                                                                                                                                                                              |

Jedina ozljeda koja je prouzročila smrt bilježi se u I. dijelu. Druge ubodne rane pišu se u II. dijelu jer su pridonijele smrti, ali je nisu izravno prouzročile.

## 4.5.4. Padovi starijih osoba

## Primjer 49. Padovi i senilna demencija

Starija žena koja je bolovala od senilne demencije osjećala se nestabilnom na nogama. Pri hodaњу je pala i udarila glavom o pod. Činilo se da je u redu, ali je nađena mrtva na kauču nekoliko sati poslije. Obdukcija je pokazala okcipitalni hematoma na vlasištu i značajan subduralni hematoma.

| Uzrok smrti                                                                                                                                |                                                                                    | Vrijeme proteklo od početka bolesti do smrti |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Dio I.                                                                                                                                     |                                                                                    |                                              |
| Neposredni uzrok smrti*                                                                                                                    | a) Subduralni hematoma<br>.....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica)               | 3 sata                                       |
| Prethodni uzroci                                                                                                                           | b) Trauma glave zbog tupog udarca<br>.....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica)    | 3 sata                                       |
| Ako je bilo još nekih bolesti ili stanja koja su dovela do gore navedenog uzroka, navesti tako da osnovno stanje bude posljednje.          | c) Pri hodaњу pala (nesretan slučaj)<br>.....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica) | 3 sata                                       |
|                                                                                                                                            | d) .....                                                                           | .....                                        |
| Dio II.                                                                                                                                    |                                                                                    |                                              |
| Ostala značajna stanja koja su pridonijela smrti, ali nisu bila u vezi s bolešću ili stanjem koje je prouzročila smrt.                     | Senilna demencija                                                                  | nekoliko godina                              |
| *To ne znači način umiranja, npr. srčani arrest ili zastoj disanja.<br>To znači bolest, ozljedu ili komplikaciju koja je prouzročila smrt. |                                                                                    |                                              |

| DATUM SMRTI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | VRSTA SMRTI                                                                                                                                                                                                    | DATUM OZLJEDE | OZLJEDA NA RADU                                                    | Je li obavljena obdukcija?                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 15/08/2002                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> prirodna <input type="checkbox"/> ubojstvo<br><input checked="" type="checkbox"/> nesretan slučaj <input type="checkbox"/> nemoguće utvrditi<br><input type="checkbox"/> samoubojstvo | 15/08/2002    | <input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne | <input checked="" type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne<br><br>Uzima li gore navedeni uzrok smrti u obzir nalaze obdukcije?<br><input checked="" type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne |
| MJESTO SMRTI<br><input checked="" type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> bolnica <input type="checkbox"/> ustanova dugotrajne skrbi <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): .....                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                                    | Hoće li dodatne informacije biti dostupne naknadno?<br><input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne                                                                                    |
| MJESTO OZLJEDE<br><input checked="" type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> športsko-rekreativna zona <input type="checkbox"/> industrijsko-građevinska zona<br><input type="checkbox"/> ustanova za smještaj <input type="checkbox"/> ulica i cesta <input type="checkbox"/> poljoprivredno gospodarstvo<br><input type="checkbox"/> škola, ostale ustanove i upravna zona <input type="checkbox"/> trgovačko-uslužna zona <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): ..... |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                                    |                                                                                                                                                                                                              |
| KAKO JE NASTUPILA OZLJEDA (navesti)<br>Pala na pod hodajući                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                                    |                                                                                                                                                                                                              |
| ZA OSOBE ŽENSKOG SPOLA ISPUNITI AKO JE SMRT NASTUPILA:<br><input type="checkbox"/> za vrijeme trudnoće <input type="checkbox"/> unutar 42 dana nakon trudnoće <input type="checkbox"/> 43 dana do godine dana nakon trudnoće                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                                    |                                                                                                                                                                                                              |

Pad se upisuje na najniži redak u I. dijelu koji klasificira smrt kao nesretan slučaj. U ovom se slučaju bolest navodi u II. dijelu pod druge značajne okolnosti.



## Primjer 50. Padovi u starijoj životnoj dobi

U lipnju 2003. 80-godišnja žena poskliznula se i pala u svojem domu tijekom usisavanja te zadobila prijelom vrata lijeve bedrene kosti. Sljedećeg je dana operirana i umetnut joj je klin. Četiri tjedna poslije stanje joj se pogoršalo jer se razvila hipostatska pneumonija i dva dana poslije je umrla.

| Uzrok smrti                                                                                                                                |                                                                                                 | Vrijeme proteklo od početka bolesti do smrti |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Dio I.                                                                                                                                     |                                                                                                 |                                              |
| Neposredni uzrok smrti*                                                                                                                    | a) Terminalna hipostatska pneumonija nastalo zbog (ili kao posljedica)                          | 2 dana                                       |
| Prethodni uzroci                                                                                                                           | b) Fraktura lijevog vrata bedrene kosti (umetnut klin) nastalo zbog (ili kao posljedica)        | 4 tjedna                                     |
| Ako je bilo još nekih bolesti ili stanja koja su dovela do gore navedenog uzroka, navesti tako da osnovno stanje bude posljednje.          | c) Poskliznula se tijekom usisavanja u kući (nesretni slučaj) nastalo zbog (ili kao posljedica) | 4 tjedna                                     |
|                                                                                                                                            | d) Opća slabost – krhkost                                                                       | nekoliko godina                              |
| Dio II.                                                                                                                                    |                                                                                                 |                                              |
| Ostala značajna stanja koja su pridonijela smrti, ali nisu bila u vezi s bolešću ili stanjem koje je prouzročilo smrt.                     |                                                                                                 |                                              |
| *To ne znači način umiranja, npr. srčani arrest ili zastoj disanja.<br>To znači bolest, ozljedu ili komplikaciju koja je prouzročila smrt. |                                                                                                 |                                              |

| DATUM SMRTI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | VRSTA SMRTI                                                                                                                                                                                                    | DATUM OZLJEDE | OZLJEDA NA RADU                                                    | Je li obavljena obdukcija?                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 03/07/2003                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> prirodna <input type="checkbox"/> ubojstvo<br><input checked="" type="checkbox"/> nesretni slučaj <input type="checkbox"/> nemoguće utvrditi<br><input type="checkbox"/> samoubojstvo | 01/06/2003    | <input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne | <input checked="" type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne<br><br>Uzima li gore navedeni uzrok smrti u obzir nalaze obdukcije?<br><input checked="" type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne |
| MJESTO SMRTI<br><input type="checkbox"/> kuća <input checked="" type="checkbox"/> bolnica <input type="checkbox"/> ustanova dugotrajne skrbi <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): .....                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                                    | Hoće li dodatne informacije biti dostupne naknadno?<br><input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne                                                                                    |
| MJESTO OZLJEDE<br><input checked="" type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> sportsko-rekreativna zona <input type="checkbox"/> industrijsko-građevinska zona<br><input type="checkbox"/> ustanova za smještaj <input type="checkbox"/> ulica i cesta <input type="checkbox"/> poljoprivredno gospodarstvo<br><input type="checkbox"/> škola, ostale ustanove i upravna zona <input type="checkbox"/> trgovačko-uslužna zona <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): ..... |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                                    |                                                                                                                                                                                                              |
| <b>KAKO JE NASTUPILA OZLJEDA (navesti)</b><br>Poskliznula u svom domu usisavajući                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                                    |                                                                                                                                                                                                              |
| <b>ZA OSOBE ŽENSKOG SPOLA ISPUNITI AKO JE SMRT NASTUPILA:</b><br><input type="checkbox"/> za vrijeme trudnoće <input type="checkbox"/> unutar 42 dana nakon trudnoće <input type="checkbox"/> 43 dana do godine dana nakon trudnoće                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                                    |                                                                                                                                                                                                              |

Stručna osoba koja je popunjavala potvrdu o smrti smatra da je pad uzrokovan pacijentičinom starošću, što je i navela u I. dijelu.

## 4.5.5. Otrovanja

## Primjer 51. Akutno trovanje alkoholom

Dana 4. srpnja 2003. 56-godišnji muškarac nađen je mrtav u hotelu. Obdukcijom nije otkriven morfološki uzrok smrti. Razina alkohola u krvi bila je 4,5 g/kg.

| Uzrok smrti                                                                                                                                |                                                                                                                                    | Vrijeme proteklo od početka bolesti do smrti |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Dio I.                                                                                                                                     |                                                                                                                                    |                                              |
| Neposredni uzrok smrti*                                                                                                                    | a) Akutno trovanje alkoholom<br>nastalo zbog (ili kao posljedica)                                                                  | nepoznato                                    |
| Prethodni uzroci                                                                                                                           | b) Pretjerana konzumacija alkoholnih pića (razina alkohola u krvi 4,5 g/kg) (nesretan slučaj)<br>nastalo zbog (ili kao posljedica) | nepoznato                                    |
| Ako je bilo još nekih bolesti ili stanja koja su dovela do gore navedenog uzroka, navesti tako da osnovno stanje bude posljednje.          | c) .....<br>d) nastalo zbog (ili kao posljedica)                                                                                   |                                              |
| Dio II.                                                                                                                                    |                                                                                                                                    |                                              |
| Ostala značajna stanja koja su pridonijela smrti, ali nisu bila u vezi s bolešću ili stanjem koje je prouzročila smrt.                     | Alkoholna ciroza                                                                                                                   | nepoznato                                    |
| *To ne znači način umiranja, npr. srčani arrest ili zastoj disanja.<br>To znači bolest, ozljedu ili komplikaciju koja je prouzročila smrt. |                                                                                                                                    |                                              |

| DATUM SMRTI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | VRSTA SMRTI                                                                                                                                                                                                    | DATUM OZLJEDE | OZLJEDA NA RADU                                         | Je li obavljena obdukcija?                                                                                                                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 03/06/2003                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> prirodna <input type="checkbox"/> ubojstvo<br><input checked="" type="checkbox"/> nesretan slučaj <input type="checkbox"/> nemoguće utvrditi<br><input type="checkbox"/> samoubojstvo | 03/06/2003    | <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne | <input checked="" type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne<br><br>Uzima li gore navedeni uzrok smrti u obzir nalaze obdukcije?<br><input checked="" type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne |
| MJESTO SMRTI<br><input type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> bolnica <input type="checkbox"/> ustanova dugotrajne skrbi <input checked="" type="checkbox"/> ostalo (navesti): hotelska soba.....                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         | Hoće li dodatne informacije biti dostupne naknadno?<br><input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne                                                                                    |
| MJESTO OZLJEDE<br><input type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> sportsko-rekreativna zona <input type="checkbox"/> industrijsko-građevinska zona<br><input type="checkbox"/> ustanova za smještaj <input type="checkbox"/> ulica i cesta <input type="checkbox"/> poljoprivredno gospodarstvo<br><input type="checkbox"/> škola, ostale ustanove i upravna zona <input type="checkbox"/> trgovačko-uslužna zona <input checked="" type="checkbox"/> ostalo (navesti): hotelska soba ..... |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                              |
| <b>KAKO JE NASTUPILA OZLJEDA (navesti)</b><br>Konzumirane veće količine alkoholnih pića. Pokojnikova razina alkohola u krvi bila je 4,50 g/kg                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                              |
| <b>ZA OSOBE ŽENSKOG SPOLA ISPUNITI AKO JE SMRT NASTUPILA:</b><br><input type="checkbox"/> za vrijeme trudnoće <input type="checkbox"/> unutar 42 dana nakon trudnoće <input type="checkbox"/> 43 dana do godine dana nakon trudnoće                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                              |

Iako je obdukcija otkrila prisutnost alkoholne ciroze, u vezi s kroničnom konzumacijom alkohola, događaj koji je prouzročio smrt bila je pretjerana konzumacija alkohola koja je dovela do akutnog otrovanja.

## Primjer 52. Slučajno otrovanje lijekovima

Dana 12. siječnja 2003. dvogodišnja djevojčica primljena je u bolnicu zbog otrovanja salicilatima. Zbog liječenja upale grla i infekcije gornjih dišnih putova dobila je prevelike doze aspirina (tablete za odrasle, ne za djecu). Umrula je 13. siječnja 2003.

| Uzrok smrti                                                                                                                                |                                                                                  | Vrijeme proteklo od početka bolesti do smrti |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Dio I.                                                                                                                                     |                                                                                  |                                              |
| Neposredni uzrok smrti*                                                                                                                    | a) Akutno otrovanje salicilatima<br>nastalo zbog (ili kao posljedica)            | 23 sata                                      |
| Prethodni uzroci                                                                                                                           | b) Predoziranje aspirinom (nesretan slučaj)<br>nastalo zbog (ili kao posljedica) | 23 sata                                      |
| Ako je bilo još nekih bolesti ili stanja koja su dovela do gore navedenog uzroka, navesti tako da osnovno stanje bude posljednje.          | c) Liječenje akutne upale grla<br>nastalo zbog (ili kao posljedica)              | 2 dana                                       |
|                                                                                                                                            | d)                                                                               |                                              |
| Dio II.                                                                                                                                    |                                                                                  |                                              |
| Ostala značajna stanja koja su pridonijela smrti, ali nisu bila u vezi s bolešću ili stanjem koje je prouzročilo smrt.                     | Infekcija gornjih dišnih puteva                                                  |                                              |
| *To ne znači način umiranja, npr. srčani arrest ili zastoj disanja.<br>To znači bolest, ozljedu ili komplikaciju koja je prouzročila smrt. |                                                                                  |                                              |

| DATUM SMRTI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | VRSTA SMRTI                                                                                                                                                                                                    | DATUM OZLJEDE | OZLJEDA NA RADU                                                    | Je li obavljena obdukcija?                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 13/01/2003                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> prirodna <input type="checkbox"/> ubojstvo<br><input checked="" type="checkbox"/> nesretan slučaj<br><input type="checkbox"/> samoubojstvo <input type="checkbox"/> nemoguće utvrditi | 12/01/2003    | <input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne | <input checked="" type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne<br><br>Uzima li gore navedeni uzrok smrti u obzir nalaze obdukcije?<br><input checked="" type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne |
| MJESTO SMRTI<br><input type="checkbox"/> kuća <input checked="" type="checkbox"/> bolnica <input type="checkbox"/> ustanova dugotrajne skrbi <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): .....                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                                    | Hoće li dodatne informacije biti dostupne naknadno?<br><input checked="" type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne                                                                                    |
| MJESTO OZLJEDE<br><input checked="" type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> sportsko-rekreativna zona <input type="checkbox"/> industrijsko-građevinska zona<br><input type="checkbox"/> ustanova za smještaj <input type="checkbox"/> ulica i cesta <input type="checkbox"/> poljoprivredno gospodarstvo<br><input type="checkbox"/> škola, ostale ustanove i upravna zona <input type="checkbox"/> trgovačko-uslužna zona <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): ..... |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                                    |                                                                                                                                                                                                              |
| KAKO JE NASTUPILA OZLJEDA (navesti)<br>Predoziranje aspirinom                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                                    |                                                                                                                                                                                                              |
| ZA OSOBE ŽENSKOG SPOLA ISPUNITI AKO JE SMRT NASTUPILA:<br><input type="checkbox"/> za vrijeme trudnoće <input type="checkbox"/> unutar 42 dana nakon trudnoće <input type="checkbox"/> 43 dana do godine dana nakon trudnoće                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                                    |                                                                                                                                                                                                              |

Način smrti je nesretan slučaj jer nema dokaza nakane. Kada je riječ o smrti otrovanjem, treba upisati tvar koja je dovela do otrovanja i razlog uzimanja.



## 4.5.6. Izmjene i dopune nakon naknadnih nalaza – vanjski uzroci

## Primjer 54. Izmjena vrsta smrti i vanjskog uzroka

Pedesetogodišnjeg alkoholičara policija je pronašla onesviještenog u napuštenoj kući u 4 h ujutro. Primljen je u bolnicu, gdje je preminuo u 10h istog dana. Pregled po dolasku u bolnicu otkrio je veliki subduralni hematom koji je bio posljedica intracerebralnog krvarenja. Iznad područja subduralnog hematoma bilo je i opsežno krvarenje u mekom oglavku.

| Uzrok smrti                                                                                                                                |                                                                                                          | Vrijeme proteklo od početka bolesti do smrti |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Dio I.                                                                                                                                     |                                                                                                          |                                              |
| Neposredni uzrok smrti*                                                                                                                    | a) Subduralni hematom<br>.....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica) .....                                | nepoznato                                    |
| Prethodni uzroci                                                                                                                           | b) Udarac u glavu tupim predmetom (nepoznata nakana)<br>.....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica) ..... | nepoznato                                    |
| Ako je bilo još nekih bolesti ili stanja koja su dovela do gore navedenog uzroka, navesti tako da osnovno stanje bude posljednje.          | c) .....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica) .....                                                      | .....                                        |
|                                                                                                                                            | d) .....                                                                                                 | .....                                        |
| Dio II.                                                                                                                                    |                                                                                                          |                                              |
| Ostala značajna stanja koja su pridonijela smrti, ali nisu bila u vezi s bolešću ili stanjem koje je prouzročila smrt.                     |                                                                                                          | .....                                        |
| *To ne znači način umiranja, npr. srčani arrest ili zastoj disanja.<br>To znači bolest, ozljedu ili komplikaciju koja je prouzročila smrt. |                                                                                                          |                                              |

| DATUM SMRTI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | VRSTA SMRTI                                                                                                                                                                                                    | DATUM OZLJEDE | OZLJEDA NA RADU                                         | Je li obavljena obdukcija?                                                                                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 04/09/2003                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> prirodna <input type="checkbox"/> ubojstvo<br><input type="checkbox"/> nesretan slučaj <input checked="" type="checkbox"/> nemoguće utvrditi<br><input type="checkbox"/> samoubojstvo |               | <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne | <input checked="" type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne<br><br>Uzima li gore navedeni uzrok smrti u obzir nalaze obdukcije?<br><input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne |
| MJESTO SMRTI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         | Hoće li dodatne informacije biti dostupne naknadno?<br><input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne                                                                                    |
| <input type="checkbox"/> kuća <input checked="" type="checkbox"/> bolnica <input type="checkbox"/> ustanova dugotrajne skrbi <input type="checkbox"/> ostalo (navesti): .....<br>MJESTO OZLJEDE <input type="checkbox"/> športsko-rekreativna zona <input type="checkbox"/> industrijsko-građevinska zona<br><input type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> ulica i cesta <input type="checkbox"/> poljoprivredno gospodarstvo<br><input type="checkbox"/> ustanova za smještaj <input type="checkbox"/> trgovačko-uslužna zona <input checked="" type="checkbox"/> ostalo (navesti): .....<br><input type="checkbox"/> škola, ostale ustanove i upravna zona      napuštena kuća ..... |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                              |
| KAKO JE NASTUPILA OZLJEDA (navesti)<br>Nepoznato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                              |
| ZA OSOBE ŽENSKOG SPOLA ISPUNITI AKO JE SMRT NASTUPILA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> za vrijeme trudnoće <input type="checkbox"/> unutar 42 dana nakon trudnoće <input type="checkbox"/> 43 dana do godine dana nakon trudnoće                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                         |                                                                                                                                                                                                              |

Gornja je potvrda izdana prije završetka policijske istrage. Nakon detaljne analize istražni je sudac zaključio da je pokojnik vjerojatno pao niza stube uz koje je tijelo pronađeno. Potvrdu treba prepraviti tako da se odgovarajuća stavka promijeni u "nesretan slučaj".

## Izmjena zbog rezultata istrage

| Uzrok smrti                                                                                                                       |                                                                                                    | Vrijeme proteklo od početka bolesti do smrti |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Dio I.                                                                                                                            |                                                                                                    |                                              |
| Neposredni uzrok smrti*                                                                                                           | a) Subduralni hematom<br>.....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica)                                | .....<br>nepoznato                           |
| Prethodni uzroci                                                                                                                  | b) Udarac u glavu tupim predmetom (nepoznata nakana)<br>.....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica) | .....<br>nepoznato                           |
| Ako je bilo još nekih bolesti ili stanja koja su dovela do gore navedenog uzroka, navesti tako da osnovno stanje bude posljednje. | c) Vjerojatno pad niza stube (nesretan slučaj)<br>.....<br>nastalo zbog (ili kao posljedica)       | .....<br>nepoznato                           |
|                                                                                                                                   | d) .....                                                                                           | .....                                        |
| Dio II.                                                                                                                           |                                                                                                    |                                              |
| Ostala značajna stanja koja su pridonijela smrti, ali nisu bila u vezi s bolešću ili stanjem koje je prouzročila smrt.            |                                                                                                    | .....                                        |
| *To ne znači način umiranja, npr. srčani arrest ili zastoj disanja.                                                               |                                                                                                    |                                              |
| To znači bolest, ozljedu ili komplikaciju koja je prouzročila smrt.                                                               |                                                                                                    |                                              |

| DATUM SMRTI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | VRSTA SMRTI                                                                                                                                                                                                    | DATUM OZLJEDE | OZLJEDA NA RADU                                                    | Je li obavljena obdukcija?                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 04/09/2003                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> prirodna <input type="checkbox"/> ubojstvo<br><input checked="" type="checkbox"/> nesretan slučaj <input type="checkbox"/> nemoguće utvrditi<br><input type="checkbox"/> samoubojstvo | 04/09/2003    | <input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne | <input checked="" type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne<br><br>Uzima li gore navedeni uzrok smrti u obzir nalaze obdukcije? |
| MJESTO SMRTI<br><input type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> bolnica <input type="checkbox"/> ustanova dugotrajne skrbi <input checked="" type="checkbox"/> ostalo (navesti): napuštena kuća .....                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne                                                                     |
| MJESTO OZLJEDE<br><input type="checkbox"/> kuća <input type="checkbox"/> sportsko-rekreativna zona <input type="checkbox"/> industrijsko-građevinska zona<br><input type="checkbox"/> ustanova za smještaj <input type="checkbox"/> ulica i cesta <input type="checkbox"/> poljoprivredno gospodarstvo<br><input type="checkbox"/> škola, ostale ustanove i upravna zona <input type="checkbox"/> trgovačko-uslužna zona <input checked="" type="checkbox"/> ostalo (navesti): napuštena kuća ..... |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                                    | Hoće li dodatne informacije biti dostupne naknadno?<br><input type="checkbox"/> da <input checked="" type="checkbox"/> ne              |
| <b>KAKO JE NASTUPILA OZLJEDA (navesti)</b><br>Vjerojatno pad niza stube                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                                    |                                                                                                                                        |
| <b>ZA OSOBE ŽENSKOG SPOLA ISPUNITI AKO JE SMRT NASTUPILA:</b><br><input type="checkbox"/> za vrijeme trudnoće <input type="checkbox"/> unutar 42 dana nakon trudnoće <input type="checkbox"/> 43 dana do godine dana nakon trudnoće                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                |               |                                                                    |                                                                                                                                        |

## 5. Nespecifični uzroci smrti koji zahtijevaju dodatne informacije

### 5.1. Uvod

Neke bolesti ili stanja navode se u više poglavlja zbog višestruke etiologije i činjenice da liječnici koji ispunjavaju potvrde o smrti uzrok tih bolesti mogu vidjeti u različitim organskim sustavima. Sadržaj ovog poglavlja može pomoći zdravstvenim djelatnicima da ispravno popune potvrdu o smrti.

## I. INFEKCIJE I INFEKTIVNE BOLESTI

Opće informacije koje osoba koja popunjava potvrdu o smrti treba navesti kako bi se omogućio pravilan odabir osnovnog uzroka smrti i dobili kvalitetni podatci o smrtnosti od zaraznih bolesti:

- akutne, subakutne ili kronične; *npr. akutna amebna dizenterija*;
- naziv bolesti i/ili uzročnika infekcije, kada je poznat; *npr. stafilokokni enterokolitis*;
- sijelo, ako je lokalizirano;
- način prijenosa, gdje je to svrsishodno;
- primarna ili sekundarna, prirođena ili stečena, rana ili kasna, klinički oblik; *npr. prirođeni sifilitični encefalitis, posljedica AIDS-a ili infekcije HIV-om.*

*Također vidi primjere br. 8.-10.; 1.; 3.; 21.; 42.*

Pri navođenju sljedećih bolesti potrebno je pojasniti:

### Bolest uzrokovana virusom humane imunodeficijencije (HIV)

Navesti prisutnost akutnog HIV sindroma.

Ako je infekcija posljedica komplikacije medicinskih postupaka, navesti kojega.

### Citomegalovirusna bolest

Navesti ako je posljedica AIDS-a ili infekcije HIV-om.

|                     |                                        |                                                                                                                                                                                                                          |
|---------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Encefalitis</b>  | Tip                                    | akutni virusni: navesti naziv uzročnika, ako je poznat<br>kasni učinak virusnog: navesti stanje ako je smrt rezultat kasnih posljedica bolesti<br>postvakcinalni<br>idiopatski<br>meningokokni<br>gnojni<br>tuberkulozni |
| <b>Endokarditis</b> | Akutni ili kronični<br>Sijelo<br>Uzrok | mitralni zalistak, aortni zalistak<br>reumatski, bakterijski                                                                                                                                                             |
| <b>Dizenterija</b>  | Vrsta uzročnika                        | ameba (akutni ili kronični)<br>bakterija<br>virus<br>drugi uzročnik (drugi protozoi)                                                                                                                                     |
| <b>Hepatitis</b>    | Tip                                    | akutni ili kronični<br>novorođenački<br>trudnički, opstetrički, puerperalni<br>vrsta: virusni (navesti tip: A, B, C, D ili E)<br>toksični (navesti tvar)                                                                 |

**Infekcija mokraćnog puta**

Primarna      Naveći uzročnika i preciznu lokaciju; *npr. mokraćovod ili bubreg*  
 Sekundarna      Naveći prethodnu bolest; *npr. dijabetes*

**Influenca (gripa)**

S pneumonijom  
 Druge manifestacije (navesti)

**Meningitis**

Uzrok      meningokokni  
               tuberkulozni  
               *Haemophilus influenzae*  
               drugi uzročnik (navesti)

**Septikemija (bakteremija, piemija itd.)**

Prethodna bolest (prethodno stanje koje je dovelo do septikemije)  
 Vrsta uzročnika

**Sifilis**

Zahvaćeno sijelo  
 Tip      prirođeni  
               rani ili kasni, primarni, sekundarni, tercijarni

**Tetanus (Vidi Primjer 42.)**

Ako je uslijedio: nakon ozljede (navesti)  
 Puerperalni, opstetrički

**Toksemija**

Prethodni uzrok  
 Trudnoća (navesti)      albuminurija  
                                  eklampsija  
                                  hiperemeza  
                                  hepatitis  
                                  hipertenzija  
                                  preeklampsija

**Toksoplazmoza**

Naveći ako je posljedica AIDS-a ili infekcije HIV-om

**Tuberkuloza**

Primarno sijelo  
 Ako je povezana s pneumokoniozom  
 Naveći ako je posljedica AIDS-a ili infekcije HIV-om  
 Način prijenosa  
 Naveći jeli dokazana bakteriološki ili histološki

## II. NOVOTVORINE (RAK)

Opće informacije koje osoba koja popunjava potvrdu o smrti treba navesti kako bi se omogućio pravilan odabir osnovnog uzroka smrti i dobili kvalitetni podatci o smrtnosti od malignih bolesti.

- morfološki tip, ako je poznat; *npr. astrocitom sljepoočnog režnja mozga* ;
- zloćudna, dobroćudna, ako nije poznata morfološka; *npr. dobroćudni tumor prostate; melanom*;
- sijelo primarnog tumora i metastaza upisati što je moguće preciznije da se mogu jasno razlikovati ;
- ako primarno sijelo nije poznato ili točno mjesto tumora, jasno to naznačiti;
- kako bi se izbjegla dvoznačnost u tumačenju, ako se rabi izraz "metastatski rak", treba ga okvalificirati utvrđivanjem primarnih i sekundarnih sijela te navesti je li rak koji je metastazirao „OD“ primarnog sijela „U“ sekundarno sijelo. Primjerice, metastatski rak jetre može se tumačiti kao primarni rak jetre i kao metastaze u jetri, pa je zato potrebno pojasniti „Sekundarni rak jetre, primarno sijelo rak dojke“ ili „Rak jetre s metastazama u plućima“.

Također vidi odlomak 2.6.3. i okvir 6.

Također vidi primjere 11.-15.; 31.



|                            |                                                                                                                             |
|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Kaposijev sarkom</b>    | Navesti ako je posljedica AIDS-a ili infekcije HIV-om ili je <i>npr. endemski Kaposijev sarkom</i>                          |
| <b>Leukemija</b>           | Akutna, subakutna ili kronična<br>Tip limfatična<br>mijeloična<br>monocitna                                                 |
| <b>Limfom</b>              | Tip; <i>Hodgkinova bolest, non-Hodgkinov limfom, miješanih stanica</i>                                                      |
| <b>Metastatski</b>         | Ako postoje metastaze, navesti i sjelo metastaza (sekundarni karcinom) i utvrditi sjelo primarnog karcinoma.                |
| <b>Novotvorina</b>         | Utvrđiti morfologiju, zloćudnost, sjelo i ponašanje<br>Tip: dobroćudni<br>zloćudni s primarnim sjelom                       |
| <b>Pagetova bolest</b>     | Navesti sjelo; <i>npr. dojka, koža</i><br>Navesti ako je maligna                                                            |
| <b>Rak</b>                 | Sjelo primarnog raka, ako je poznato<br>Sjelo sekundarnog raka (metastaza)<br>Morfološki tip, ako je poznat                 |
| <b>Sekundarna</b>          | Navesti primarno sjelo ili označiti primarno kao nepoznato.                                                                 |
| <b>Tumor / novotvorina</b> | Utvrđiti morfologiju, zloćudnost, sjelo i ponašanje.<br>Tip: dobroćudni<br>zloćudni s primarnim sjelom<br>nepoznate prirode |

**Sjelo primarne novotvorine (npr. primarni karcinom unutarnje strane donje usnice)**

| Usnica                  | Usta                     | Ždrijelo             | Usna šupljina          | Koža                  |
|-------------------------|--------------------------|----------------------|------------------------|-----------------------|
| donja                   | obraz (sluznica)         | nazofarinks          | jezik                  | stidnica              |
| gornja                  | vestibul                 | hipofarinks          | žlijezda slinovnica    | vagina                |
| komisura                | retromolarno područje    | orofarinks           | nepce                  | penis                 |
| koža usnice             | preklapanje              | krajinik (tonzila)   | desni                  | skrotum               |
| preklapanje             | nepoznato                | piriformni sinus     | preklapanje            | melanom (po sijelu)   |
| nepoznato               |                          | nepoznato            | nepoznato              | drugi tip (po sijelu) |
|                         |                          |                      |                        | nepoznato             |
| Jetra                   | Crijeva                  | Maternica            | Endokrina žlijezda     | Nadbubrežna žlijezda  |
| sarkom                  | debelo (kolon)           | grlić                | paratiroidna           | medula                |
| angiosarkom             | tanko                    | tijelo               | hipofiza               | kora                  |
| hepatoblastom           | kolon s rektumom         | ligament             | štitnjača              | nepoznato             |
| hepatocelularni         | nepoznato                | preklapanje          | epifiza                |                       |
| intrahepatični vodovi   |                          | nepoznato            | pluriglandularni       |                       |
| nepoznato               |                          |                      | kraniofaringealni      |                       |
|                         |                          |                      | aortno tjelešće        |                       |
|                         |                          |                      | nepoznato              |                       |
| Dišni sustav            | Središnji živčani sustav | Ženski spolni organi | Mokraćni organi        |                       |
| nosna šupljina          | moždane ovojnice         | jajnik               | bubreg                 |                       |
| srednje uho             | mozak                    | adneksi              | mokraćovod             |                       |
| akcesorni sinusi        | specifični režanj        | posteljica           | mjehur                 |                       |
| sredoprse (mediastinum) | specifična komora        | ligament maternice   | mokraćna cijev         |                       |
| timus                   | moždano deblo            | široki ligament      | parauretralna žlijezda |                       |
| dušnik (traheja)        | moždani živac            | okrugli ligament     | preklapanje            |                       |
| dušnica (bronh)         | kralježnična moždina     | parametrij           | nepoznato              |                       |
| grlo (larinks)          | kauda ekvina             | jajovod              |                        |                       |
| preklapanje             | preklapanje              | preklapanje          |                        |                       |
| nepoznato               | nepoznato                | nepoznato            |                        |                       |

### III. BOLESTI KRV I KRVOTVORNOG SUSTAVA

Opće informacije koje osoba koja popunjava potvrdu o smrti treba navesti kako bi se osigurao pravilan odabir osnovnog uzroka smrti i dobili kvalitetni podatci o smrtnosti od bolesti krvi i krvotvornog sustava.

- vrsta bolesti; *npr. perniciozna anemija*;
- je li bolest nasljedna, ako je to svrsishodno: *npr. nasljedna sferocitoza*;
- U slučaju poremećaja izazvanog lijekovima, navesti naziv lijeka te stanje za koje se on propisuje; *npr. nedostatak trombocita uzrokovan uzimanjem analgetika zbog bolova u leđima*.

|                          |                                                                                      |                                         |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <b>Agranulocitoza</b>    | Uzrok<br>Ako je zbog terapije lijekovima, navesti stanje za koje se lijek propisuje. |                                         |
| <b>Anemija</b>           | Primarna                                                                             | Navesti tip i prirodu svakog nedostatka |
|                          | Sekundarna                                                                           | Navesti prethodni uzrok                 |
| <b>Hemoglobinopatija</b> | Navesti prirodu; <i>npr. talasemija</i>                                              |                                         |
| <b>Koagulopatija</b>     | Navesti uzroke poremećaja zgrušavanja; <i>npr. prirođeni manjak faktora IX</i>       |                                         |

### IV. ENDOKRINE I METABOLIČKE BOLESTI I POREMEĆAJI PREHRANE

Opće informacije koje osoba koja popunjava potvrdu o smrti treba navesti kako bi se omogućio pravilan odabir osnovnog uzroka smrti i osigurali kvalitetni podatci o smrtnosti od endokrinih i metaboličkih bolesti i poremećaja prehrane.

- Vrsta bolesti ili poremećaja funkcije; *npr. adrenokortikalna insuficijencija; prirođeni sindrom nedostatka joda*;
- Vrsta nedostatka; *npr. hipergliceridemija*;
- Stupanj oštećenja, gdje je svrsishodno.

*Također vidi primjere 5. i 7.*

|                          |                                                                       |                                                                                                       |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Dijabetes</b>         | Priroda komplikacije ili manifestacije na određenom organskom sustavu |                                                                                                       |
| <b>Dijabetes melitus</b> | Tip                                                                   | dijabetes I ili II                                                                                    |
|                          | Uz                                                                    | komplikacije; <i>npr. nefropatija, periferna vaskularna bolest</i>                                    |
| <b>Guša</b>              | Tip                                                                   | jednostavna                                                                                           |
|                          |                                                                       | toksična                                                                                              |
|                          |                                                                       | difuzna                                                                                               |
|                          |                                                                       | nodularna<br>multinodularna                                                                           |
| <b>Pothranjenost</b>     | Tip                                                                   | prirođena                                                                                             |
|                          |                                                                       | ako je uzrok izgladnjivanje ili bolest, navesti<br>Deficit proteina (navesti tip i stupanj oštećenja) |
| <b>Štitnjača</b>         | Poremećaji, navesti jesu li toksični                                  |                                                                                                       |
| <b>Uremija</b>           | Uzrok                                                                 |                                                                                                       |
|                          | U vezi s porodom ili trudnoćom                                        |                                                                                                       |

## V. DUŠEVNE BOLESTI I POREMEĆAJI U PONAŠANJU

Opće informacije koje osoba koja popunjava potvrdu o smrti treba navesti kako bi se omogućio pravilan odabir osnovnog uzroka smrti i osigurali kvalitetni podatci o smrtnosti od duševnih bolesti i poremećaja ponašanja:

- priroda procesa bolesti; *npr. paranoidna shizofrenija;*
- ovisnost o psihoaktivnim tvarima; *npr. alkoholizam*

*Također vidi primjere 25. i 47.*

|                           |                                                                                                                                            |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Demencija</b>          | Uzrok; <i>npr. senilnost, alkoholizam, ateroskleroza, Alzheimerova bolest ili višestruki infarkt</i><br>Datum pojave bolesti               |
| <b>Duševna zaostalost</b> | Navesti organsko oštećenje ako je ono uzrok duševne zaostalosti<br>Navesti neposredan uzrok smrti                                          |
| <b>Duševni poremećaji</b> | Tip: prirođena<br>posljedica bolesti; <i>npr. cerebralna bolest, ateroskleroza, sifilis, alkoholizam</i><br>Navesti neposredan uzrok smrti |

## VI. BOLESTI ŽIVČANOG SUSTAVA

Opće informacije koje osoba koja popunjava potvrdu o smrti treba navesti kako bi se omogućio pravilan odabir osnovnog uzroka smrti i osigurali kvalitetni podatci o smrtnosti od bolesti živčanog sustava.

- priroda procesa; *npr. spongiformna encefalopatija (Creutzfeldt-Jakobova bolest);*
- uzročnik infekcije, gdje je to svrsishodno; *npr. meningoencefalitis uzrokovan Haemophilusom influenzae;*
- ako je nasljedna: *npr. nasljedna periferna neuropatija.*

*Također vidi primjer 27.*

|                                         |                                                                                                                                        |                                                                                                                         |
|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Encefalitis</b>                      | Tip                                                                                                                                    | virusni<br>kasni učinak virusnog encefalitisa<br>postvakcinalni<br>idiopatski<br>meningokokni<br>gnojni<br>tuberkulozni |
| <b>Hemiplegija</b>                      | Uzrok i trajanje; <i>npr. ozljeda kralježnične moždine zbog nesreće motornim vozilom – 20 godina ranije</i>                            |                                                                                                                         |
| <b>Hidrocefalus</b>                     | Prirođeni<br>Stečeni (navesti prethodni uzrok)                                                                                         |                                                                                                                         |
| <b>Koreja</b>                           | Tip                                                                                                                                    | reumatska<br>sa srčanom bolesti<br>bez srčane bolesti<br>huntingtonova koreja<br>trudnička                              |
| <b>Neuritis</b>                         | Sijelo<br>Uzrok; <i>npr. alkohol, olovo, reumatizam</i>                                                                                |                                                                                                                         |
| <b>Paraliza; pareza</b>                 | Uzrok; <i>npr. zbog ozljede pri rođenju, sifilis</i><br>Specifični oblik; <i>npr. infantilni, Parkinsonova bolest</i>                  |                                                                                                                         |
| <b>Parkinsonova bolest<br/>Skleroza</b> | Navesti jeli riječ o Parkinsonovoj bolesti ili o posljedici akutne moždane infekcije.<br>Multipla, spinalna (bočna stražnja), bubrežna |                                                                                                                         |

## IX. BOLESTI CIRKULACIJSKOG SUSTAVA

Opće informacije koje osoba koja popunjava potvrdu o smrti treba navesti kako bi se omogućio pravilan odabir osnovnog uzroka smrti i osigurali kvalitetni podatci o smrtnosti od bolesti cirkulacijskog sustava.

- priroda procesa bolesti; *npr. reumatska mitralna regurgitacija; npr. Coxsackie endokarditis;*
- sijelo, ako je lokalizirano; *npr. hipertenzivne bolesti srca i bubrega;*
- akutna ili kronična; *npr. akutni reumatski perikarditis;*
- sve komplikacije.

*Također vidi primjere 16.- 21., 2., 6., 26.-28. i 44.*

|                                                  |                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Aneurizma</b>                                 | Sijelo; <i>npr. cerebralna, aorta</i><br>Uzrok; <i>npr. aterosklerozna</i><br>Rupturirana ili disecirajuća                                                                                                                                |
| <b>Arterioskleroza, aterom ili ateroskleroza</b> | Ako je u vezi s hipertenzijom, navesti tip; <i>npr. benigna, maligna;</i><br>Zahvaćene arterije; <i>npr. koronarne, moždane</i>                                                                                                           |
| <b>Arteritis</b>                                 | Zahvaćene arterije; <i>npr. koronarne, moždane;</i><br>Uzrok; <i>npr. arterioskleroza, sifilis</i>                                                                                                                                        |
| <b>Cerebralni izljev</b>                         | Prethodni uzrok                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Cerebrovaskularna bolest</b>                  | Priroda bolesti; <i>npr. cerebralni infarkt zbog tromboze/embolije, intracerebralno krvarenje zbog rupture moždane aneurizme</i>                                                                                                          |
| <b>Encefalomalacija</b>                          | Prethodni uzrok                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Embolija</b>                                  | Sijelo, <i>npr. plućna</i><br>Ako je komplikacija operativnog zahvata, navesti bolest ili stanje zbog kojeg je obavljen zahvat.<br>Ako je posljedica neaktivnosti, navesti bolest ili stanje zbog kojeg je uslijedila neaktivnost.        |
| <b>Endokarditis</b>                              | Akutni ili kronični<br>Sijelo    mitralni, aortni, trikuspidalni<br>Uzrok    reumatski, bakterijski                                                                                                                                       |
| <b>Hipertenzija</b>                              | S:        oštećenjem srca (hipertenzivna bolest srca)<br>bolestima cerebrovaskularnog sustava (inzult ili infarkt mozga)<br>oštećenjem bubrega (hipertenzivna bolest bubrega)<br>trudnoćom<br>Ako je sekundarna, navesti prethodni uzrok. |
| <b>Infarkt – miokarda</b>                        | Sijelo<br>Akutni, zaliječeni ili stari                                                                                                                                                                                                    |
| <b>Infarkt – moždani</b>                         | Navesti uzrok: okluzija, stenoza, embolija/tromboza                                                                                                                                                                                       |
| <b>Kardiomiopatija</b>                           | Navesti uzrok: <i>npr. alkoholna</i><br>Ako je posljedica drugih bolesti, navesti kojih ( <i>npr. ishemijska kardiomiopatija</i> )                                                                                                        |
| <b>Kardiovaskularna bolest</b>                   | Specifično stanje bolesti; <i>npr. hipertenzijska bolest srca, ishemijska kardiomiopatija</i>                                                                                                                                             |
| <b>Karditis</b>                                  | Sijelo    miokard<br>endokard<br>perikard<br>Tip        akutni ili kronični (vrstu uzročnika ako je poznat)<br>u sklopu drugih bolesti (reumatski, virusni, bakterijski)                                                                  |
| <b>Krvarenje</b>                                 | Sijelo<br>Uzrok (ako su uzrok ozljede, navesti okolnosti ozljede)                                                                                                                                                                         |

|                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Miokarditis</b>                                                         | Akutni ili kronični<br>Uzrok; <i>npr. reumatska groznica, ateroskleroza;</i>                                                                                                                                                                                          |
| <b>Moždani udar</b>                                                        | Uzrok infarkt<br>krvarenje<br>Tromboza/embolija                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Bolesti perifernih krvnih žila</b>                                      | Lokalizacija: arterije ruku<br>Vrsta oštećenja: thrombangitis obliterans (Bürger)                                                                                                                                                                                     |
| <b>Reumatska groznica</b>                                                  | Aktivna ili neaktivna<br>vrsta oštećenja srca: hipertrofija, karditis, endokarditis                                                                                                                                                                                   |
| <b>Srčana dekompenzacija<br/>dilatacija<br/>hipertrofija<br/>zatajenje</b> | Prethodna bolest koja uzrokuje ovo stanje                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Tromboza</b>                                                            | Lokalizacija: vrsta arterije, vrsta vene<br>Ako je posljedica ili komplikacija:<br>- operativnog zahvata (navesti bolest zbog koje je izvršen)<br>- maligne bolesti (primarno sijelo)<br>- trudnoće, porođaja, babinja<br>- pobačaja<br>- neaktivnost (navesti uzrok) |
| <b>Tromboza dubokih vena</b>                                               | Ako je uslijedila nakon operacije: stanje zbog kojeg je obavljena operacija.<br>Zbog neaktivnosti: stanje koje je uzrokovalo neaktivnost                                                                                                                              |
| <b>Valvularna bolest</b>                                                   | Zahvaćeni zalistak<br>Vrsta: stenoza/insuficijencija<br>Ako je reumatska: aktivna ili neaktivna<br>nereumatska: navesti uzročnika (tuberkulozni, gonokokni)                                                                                                           |
| <b>Vaskularna bolest</b>                                                   | Specifično stanje bolesti; <i>npr. hipertenzijska bolest srca, ishemijska kardiomiopatija</i>                                                                                                                                                                         |

## **X. BOLESTI DIŠNOG SUSTAVA**

Opće informacije koje osoba koja popunjava potvrdu o smrti treba navesti kako bi se omogućio pravilan odabir osnovnog uzroka smrti i osigurali kvalitetni podatci o smrtnosti od dišnih bolesti.

- priroda procesa bolesti; *npr. pneumonija uzrokovana Pseudomonasom;*
- akutna ili kronična; *npr. akutni bronhitis, KOPB s akutnom egzacerbacijom*
- navesti uzročnika; *npr.; pneumonija koju uzrokuje Pseudomonas*
- plućne bolesti uzrokovane vanjskim uzrocima (*agensima*): *pneumokonioza uzrokovana azbestom*

*Također vidi primjere br. 21.-22. i 1.*

|                   |                                                   |
|-------------------|---------------------------------------------------|
| <b>Astma</b>      | Alergijska ili s kasnim početkom                  |
| <b>Atelektaza</b> | Prethodni uzrok                                   |
| <b>Bronhitis</b>  | Tip akutni ili kronični<br>Uz astmu, emfizem itd. |

## Bronhopneumonija<sup>1</sup>

Primarna, hipostatska ili aspiracijska

Uzročnik i prethodni uzrok ako postoji bolest ili stanje koje je pridonijelo razvoju bolesti

## Kronična opstruktivna plućna bolest

S akutnom infekcijom donjeg dišnog sustava, akutnom egzacerbacijom,

Akutno pogoršanje: astme, kroničnog opstruktivnog bronhitisa, bronhektazije, emfizema itd.

## Plućno srce

Prethodni uzrok, ako nije primarna bolest

Akutno ili kronično

## Plućna bolest (kronična)

Priroda bolesti; *npr. opstruktivna*

## Plućni edem

Tip

akutni

hipostatski

sekundaran u odnosu na bolest srca (navesti bolest)

uz hipertenziju

Ako je hipostatski ili terminalan, navesti stanja koja su uzrok neaktivnosti.

Ako je kroničan i posljedica vanjskih uzročnika (navesti uzrok i uzročnike)

## Pleuralni izljev

Uzrok, napose ako je tuberkulozni

## Plućna embolija<sup>2</sup>

Ako je uslijedila nakon operativnog zahvata, navesti stanje zbog kojeg je obavljen.

Ako je nastala zbog neaktivnosti, navesti stanje koje uzrokuje neaktivnost;

Ako je u vezi s porođajem, pobačajem ili oralnim kontraceptivima

## Pneumokonioza

Je li

silikozna

antrakosilikozna

azbestoza

u vezi s tuberkulozom

drugo (navesti)

## Pneumonija<sup>1</sup>

Tip uzročnika

Ako je hipostatska ili terminalna, navesti prethodnu bolest.

## Pneumonia uzrokovana *Pneumocystis carinii*

Navesti ako je posljedica AIDS-a ili infekcije HIV-om

## Pneumotoraks

Uzrok

spontani

sekundarni: traumatski

Ako je sekundaran, uvijek navesti prethodni uzrok ili etiologiju.

## Silikozna (također vidi primjer br. 32.)

Ako je u vezi s tuberkulozom

## Tuberkuloza

Primarno sjelo

Navesti jeli dokazana bakteriološki ili histološki

Povezana s pneumokoniozom ili drugim bolestima npr. infekcija HIV-om

## Zastoj disanja

Navesti prethodni uzrok

<sup>1</sup> **Pneumonija i bronhopneumonija**

Kada su uzrok smrti, treba navesti je li stanje primarno hipostatsko ili zbog aspiracije (krvi, hrane, mekonija, itd.). Navesti uzrok svakoga prethodnog stanja koje je dovelo do pneumonije i utvrditi uzročnika. Ako je pneumonija uzrokovana iscrpljenošću ili neaktivnošću, treba upisati stanje koje je dovelo do neaktivnosti ili iscrpljenosti.

<sup>2</sup> **Plućna embolija**

Rijedak je slučaj da se plućna embolija pojavi spontano u osoba mlađih od 75 godina, a široka je lepeza prethodnih uzroka toga stanja. Kada je plućna embolija neposredni uzrok ili način smrti, treba ga kao takvog upisati u I. dijelu potvrde o smrti, a prethodne uzroke u retke ispod.

## XI. BOLESTI PROBAVNOG SUSTAVA

Opće informacije koje osoba koja popunjava potvrdu o smrti treba navesti kako bi se omogućio ispravan odabir osnovnog uzroka smrti i osigurali kvalitetni podatci o smrtnosti od probavnih bolesti.

- priroda procesa bolesti; *npr. divertikuloza debelog crijeva;*
- sijelo; *npr. Crohnova bolest debelog crijeva;*
- akutne ili kronične; gdje je to svrsishodno; *npr. akutni pankreatitis;*
- priroda komplikacija; *npr. akutni apendicitis s generaliziranim peritonitisom.*

Također vidi primjer 4.

|                            |                                                                                                                                                                                                                                             |
|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Apendicitis</b>         | Je li akutan ili kroničan<br>Uz peritonitis ili apsces                                                                                                                                                                                      |
| <b>Ciroza jetre</b>        | Uzrok; <i>npr. alkoholna</i>                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Čir/ulkus</b>           | Sijelo<br>Akutni ili kronični<br>Perforacija ili krvarenje                                                                                                                                                                                  |
| <b>Gastroenteritis</b>     | Uzrok    zarazni ili nezarazni                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Hematemeza</b>          | Uzrok    vrijed na želucu, štetni učinak lijekova itd.                                                                                                                                                                                      |
| <b>Hepatitis</b>           | Tip        alkoholni<br>uzrokovani lijekovima<br>novorođenački<br>komplikacija trudnoće, porođaja ili babinja<br>virusni (tip A, B, C, D ili E)<br>Akutan ili kroničan                                                                      |
| <b>Opstrukcija crijeva</b> | Uzrok<br>Ako je: - rak, navesti sijelo i tip<br>- kila, navesti tip<br>Paralitički nakon operativnog zahvata, navesti stanje zbog kojeg je obavljen                                                                                         |
| <b>Paralitički ileus</b>   | Prethodni uzrok                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Peptični ulkus</b>      | Sijelo:    želudac, dvanaesnik<br>Uz krvarenje, perforaciju                                                                                                                                                                                 |
| <b>Proljev</b>             | Prethodni uzrok (ako nije poznat, smatra li se zaraznim ili ne)                                                                                                                                                                             |
| <b>Zatajenje jetre</b>     | Tip: akutno ili kronično<br>Navesti uzrok; <i>npr. virusni hepatitis (A, B, C, D, E), alkoholna ciroza, toksični hepatitis uzrokovan lijekovima</i><br>Navesti jeli uslijedilo nakon cijepljenja, transfuzije ili u tijeku trudnoće/babinja |

## XIII. BOLESTI MIŠIĆNO-KOŠTANOG SUSTAVA

Opće informacije koje osoba koja popunjava potvrdu o smrti treba navesti kako bi se omogućio pravilan odabir osnovnog uzroka smrti i osigurali kvalitetni podatci o smrtnosti od bolesti mišićno-koštanog sustava.

- priroda procesa bolesti; *npr. kronični osteomijelitis*
- naziv uzročnika; *npr. kronični osteomijelitis zbog staphylococcus aureus;*
- prethodna sistemna bolest, gdje je to svrsishodno;
- sijelo;
- komplikacije; deformacije, jesu li prirodne ili stečene; *npr. stečena kifoskolioza.*

|                 |                                                                                                      |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Artritis</b> | Tip: <i>npr. reumatoidni, mladenački (juvenilni)</i><br>Uzrok; <i>npr. trauma</i><br>Sijelo: koljeno |
|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Prijelomi (v. pogl. o ozljedama)**

Sijelo  
Patološka ili traumatska (ako je zbog ozljede, navesti okolnosti ozljede)

**Skolioza**

Stečena; *npr. tuberkuloza, osteoporoza*  
Prirođena

**Spondilopatije/  
spondilitis**

Vrsta ankilozantne  
deformirajuće  
Uzročnik gonokokne  
tuberkulozne

## XIV. BOLESTI SUSTAVA MOKRAĆNIH I SPOLNIH ORGANA

Opće informacije koje osoba koja popunjava potvrdu o smrti treba navesti kako bi se omogućio pravilan odabir osnovnog uzroka smrti i osigurali kvalitetni podatci o smrtnosti od bolesti genitourinarnih sustava.

- akutni ili kronični; *npr. kronični pijelonefritis;*
- uz klinički sindrom upisati i patološko oštećenje; *npr. nefritički sindrom s membranoznim glomerulonefritisom;*
- sijelo kamenaca;
- uzročnik i sijelo infekcije;
- vrstu bolesti koja je uzrokovala bubrežno zatajenje

**Bolest ili zastoj bubrega**

Akutni, kronični ili terminalni  
Prethodni uzrok; *npr. dijabetička nefropatija*  
Uz: hipertenziju, srčanu bolest, nekrozu

**Endometritis/perimetritis**

Ako je infekcija nastala tijekom babinja ili nakon pobačaja

**Nefritis/glomerulonefritis**

Tip akutni, subakutni, kronični  
uz edem  
infektivni ili toksični (uzrok)  
Ako je u vezi s hipertenzijom  
arteriosklerozom  
srčanom bolešću  
trudnoćom

**Policistični bubreg** Navesti jeli riječ o prirođenom ili stečenom obliku

**Upala jajovoda**

Akutni, kronični  
Gonokokni, tuberkulozni, postabortivni, puerperalni

**Zastoj bubrega**

Akutni ili kronični  
Uzrok analgetski, dijabetički, itd.

## XV. SMRT U VEZI S TRUDNOĆOM, POROĐAJEM I BABINJAMA

Opće informacije koje osoba koja popunjava potvrdu o smrti treba navesti kako bi se omogućio pravilan odabir osnovnog uzroka smrti i osigurali kvalitetni podatci o smrtnosti majke u vrijeme trudnoće, porođaja i babinja.

- priroda komplikacija; *npr. rupturirana tubarna trudnoća;*
- je li komplikacija uslijedila tijekom porođaja; *npr. zastoj u porođaju zbog poprječnog položaja; porođaj zatkom;*
- vrijeme proteklo od porođaja do smrti
- kod pobačaja: je li spontan ili induciran; vrsta komplikacija; legalan ili ilegalan, *npr. zdjelična sepsa koja je uslijedila nakon protuzakonito inducirano pobačaja.*

Također vidi primjere 29.-31.

**Infekcija u  
babinjama**

Tip infekcije; sepsa, infekcija porodničke rane,  
Prisutnost: embolije; flebitisa; tromboze  
Ovaj se pojam ne smije rabiti za označivanje infekcije nakon pobačaja



**Endometritis/perimetritis**

Navesti ako je riječ o infekciji u babinjama ili nakon pobačaja.

**Krvarenje u tijeku trudnoće**

Uzrok; *npr. poremećaji koagulacije, placenta praevia*

**Pobačaj**

Spontani ili inducirani

Navesti razlog, ako je poznat; trajanje trudnoće; naznačiti moguću infekciju ili toksemiju.

**Trudnoća**

Navesti bolesti ili poremećaje koji su uzrokovali smrt; *npr. eklampsija, zloćudna bolest*

**Toksemija**

Prethodni uzrok: treba razlikovati je li nastala kao posljedica infekcije ili nekoga drugog poremećaja koji se pojavio u trudnoći:

albuminurija  
eklampsija  
hiperemeza  
hepatitis  
hipertenzija  
preeklampsija

**Zdjelični apsces; parametritis; peritonitis; flebitis**

Uzrok, napose ako je nastao zbog infekcije u babinjama ili nakon pobačaja

## XVII. KONGENITALNE MALFORMACIJE

Opće informacije koje osoba koja popunjava potvrdu o smrti treba navesti kako bi se omogućio pravilan odabir osnovnog uzroka smrti i osigurali kvalitetni podatci o smrtnosti zbog prirođenih anomalija.

- sijelo i tip anomalije; *npr. atrezija kolona; defekt ventrikularnog septuma*
- uvijek navesti da je riječ o prirođenoj anomaliji bez obzira na dob; *npr. prirođena mitralna stenoza; prirođena bubrežna cista*
- upisati malformaciju s njezinom komplikacijom; *npr. spina bifida s hidrocefalusom.*

## XVIII. SIMPTOMI, ZNAKOVI I NEDOVOLJNO DEFINIRANA STANJA

Opće informacije koje osoba koja popunjava potvrdu o smrti treba navesti kako bi se omogućio pravilan odabir osnovnog uzroka smrti i osigurali kvalitetni podatci o smrtnosti od simptoma, znakova i nedovoljno definiranih stanja.

- popis simptoma ne smije zamijeniti detaljni opis bolesti;
- ako je uzrok smrti nepoznat i nakon obavljene obdukcije, to treba naznačiti.

*Također vidi primjere 12. i 23.-25.*

**Apsces**

Sijelo  
Uzrok, vrsta uzročnika

**Ascites**

Navesti prethodni uzrok

**Cista**

Sijelo  
Prirođena, višestruka, hidatična, dermoidna

**Čir/ulkus**

Sijelo  
Perforirani ili uz krvarenje

**Gangrena**

Sijelo  
Tip aterosklerotična, dijabetična, plinska itd.

**Hematemeza**

Uzrok čir na želudcu, štetni učinak lijekova itd.

**Hemoptiza**

Navesti ako je nastala zbog tuberkuloze, zloćudne bolesti

**Kaheksija**

Tip prirođena  
ako je nastala zbog uskraćivanja hrane ili bolesti (navesti)  
nedostatak bjelancevina (navesti tip i stupanj)

**Kamenac**

Sijelo i je li uzrokovao opstrukciju

|                                                                                  |                                                                                                                                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Konvulzije</b>                                                                | Navesti bolest čiji su simptom konvulzije: posljedice moždane kapi, epilepsija, eklampsija, histerija                                                                                             |
| <b>Krvarenje</b>                                                                 | Sijelo<br>Uzrok, ako je nastalo zbog ozljede, navesti njezine okolnosti                                                                                                                           |
| <b>Melena</b>                                                                    | Prethodni uzrok; <i>npr. primarni karcinom poprječnoga debeloga crijeva</i>                                                                                                                       |
| <b>Priraslice</b>                                                                | Ako je uslijedila nakon operativnog zahvata, navesti prethodno stanje zbog kojeg je izvršen i vrijeme proteklo od operativnog zahvata.                                                            |
| <b>Senilnost/demencija</b>                                                       | Navesti tip: vaskularna, Alzheimerova bolest itd.                                                                                                                                                 |
| <b>SIDS (sindrom iznenadne smrti novorođenčeta). (također vidi točku 2.6.4.)</b> | Navesti upravo ovako; nije dovoljno napisati "iznenadna smrt", uz naznaku da se nalaz obdukcije koristio pri određivanju uzroka smrti.                                                            |
| <b>Slabost/iscrpljenost</b>                                                      | Prethodni uzrok                                                                                                                                                                                   |
| <b>Starost</b>                                                                   | Navesti etiološki slijed svih bolesti ili stanja                                                                                                                                                  |
| <b>Stenoza, striktura</b>                                                        | Sijelo<br>Je li prirođena ili stečena (navesti uzrok).                                                                                                                                            |
| <b>Tetanija</b>                                                                  | Navesti ako je posljedica uzimanja lijeka (paratiroprijava)<br>u vezi s rahitisom<br>riječ o konvulzijama (navesti bolest)                                                                        |
| <b>Žutica</b>                                                                    | Navesti bolest koja je prethodila: jetrene bolesti (virusni hepatitis - A, B, C, D, E ili toksični), uz hemolitički poremećaj navesti je li vezan uz porođaj, trudnoću, cijepljenje, transfuziju. |

## **XIX. OZLJEDE, OTROVANJA, ŠTETNI UČINCI MEDICINSKE SKRBI I DRUGE POSLJEDICE VANJSKIH UZROKA**

Potrebni podatci koje osoba koja popunjava potvrdu o smrti treba navesti kako bi se omogućio pravilan odabir osnovnog uzroka smrti i osigurali kvalitetni podatci o smrtnosti od ozljeda, otrovanja, štetnih učinaka medicinske skrbi ili drugih posljedica koje su rezultat djelovanja vanjskih uzroka.

(Za upute vidi pogl. 3.)

Također vidi primjere 35.-37. i 41.-54.

### **Štetan učinak lijekova primijenjenih u terapijskim dozama**

- navesti da je smrt uzrokovana štetnom reakcijom na lijek koji je primijenjen u terapijskoj dozi
- naziv lijeka; *npr. aplastična anemija uzrokovana terapijskim dozama klora mfenikola zbog liječenja urinarne infekcije*
- priroda štetnog učinka; *npr. meningitis nakon cijepljenja*
- svaka komplikacija; *npr. akutni zastoj bubrega s renalnom papilarnom nekrozom zbog liječenja artritisa aspirinom*
- stanje/bolest zbog koje se primjenjuje lijek.

### **Ozljede**

- tip ozljede; *npr. prijelom vratnog kralješka uz ozljedu kralježnice, npr. samoozljeda*
- sijelo (detaljno navesti); *npr. otvoreni prijelom vrata bedrene kosti*
- komplikacije; *npr. masna embolija zbog prijeloma bedrene kosti*
- navesti okolnosti; *npr. vozač osobnog automobila sletio s ceste i udario u stup.*

### **Otrovanje**

- točan naziv sredstva/tvari koja je uzrokovala otrovanje (kod lijekova upisati generički naziv)
- jasno navesti nakanu ako je poznata: nesretni slučaj, samoubojstvo, ubojstvo ili nerazjašnjena nasilna smrt; *npr. slučajno otrovanje tabletama za spavanje; slučajno predoziranje heroinom; ubojstvo otrovanjem arsenom*
- navesti okolnosti (vidi sljedeće poglavlje).

## XX. VANJSKI UZROK SMRTI

Potrebni podatci koje osoba koja popunjava potvrdu o smrti treba navesti kako bi se omogućio pravilan odabir vanjskog uzroka smrti i osigurali kvalitetni podatci o smrtnosti od ozljeda, otrovanja i drugih posljedica vanjskih uzroka.

- navesti ozljede (vidi prethodno poglavlje na popisu);
- navesti okolnosti (također vidi okvire 7. i 8.).

(Za upute vidi pogl. 3.)

*Također vidi primjere 41.-54.*

### Nezgode tijekom kirurškog i medicinskog zbrinjavanja

- upisati svaku pojedinu komplikaciju
- opisati okolnosti nesretnog slučaja i medicinskog zbrinjavanja
- navesti stanje zbog kojeg je proveden određeni zahvat
- uvijek navesti trajanje za svaku bolest i stanje, uključujući i dužinu liječničke skrbi.

### Datum ozljede

- upisati datum i sat ozljede, ako je predviđeno u potvrdi o smrti.

### Vrsta nasilne smrti s obzirom na namjeru

- nesretna slučaj, npr. slučajno utapanje tijekom igre u vodi
- samoubojstvo; npr. samoubojstvo utapanjem
- ubojstvo; npr. ubojstvo ubodnom ranom u srce
- nemoguće utvrditi; npr. eksplozija zbog požara u tvornici (nije bilo moguće utvrditi je li do požara došlo namjerno ili slučajno).

### Mjesto ozljede

- kuća – neinstitucionalno mjesto stanovanja (prostor i objekti uz kuću – garaža, vrt, dvorište)
- ustanova za smještaj (dom za stare i nemoćne, dom za bolesne, vojni kamp, popravni dom itd.)
- druga ustanova i javno administrativno područje (bolnica, škola, dječji vrtić, sveučilište, pošta, crkva, plesna dvorana, kazalište itd.)
- športsko-rekreativna zona (igralište, teretana, javni bazen, škola jahanja, gimnastička dvorana itd.)
- ulica i cesta (autocesta, kolnik, pločnik itd.)
- trgovačka i servisna zona (banka, restoran, kasino, javna garaža, tržnica, autobusni/željeznički kolodvor, skladište itd.)
- industrijska zona i gradilište (svaka građevina u izgradnji, tvornica, ugljenokop, šljunčara i pješčara, tunel u izgradnji itd.)
- seosko gospodarstvo (gospodarstveni objekti, zemlja za obradbu, farma itd.)
- drugo (plaža, autokamp, šuma, rijeka, more, jezero, park (zabavni, javni), željeznička pruga, ZOO, itd.).

### Prometna nesreća (vidi okvir 7.)

- tip vozila (automobil, kamion, motocikl, bicikl itd.)
- žrtva nesreće (vozač, putnik, pješak, osoba izvan vozila itd.); npr. vozač automobila koji je sletio s ceste, pješak oboren od motocikla, putnik u automobilu ozlijeđen u sudaru s automobilom
- navesti uključene objekte ili tipove vozila
- lokacija u vrijeme nesreće (na autoputu, izvan autoceste, željeznička pruga, skijaški brežuljci, izvan ceste, kukuružište, morska luka itd.), (također vidi "Mjesto ozljede" gore).



## RJEČNIK

Svrha je ovoga rječnika dati kratke definicije pojmova koji su važni za utvrđivanje uzroka smrti i rabe se pri analizama mortalitetnih podataka.

Oznaka (SZO) označuje da su definicije uzete iz službenih publikacija Svjetske zdravstvene organizacije (SZO).

**Aktivnost** – vrsta aktivnosti koju je pokojnik obavljao u vrijeme zadobivanja ozljede i zbog koje je nastupila smrt. To je važna informacija za izradbu nacionalnih programa za prevenciju nesreća.

**Automatski sustav šifriranja** – jest odabir i šifriranje osnovnog uzroka smrti s pomoću računalnih programa (*software*) u svrhu stvaranja statističkog podatka o uzroku smrti. Program na temelju pravila MKB-10, volumena 2., odabire osnovni uzrok smrti kojemu pridružuje šifru te bolesti ili stanja iz MKB-10, volumen 1. Uporaba automatskog sustava šifriranja smanjuje rizik od sistemnih pogrešaka u odabiru osnovnog uzroka smrti i omogućuje pravodobnu primjenu nadopuna i izmjena važeće klasifikacije bolesti i stanja (Updates ICD-10). SZO i Eurostat preporučuju automatski sustav šifriranja radi harmonizacije mortalitetnih podataka na nacionalnoj i međunarodnoj razini.

**Entitet** – bolest ili stanje (dijagnostički pojam) upisano na potvrdu o smrti kojemu se pridružuje šifra prema MKB-10 i koja postaje statistički podatak o uzroku smrti.

**Epidemiologija** – proučava raspodjelu bolesti ili stanja/događaja u populaciji te čimbenike koji određuju ili utječu na tu raspodjelu. Rezultati tih istraživanja iskorištavaju se za ocjenu zdravstvenoga stanja i planiranje intervencija radi poboljšanja kvalitete zdravstvene skrbi i nadzora nad zdravstvenim problemima.

**Fetalna smrt (mrtvorodeni fetus)** – smrt prije potpunog izlaska ploda iz majke, neovisno o trajanju trudnoće; smrt je naznačena činjenicom da nakon odvajanja od majčina tijela fetus ne diše niti pokazuje znakove života, kao što su kucanje srca, pulsiranje pupčane vrpce ili jasne kretnje voljnih mišića (SZO).

**Gestacijska dob** – trajanje gestacije mjeri se od prvog dana posljednje normalne mjesečnice. Gestacijska se dob izražava brojem navršenih dana ili navršenih tjedana (npr. događaji između 280 i 286 dana od početka posljednje normalne mjesečnice smatra se da su se dogodili u 40. tjednu gestacije) (SZO).

- **Gestacijska dob, nakon termina** – nakon puna 42 tjedna (294 dana) gestacije (SZO).
- **Gestacijska dob, u terminu** – između 37. i 42. tjedna (259-293 dana) gestacije (SZO).
- **Gestacijska dob, prije termina** – manje od punih 37 tjedana (do 259 dana) gestacije (SZO).

**Izmijenjena potvrda o smrti** – ponovno ispunjena potvrda o smrti koja sadržava dopunu podatka o uzroku smrti pokojnika od prethodno izdane. Podatci dopunjene potvrde o smrti mijenjaju ili dopunjuju uzrok smrti.

**Izravna porodnička smrt** – smrt uzrokovana porodničkim komplikacijama trudnoće, porođaja i babinja, intervencijama, propustima, nepravilnim liječenjem ili nizom događaja koji su uvjetovani bilo kojim od gore navedenih uzroka (SZO).

**Izvorni prethodni uzrok** – pojam označuje stanje upisano na najniži redak u I. dijelu ili, ako potvrda nije ispravno popunjena, stanje koje je liječnik trebao upisati na tom mjestu. Izvorni je prethodni uzrok, s medicinskoga stajališta, ishodište slijeda događaja koja su u konačnici uzrokovali smrt; u Priručniku se obično naziva “osnovnim uzrokom smrti”.

**Ispravan slijed** – bolesti ili stanja poredana prema odgovarajućemu slijedu događaja.

**Kasna maternalna smrt** – smrt žene zbog izravnih ili neizravnih porodničkih uzroka nakon više od 42 dana, ali manje od jedne godine nakon završetka trudnoće (SZO).

**Kvaliteta ispunjavanja potvrde o smrti** – dobro ispunjena potvrda o smrti treba jamčiti točnost i uporabu specifičnih dijagnostičkih pojmova za sve navedene uzroke; izvješće o uzroku smrti treba sadržavati jedinstveni slijed u I. dijelu s naznakom trajanja; druga moguća stanja koja su pridunijela smrti treba navesti u II. dijelu. Točno i pravilno popunjena potvrda preduvjet je za ispravno šifriranje i odabir osnovnog uzroka smrti na kojem se temelji kvaliteta mortalitetnih podataka.

**Maternalna smrt** – smrt žene u trudnoći ili do 42 dana nakon završetka trudnoće, neovisno o trajanju i lokalizaciji trudnoće, zbog bilo kojeg uzroka u vezi s trudnoćom ili pogoršanog trudnoćom ili njezinim vođenjem,

ali ne zbog nesretnog slučaja (ozljede) ili slučajnih uzroka (SZO) (*vidi Izravnu porodničku smrti ili Neizravnu porodničku smrti*).

**Mjesto smrti** – mjesto gdje je nastupila smrt (kuća, bolnica, ustanova za smještaj, cesta i dr.).

**Mjesto ozljede** – mjesto gdje se ozljeda dogodila.

**Međunarodna klasifikacija bolesti (MKB)** – međunarodna klasifikacija bolesti. Široko uporabljiv sustav klasifikacija bolesti i ozljeda. Svaka bolest ili niz bolesti ima MKB šifru ili MKB grupu koja joj je dodijeljena.

**MKB klinička modifikacija (MKB-KM)** – modifikacija MKB-a za klasificiranje morbiditeta (stanja i intervencija) uz vrlo detaljne opise.

**MKB-10 šifra** – jedan MKB alfanumerički niz koji predodređuje jednu bolest ili ozljedu ili vezu s jednom ili drugom.

**Neizravna (posredna) porodnička smrt** – smrt uzrokovana prije postojećom bolešću ili bolesti koja se razvila tijekom trudnoće, ali nije nastala zbog izravnih porodničkih uzroka, već je bila izazvana fiziološkim učincima trudnoće (SZO).

**Neonatalno razdoblje** – počinje rođenjem i završava s 28 navršenih dana nakon rođenja. Neonatalna smrt (živorođeni umrli u tijeku prvih 28 navršenih dana života) dijeli se na ranu neonatalnu smrt (smrt u tijeku prvih 7 dana života) i na kasnu neonatalnu smrt (smrt nakon 7. dana, a prije 28 navršenih dana života) (SZO).

**Neposredni uzrok smrti** – svaka bolest ili stanje upisano u redak (a) u I. dijelu potvrde o smrti koje je izravno uzrokovalo smrt, a rezultat je bolesti navedenih u donjim redcima I. dijela. Također je poznat kao terminalni izravni ili konačni uzrok smrti.

**Nesretn slučaj u tijeku pružanja medicinske skrbi** – nezgoda ili otrovanje koje se dogodi tijekom operacije, dijagnostičkog postupka ili pružanja medicinske skrbi.

**Odabrani osnovni uzrok smrti** – stanje ili bolest odabrano kao osnovni uzrok smrti (bilo privremeno bilo trajno) primjenom međunarodnih pravila propisanih volumenom 2. MKB-10.

**Osnovni uzrok smrti** – bolest ili ozljeda koja je pokrenula niz patoloških događaja koji su izravno uzrokovali smrt ili okolnosti nesretnog slučaja ili nasilja koje je proizvelo smrtonosnu ozljedu (SZO).

**Okolnosti ozljede, otrovanja ili nasilja** – svi događaji u vezi s nastankom navedene ozljede, otrovanja ili nasilja.

**Ozljeda na radu** – namjerna ili slučajna ozljeda koja se dogodila na poslu ili tijekom obavljanja aktivnosti vezane za radni proces, uključuje i ozljede u tijeku volonterskog rada.

**Perinatalno razdoblje** – počinje s navršena 22 tjedna (154 dana) gestacije (kada je porođajna težina obično 500 g), a završava s navršeni 7 dana nakon rođenja (SZO).

**Pobačaj (inducirani)** – namjerna prekid trudnoće koji obavlja specijalist s nakanom da ukloni plod začeca.

**Pobačaj (spontani)** – smrt zametka ili ploda do navršeni 28 tjedana gestacije.

**Potvrda o smrti** – službeni dokument koji se rabi za individualno bilježenje smrti i sadržava uzrok smrti koji upisuju i ovjeravaju liječnici ili drugi zdravstveni djelatnici koji su za to osposobljeni. Osim uzroka smrti, potrebno je pažljivo ispuniti rubrike koje se odnose na demografske značajke umrle osobe (dob, spol, zanimanje, školska sprema i dr.).

**Porođajna težina** – prva izmjerena težina fetusa ili novorođenčeta nakon rođenja (SZO).

- **iznimno niska porođajna težina** – manja od 1 000 g (do i uključujući 999 g) (SZO).
- **vrlo niska porođajna težina** – manja od 1 500 g (do i uključujući 1 499 g) (SZO).
- **niska porođajna težina** – manja od 2 500 g (do i uključujući 2 499 g) (SZO).

**Pravila šifriranja** – pravila šifriranja sadržana u važećoj reviziji MKB-a, koje objavljuje SZO, a koja omogućuju sustavni odabir osnovnog uzroka smrti između svih entiteta navedenih u potvrdi o smrti. Primjena istih pravila šifriranja omogućuje usporedivost mortalitetnih podataka na međunarodnoj razini.

**Prethodni uzrok smrti** – Svaki uzrok koji sudjeluje u slijedu događaja koji su doveli do smrti, uz iznimku neposrednog uzroka (npr. prethodni uzrok za stanje upisano u retku I(a), stanje je u retku I(b) ili, ako potvrda nije ispunjena ispravno, stanje koje je liječnik trebao navesti na istome mjestu).

**Prometna nesreća** – svaka nesreća koja uključuje vozilo primarno namijenjeno prijevozu ljudi ili dobara s jednoga mjesta na drugo.

**Skupina klasifikacija (*Family of classifications*)** – predložuje različite sustave razvrstavanja bolesti i stanja, ali i drugih zdravstvenih problema ovisno o namjeni, svrsi i potrebama korisnika. Međunarodna klasifikacija bolesti i stanja (MKB) razvrstava bolesti i stanja na temelju dijagnoze u statističke svrhe i čini “srž” ove skupine, ali je nedostatna za detaljniju klasifikaciju specifičnih bolesti (maligne i duševne), medicinskih postupaka ili intervencija. Tako postoje dodatne međunarodne klasifikacije: ICF (Classification of Functioning, Disability and Health), ICHI (Classification of health Intervention), koje se mogu rabiti zajedno sa šiframa MKB-10 ili neovisno.

**Smrti u vezi s trudnoćom** – smrt žene tijekom trudnoće ili unutar 42 dana nakon završetka trudnoće, neovisno o uzroku smrti (SZO).

**Uzrok smrti** – svako stanje koje dovodi do smrti ili pridonosi smrti, a može se klasificirati prema MKB.

**Uzrok koji pridonosi smrti** – svaki uzrok smrti (bolest ili stanje) koji nije neposredan, prethodan ni osnovni (izvorni) uzrok, a pridonosi smrti (bolesti i stanja koja se trebaju navesti u II. dijelu).

**Upit za dopunom podataka (*query*)** – upit o dodatnim informacijama liječniku koji je ovjerio potvrdu o smrti u svrhu pravilnog i točnog odabira i šifriranja osnovnog uzroka.

**Trajanje bolesti** – vrijeme proteklo od pojave bolesti do smrti.

**Vanjski uzroci smrti** – događaji koji su uzrokovali nasilnu smrt. Svakoj ozljedi pridružuje se odgovarajuća šifra vanjskog uzroka na temelju koje se klasificiraju vrste nasilnih smrti: nesretni slučaj, samoubojstvo, ubojstvo i nerazjašnjena nasilna smrt, komplikacije medicinskog zbrinjavanja, abnormalne reakcije, zakonske intervencije te ozljede u ratnim operacijama.

**Višestruki uzroci smrti** – sve bolesti, stanja ili ozljede koje su ili rezultirale smrću ili pridonijele smrti i okolnosti nesretnog slučaja ili nasilja koje je dovelo do takve ozljede.

**Vitalni statistički podatci** – podatci prikupljeni iz kontinuiranog ili periodičnog evidentiranja ili registracije svih vitalnih događaja kao što su rođenja, smrti, vjenčanja i razvodi.

**Vremenski slijed** – dva ili više stanja napisana u I. dijelu potvrde tako da je svaki prihvatljiv uzrok stanja u retku iznad uz pravilan vremenski razvoj.

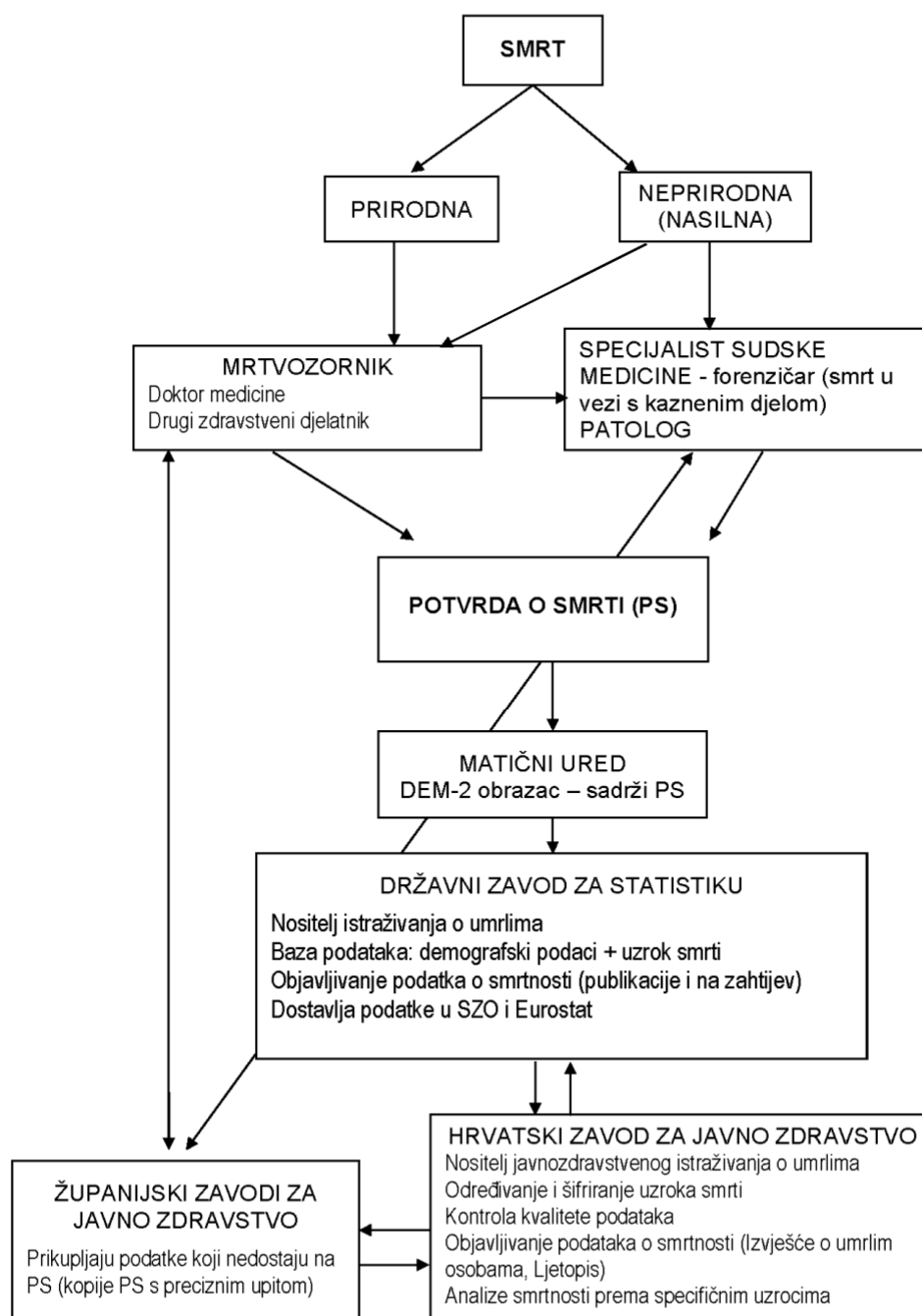
**Vrsta smrti** – način nastanka smrti koji pomaže razjasniti način/nakanu smrti. Smrt može biti prirodna ili neprirodna koja se mora definirati nakanom ako je poznata: nesretni slučaj, samoubojstvo, ubojstvo, nerazjašnjena nasilna smrt.

**Žene u reproduktivnoj (fertilnoj) dobi** – pojam se odnosi na žene u dobi od 15 do 49 godina (SZO).

**Živorodenje** – potpuno istiskivanje ili vađenje ploda začeca iz majke, neovisno o trajanju trudnoće, koji nakon odvajanja diše ili pokazuje druge znakove života, kao što su kucanje srca, pulsiranje pupčane vrpce ili jasne kretnje voljnih mišića, bez obzira na to je li pupčana vrpca spojena ili nije; svaki plod takvog porođaja smatra se živorođenjem (SZO).

## Dodatak 1. Protok nacionalnih podataka o smrtnosti

Autor: Tanja Ćorić, dr. med.





## Dodatak 2. Preporuke EUROSTAT-a za unaprjeđenje kvalitete podataka o uzroku smrti

### POVJERLJIVOST

Povjerljivost podatka osnovno je načelo koje treba primjenjivati pri istraživanju o umrlim osobama. Potrebno je osigurati visoku kvalitetu mortalitetnih podataka uz zaštitu osobnih podataka o pokojniku, njegovoj obitelji i zdravstvenom djelatniku koji je utvrdio uzrok smrti i ispunio potvrdu o smrti. Isto bi se načelo trebalo primjenjivati pri prikupljanju i obradbi svih statističkih podataka sukladno nacionalnim zakonima i preporukama EUROSTAT-a.

#### Preporuka 4

Podatci o utvrđenim uzrocima smrti ne bi se trebali upotrebljavati u opće administrativne svrhe (npr. osiguranje, osobna korist,...), osim ako to ne traži zakon, te, sukladno tomu, poseban zahtjev.

#### Preporuka 5

Kod svake promjene propisa o zaštiti osobnih podataka treba izbjegavati moguće negativne posljedice na statističke podatke o uzrocima smrti i medicinskim istraživanjima.

#### Preporuka 6

Nužno je dobro poznavanje svih propisa o zaštiti podataka svih sudionika u procesu stvaranja podataka o uzroku smrti. Princip povjerljivosti podataka treba poštovati i tijekom izobrazbe liječnika, pri kontaktiranju s odvjetnicima, izradbi znanstvenih studija, a posebno pri obraćanju javnosti.

#### Preporuka 7

Svaka uporaba podataka o uzroku smrti u nestatističke svrhe, uključujući javno zdravstvo i medicinsko istraživanje, nije odgovornost statističkih tijela te se o njoj ne bi smjelo raspravljati u okviru statističkih pitanja. U određenim okolnostima u istraživačke se svrhe pojedinačni podatci o uzrocima smrti mogu rabiti u skladu s postojećim nacionalnim pravilima i propisima.

#### Preporuka 8

U europskim se zemljama preporučuje daljnji razvoj korištenja nacionalnih pravila i propisa o individualnim uzrocima smrti u istraživačke svrhe. Rezultat toga mogao bi postati primjer dobre prakse radi postupnog unaprjeđenja europske prakse.

### POTVRDA O UZROKU DOJENAČKE SMRTI

Preambula: potvrdu o perinatalnoj smrti koju preporučuje SZO prihvatilo je tek nekoliko europskih zemalja. Najvažniji razlog neprimjene jest teškoća odabira jedinstvenog osnovnog uzroka smrti te, sukladno tomu, uključivanje takvih smrti u rutinsku statistiku uzroka smrti.

Hrvatska je uvela Prijavu perinatalne smrti u svoja rutinska istraživanja 2001. godine. Podatke prikuplja i obrađuje Hrvatski zavod za javno zdravstvo.

#### Preporuka 11

Europska bi komisija trebala olakšati konzultacije sa SZO-om u vezi s potvrdom o perinatalnoj smrti.

#### Preporuka 12

Treba poduprijeti povezivanje sustava podataka rođenih s podacima o umrloj dojenčadi. Ako se to pokaže nepraktičnim, standardnu potvrdu o smrti treba proširiti tako da uključuje jedinstveni uzrok maternalnog pobola (ako postoji) koji su od važnosti za dojenačku smrt.

#### Preporuka 13

Analiza dojenačke smrtnosti bolja je ako postoje dodatni podatci o događajima u vrijeme rođenja (npr. porođajna težina, Apgar-indeks, jednostruki/višestruki porođaj, porođajne komplikacije). Za pravilan izračun potrebni su točni podatci o broju porođaja i broju umrle dojenčadi.

#### Preporuka 14

Tri glavna dodatna elementa važna za analizu dojenačke smrti koje treba prikupiti: porođajna težina, gestacijska dob i broj plodova u toj trudnoći.

## POTVRDA O UZROCIMA SMRTI

### Preporuka 15

Svaka europska zemlja mora se služiti međunarodnim obrascem liječničke potvrde o uzrocima smrti ('International Form of Medical Certification of Cause of Death') s četiri retka (SZO, Konferencija o reviziji, 1989.). Svaka europska zemlja mora pri određivanju i šifriranju osnovnog uzroka smrti primjenjivati pravila i smjernice koje je propisala SZO.

### Preporuka 16

Osnovne dodatne informacije koje treba obuhvatiti potvrdom o smrti jesu:

- mjesto smrti (kuća, bolnica, dom za starije i nemoćne itd.)
- mjesto nasilne smrti
- stanje trudnoće
- država stalnog boravišta
- državljanstvo.

### Preporuka 17

U svrhu statistike o nasilnim uzrocima smrti, definiranje epidemioloških kriterija treba uskladiti tako da je razjašnjeno je li uzrok smrti samoubojstvo, ubojstvo, nesretan slučaj ili je to nemoguće utvrditi nakon istrage.

### Preporuka 18

Informacije o obdukcijama treba evidentirati u potvrdama o smrti, uključujući i to:

- je li izvršena obdukcija
- je li riječ o sudskoj ili patološkoj obdukciji
- jesu li nalazi obuhvaćeni potvrdom
- je li obdukcija još u tijeku.

### Preporuka 19

Informacije o drugim istragama treba evidentirati u potvrdama o smrti, uključujući i to:

- jesu li provedene posebne istrage kako bi pomogle u ispunjavanju potvrde o smrti
- je li istražni postupak još u tijeku.

Ako su odgovori na gornja pitanja "da", liječnik to treba navesti.

### Preporuka 20

U slučaju istražnog postupka:

- ured koji je odgovoran za statistiku uzroka smrti mora biti obaviješten da postoji istraga (privremena potvrda o smrti)
- ured koji je odgovoran za statistiku uzroka smrti može se koristiti privremenim uzrokom smrti prije nego što se utvrdi konačni uzrok smrti;
- osobe (ili ustanove) koje utvrđuju konačni uzrok smrti moraju tu informaciju prenijeti uredu koji je odgovoran za statistiku uzroka smrti
- ured koji je odgovoran za statistiku uzroka smrti mora zahtijevati konačni uzrok smrti
- ured koji je odgovoran za statistiku uzroka smrti mora uvrstiti konačni uzrok smrti u statističke podatke.

### Preporuka 21

Ured koji je odgovoran za statistiku uzroka smrti trebao bi obavijestiti EUROSTAT-ov ured o svakoj promjeni u nacionalnim potvrdama o smrti pri podnošenju godišnjih podataka.

### Preporuka 22

Treba poticati razvoj elektroničke potvrde.

## EDUKACIJA

### Preporuka 30

Osnovna znanja o izgledu, sadržaju i načinu popunjavanja potvrde o smrti potrebno je uključiti u izobrazbu studenata medicine i kontinuiranu stručnu edukaciju liječnika.

### Preporuka 31

Osnovna izobrazba o pravilnom ispunjavanju potvrde o smrti treba se:

- provoditi na kraju kliničke edukacije
- integrirati u odgovarajuće tečajeve iz javnoga zdravstva ili epidemiologije;
- ako se provodi u pravnoj medicini, staviti naglasak na smjernice i definicije SZO-a;
- sadržaj tečaja i ispita treba pripremiti statistički ured za uzroke smrti u suradnji sa sveučilišnim profesorima.

**Preporuka 32**

Ured koji je odgovoran za statistiku uzroka smrti trebao bi, u suradnji s drugim tijelima, istražiti mogućnosti kontinuirane stručne edukacije za liječnike i integrirati potvrdu o smrti kao obrazovni modul (u mnogim je državama kontinuirana edukacija obveza liječnika).

**Preporuka 33**

Osnovnu izobrazbu treba pripremiti, uključujući stručni materijal o načinu popunjavanja potvrde o smrti (slijed, osnovni uzroci, itd.) uz prilagodbu specifičnim uvjetima svake europske države.

**Preporuka 34**

Radi podizanja svijesti liječnika o važnosti kvalitetno ispunjenih potvrda o smrti treba razviti model kontinuiranog informiranja u obliku letaka koji bi se uključio u nacionalne edukativne pakete i kampanje. Glavni dio sadržaja letka trebao bi biti zajednički, dok bi svaka zemlja u konačnici formu prilagodila vlastitim potrebama. Dokument treba biti kratak, dostupan i lako umnoživ (npr. manji plastični držač, planer). Način popunjavanja potvrde mora biti popraćen tekstom i primjerima povijesti bolesti od 4 do 5 redaka. Iste povijesti bolesti trebaju se pripremiti u suradnji s bolničkim liječnicima. Statistički ured za uzroke smrti treba osmisлити posebne prigode u svrhu distribucije dokumenta.

**Preporuka 35**

Treba razviti zajedničku internetsku stranicu s potvdama o uzrocima smrti unutar postojećih EUROSTAT-ovih i SZO-ovih mreža (kako bi se prilagodile svakoj europskoj zemlji).

**Preporuka 36**

Statistički ured za uzroke smrti treba koristiti razne prigode da liječnike obavijesti o značaju pravilno popunjenih potvrda o smrti putem: upita, medicinskih i zdravstvenih glasila, konferencija, stručnih skupova i kongresa.

Mora se organizirati praćenje navedenih preporuka o edukaciji (kapacitet i autoritet), po mogućnosti uz odgovornost Ministarstva zdravstva i statističkog ureda za uzroke smrti.

## Dodatak 3. Izvadak iz nacionalnih zakona

Autor: Mia Popović, dipl. iur.

### REGULATIVA VEZANA UZ NAČIN PREGLEDA UMRLIH TE UTVRĐIVANJE VREMENA I UZROKA SMRTI U HRVATSKOJ

Osnovni propisi koji reguliraju aktivnost mrtvozorenja jesu:

1. Zakon o zdravstvenoj zaštiti, "Narodne novine" broj 150/08, 71/10, 139/10 i 22/111
2. Zakon o kaznenom postupku, "Narodne novine" broj 121/11 (pročišćeni tekst)
3. Pravilnik o načinu pregleda umrlih te o utvrđivanju vremena i uzroka smrti, "Narodne novine" broj 46/11
4. Pravilnik o obrascu potvrde o smrti, "Narodne novine" broj 46/11

### ZAKON O ZDRAVSTVENOJ ZAŠTITI

Osnovne odredbe vezane uz utvrđivanje uzroka smrti i obdukcija propisane su člancima 182. - 192. Zakona.

Za svaku umrlu osobu potrebno je utvrditi vrijeme i uzrok smrti, što treba učiniti uvijek, neovisno o tome gdje je smrt nastupila, u zdravstvenoj ustanovi, ili izvan nje. Vrijeme i uzrok smrti u pravilu utvrđuje doktor medicine, a samo iznimno to mogu činiti drugi zdravstveni radnici, pod uvjetima propisanim Pravilnikom o načinu pregleda umrlih te o utvrđivanju vremena i uzroka smrti. Naime, člankom 17. točkom 12. Zakona propisano je da je pregled umrlih osoba jedna od mjera zdravstvene zaštite, a Zakonom o liječništvu ("Narodne novine" broj 121/03 i 117/08) propisano je da liječnička djelatnost obuhvaća i mrtvozorništvo i obdukciju umrlih. Dakle, mrtvozorenje je liječnička djelatnost, a nju mogu obavljati samo liječnici (članak 5. Zakona o liječništvu).

Mrtvozornike koji utvrđuju vrijeme i uzrok smrti izvan zdravstvene ustanove imenuje predstavničko tijelo jedinice područne (regionalne) samouprave na prijedlog općinskih, odnosno gradskih vijeća, a mrtvozornike koji utvrđuju smrt u zdravstvenoj ustanovi imenuje ravnatelj zdravstvene ustanove, uz napomenu da u zdravstvenoj ustanovi mrtvozornik mora biti doktor medicine.

Daljnje odredbe Zakona o zdravstvenoj zaštiti mogu se podijeliti na odredbe koje se odnose na osobe umrle u zdravstvenoj ustanovi tijekom bolničkog liječenja i na odredbe koje se odnose na osobe umrle izvan zdravstvene ustanove.

#### Osobe umrle tijekom bolničkog liječenja

Ako je osoba umrla u zdravstvenoj ustanovi, u pravilu je obdukcija obvezna. Samo izuzetno, a na zahtjev uže obitelji, ravnatelj može, u sporazumu s rukovoditeljem ustrojstvene jedinice i patologom, odlučiti da se obdukcija ne provodi, osim ako je propisano da je obdukcija obvezna. Zakonom je propisana obvezna obdukcija u sljedećim slučajevima:

- ako se radi o neprirodnoj smrti ili smrti nepoznatog uzroka;
- ako smrt nastupi tijekom dijagnostičkog ili terapijskog zahvata;
- ako smrt nastupi u roku od 24 sata od prijama osobe u zdravstvenu ustanovu;
- ako je osoba sudjelovala u kliničkom ispitivanju lijeka ili medicinskoga proizvoda, odnosno drugom znanstvenom ispitivanju u zdravstvenoj ustanovi;
- u slučaju smrti osobe čiji se dijelovi tijela mogu uzimati radi presađivanja u svrhu liječenja sukladno posebnome zakonu.

Smrt svake osobe mora biti pojedinačno analizirana na stručnom kolegiju one djelatnosti zdravstvene ustanove gdje je osoba umrla. Mišljenje stručnog kolegija, medicinska dokumentacija i nalaz specijalista patologije (ako je obdukcija obavljena) dostavljaju se povjerenstvu za unutarnji nadzor najkasnije 7 dana od nastupa smrti. Nakon toga, sva dokumentacija dostavlja se povjerenstvu za kvalitetu, koje svu pristiglu dokumentaciju razmatra jednom mjesečno. Zaključno mišljenje Povjerenstva za kvalitetu o smrti svake osobe pojedinačno dostavlja se Ministarstvu zdravstva i socijalne skrbi (u daljnjem tekstu: Ministarstvo).

Obveznici plaćanja troškova obdukcije kada je osoba umrla u zdravstvenoj ustanovi su: obveznik plaćanja troškova liječenja umrle osobe (Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje) a kad je osoba sudjelovala u

kliničkom ispitivanju lijeka ili medicinskoga proizvoda, obdukciju je obavezan platiti nositelj odobrenja za provođenje kliničkog ili znanstvenog ispitivanja.

#### **Osobe umrle izvan zdravstvene ustanove**

Kada je osoba umrla izvan zdravstvene ustanove, odnosno kad smrt nije u vezi s bolničkim liječenjem, obdukcija se provodi kada postoji sumnja ili je očito da je smrt prouzročena kaznenim djelom ili je u vezi s izvršenjem kaznenog djela (što je propisano i člankom 319. Zakona o kaznenom postupku), kada je to potrebno radi zaštite zdravlja ljudi, odnosno kada to zahtijevaju epidemiološki, sanitarni i drugi stručni medicinski razlozi te kada zahtjev za obdukciju postavi obitelj umrle osobe. Potrebno je posebno napomenuti da je obdukcija obavezna ako se radi o neprirodnoj smrti ili smrti nepoznatog uzroka. U ovim slučajevima troškovi obdukcije plaćaju se iz državnog proračuna, osim kada se obdukcija provodi na zahtjev obitelji umrle osobe, u kojem slučaju je obitelj obavezna platiti troškove obdukcije.

U odnosu na ostale troškove mrtvozorničke službe, člankom 9. stavkom 2. podstavkom 5. Zakona propisano je da jedinica područne (regionalne) samouprave osigurava sredstva za organizaciju i rad mrtvozorničke službe.

## **ZAKON O KAZNENOM POSTUPKU**

Člankom 319. Zakona o kaznenom postupku (u daljnjem tekstu: ZKP) propisano je da je obdukcija obavezna kad postoji sumnja ili je očito da je smrt prouzročena kaznenim djelom ili je u svezi s počinjenjem kaznenog djela. Ako je tijelo već pokopano, odredit će se ekshumacija radi njegova pregleda i obdukcije, a može ju naložiti samo sud.

Postupak ekshumacije propisan je člankom 20. Pravilnika o načinu obavljanja prijenosa, pogreba i iskopavanja umrlih osoba ("Narodne novine" broj 23/94). Naime, pri svakom iskopavanju umrle osobe, bez obzira na uzrok smrti i način pokopa, mora se dezinficirati kovčeg, grobnica i neposredni okoliš odgovarajućim dezinfekcijskim sredstvom. Ako je osoba umrla od zarazne bolesti navedene u članku 3. stavku 1. toga Pravilnika (crni prišt, difterija, kolera, kuga, sindrom stečenog nedostatka imuniteta, trbušni tifus, paratifus A i B, virusna hemoragijska groznica - Ebola, Lassa i Marburg -, virusna žutica ili žuta groznica) a pokopana je u drvenom lijesu, može se iskopati tek po proteku jedne godine od dana pogreba. Ako je potrebno ekshumirati umrlu osobu koja je pokopana samo u drvenom lijesu, a iskopavanje se obavlja prije isteka deset godina računajući od dana pogreba, iskopavanje se ne može dozvoliti u vremenu od 1. lipnja do 31. kolovoza.

ZKO-om propisano je također tko obavlja obdukciju kad postoji sumnja ili je očito da je smrt prouzročena kaznenim djelom ili je u svezi s počinjenjem kaznenog djela. Kad se ne obavlja u stručnoj ustanovi, pregled i obdukciju tijela obavlja jedan liječnik, a prema potrebi dva ili više liječnika, koji po mogućnosti trebaju biti sudskomedicinske struke. Za vještaka (obducenta) se ne može odrediti liječnik koji je liječio umrloga, no može se ispitati kao svjedok pri obdukciji tijela radi davanja razjašnjenja o tijeku i okolnostima bolesti.

Ako se utvrdi da postoji sumnja da se radi o trovanju, sumnjive tvari nađene u tijelu ili na drugom mjestu upućuju se na vještačenje u ustanovu koja obavlja toksikološka ispitivanja. Pri pregledu sumnjivih tvari vještak je obavezan utvrditi vrstu, količinu i djelovanje nađenog otrova. Ako pregledava tvari nađene u tijelu, potrebno je utvrditi količinu upotrijebljenog otrova, ako je moguće.

## **PRAVILNIK O NAČINU PREGLEDA UMRLIH TE O UTVRĐIVANJU VREMENA I UZROKA SMRTI I PRAVILNIK O OBRASCU POTVRDE O SMRTI**

Gore navedene Pravilnike potrebno je čitati kao jedan propis, s obzirom da je način popunjavanja Potvrde o smrti detaljnije propisan Pravilnikom o načinu pregleda umrlih te o utvrđivanju vremena i uzroka smrti (u daljnjem tekstu: Pravilnik).

Pravilnikom je uređena nadležnost predstavničkog tijela jedinice područne (regionalne) samouprave (u daljnjem tekstu: predstavničko tijelo) kako slijedi:

- utvrđuje potreban broj mrtvozornika za područje jedne ili više općina odnosno grada, kao i uže područje na kojem će svaki od njih obavljati pregled umrlih (osim mrtvozornika koje imenuje ravnatelj zdravstvene ustanove) vodeći računa o broju stanovnika i o udaljenosti pojedinih naselja, kao i o potrebi stalne prisutnosti barem jednog mrtvozornika na pojedinom području,
- imenuje povjerenstvo za nadzor nad radom mrtvozornika,

vodi evidenciju mrtvozornika na području jedinice područne (regionalne) samouprave, osigurava naknadu za obavljanje pregleda umrlih osoba te za putne troškove mrtvozornika koji se isplaćuju iz proračuna jedinice područne (regionalne) samouprave, osigurava izdavanje iskaznice imenovanim mrtvozornicima (obrazac je tiskan u Pravilniku), osigurava dovoljan broj obrazaca potvrde o smrti, dozvola za ukop/kremiranje i očevidnika o obavljenim pregledima umrlih osoba, osigurava dovoljan broj popratnica za prijevoz i obdukciju, pohranjuje ovjerene očevidnike o obavljenim pregledima umrlih osoba, osigurava sredstva za organizaciju i rad mrtvozorničke službe.

Predstavničko tijelo može predložiti imenovanje mrtvozornika koji nije doktor medicine, ali samo u slučaju nemogućnosti određivanja potrebnog broja doktora medicine za određeno područje. Na ovakvo imenovanje mrtvozornika, Ministarstvo zdravstva i socijalne skrbi mora dati suglasnost.

Predstavničko tijelo također imenuje povjerenstvo za nadzor nad radom mrtvozornika. Povjerenstvo je nadležno za:

ovjeru evidencije mrtvozornika, obavljanje pregled i ovjeru očevidnika o obavljenim pregledima umrlih za svaku godinu, razmatranje primjedbi mrtvozornika vezanih uz obavljanje mrtvozorničke službe na pojedinom području te, po potrebi, obavještanje Ministarstva o primjedbama mrtvozornika, predlaganje mjera za unapređenje rada mrtvozorničke službe na pojedinom području i obavještanje Ministarstva o predloženim mjerama, nadzor nad provedbom propisa koji reguliraju način pregleda umrlih i utvrđivanja vremena i uzroka smrti, izradu godišnjeg izvješća o obavljenim obdukcijama i radu mrtvozorničke službe.

Godišnja izvješća o obavljenim obdukcijama i radu mrtvozorničke službe, povjerenstvo dostavlja Ministarstvu, Hrvatskom zavodu za javno zdravstvo i nadležnom tijelu jedinice područne (regionalne) samouprave.

### **Pregled umrle osobe**

Mrtvozornik u pravilu ne smije obaviti pregled umrle osobe koju je liječio neposredno prije njezine smrti, ali je obavezan mrtvozorniku, na njegov zahtjev, omogućiti uvid u medicinsku dokumentaciju radi utvrđivanja uzroka smrti. Samo iznimno, ako na području za koje je imenovan nema drugog mrtvozornika, mrtvozornik može obaviti pregled umrle osobe koju je liječio neposredno prije njezine smrti.

Prilikom ispitivanja i utvrđivanja okolnosti pod kojima je smrt nastupila, svaki se slučaj smrti dijeli prema načinu na koji je smrt nastupila na:

prirodnu smrt  
nasilnu smrt (nesretni slučaj, samoubojstvo, ubojstvo, nerazjašnjeno)  
nepoznato

Kada mrtvozornik ustanovi ili posumnja da je uzrok smrti zarazna bolest sukladno posebnim propisima, a o kojoj **ne postoji** medicinska dokumentacija, obavezan je poduzeti najnužnije mjere radi sprečavanja širenja zaraze i bez odgađanja izvijestiti nadležnu službu zavoda za javno zdravstvo jedinice područne (regionalne) samouprave i Ministarstvo. Posebni propisi odnose se, između ostalog, i na Pravilnik o načinu prijavljivanja zaraznih bolesti ("Narodne novine" broj 23/94). Člankom 1. toga Pravilnika propisano je da obvezi prijavljivanja zaraznih bolesti podliježu: epidemija zarazne bolesti, oboljenje ili **smrt** od zarazne bolesti određene člankom 3. Zakona o zaštiti pučanstva od zaraznih bolesti ("Narodne novine", broj 79/07, 113/08 i 43/09) sumnja na oboljenje od Brill-Zinsserove bolesti, kolere, kuge, pjegavca, žute groznice ili virusnih hemoragijskih groznica. svako izlučivanje klica trbušnog tifusa, svako nošenje antigena virusne žutice tipa B i C i antitijela na virus sindroma stečenog nedostatka imuniteta (u daljnjem tekstu: SIDA/AIDS), kao i zarazne bolesti koje odredi Vlada Republike Hrvatske.

Kada se radi o nasilnoj smrti ili sumnji na nasilnu smrt prouzročenu kaznenim djelom, mrtvozornik je obavezan o tome odmah obavijestiti tijelo nadležno za provođenje istrage i osigurati da se ne izgube tragovi mogućeg kaznenog djela.

## **Obdukcija**

Radi utvrđivanja uzroka smrti, provodi se obdukcija tijela umrle osobe:

- kada je to propisano Zakonom o zdravstvenoj zaštiti
- iz drugih medicinskih razloga, a koji mogu biti
  - sumnja na nasilnu smrt
  - iznenadna smrt kod koje je uzrok nepoznat, odnosno nejasan

Obdukciju u pravilu obavlja doktor medicine specijalist sudske medicine, a kad u mjestu u kojem se obavlja obdukcija nema doktora medicine te specijalnosti, tada obdukciju može obaviti doktor medicine specijalist patološke anatomije. Tijelo se upućuje na obdukciju uz popratnicu koja se ispunjava u 3 primjerka, od kojih:

- prvi zadržava mrtvozornik,
- drugi se upućuje doktoru medicine koji provodi obdukciju,
- treći primjerak, koji sadrži samo I. dio popratnice, zadržava prijevoznik.

**Kada je provedena obdukcija tijela umrle osobe, potvrdu o smrti popunjava i dostavlja nadležnim tijelima doktor medicine koji je obavio obdukciju.**

Po utvrđivanju vremena i uzroka smrti, popunjava se potvrda o smrti, i to u 4 primjerka, od kojih:

- prvi primjerak zadržava mrtvozornik
- drugi primjerak mrtvozornik uručuje obitelji
  - za potrebe izdavanja sprovodnice
  - radi upisa u grobni očevidnik
- treći i četvrti primjerak dostavlja se matičnom uredu

## **Kontrolni pregled**

Kontrolni pregled umrle osobe obavlja se prije kremiranja, a ne može ga obaviti mrtvozornik koji je obavio pregled umrle osobe. Ako će se umrla osoba kremirati, tada nakon „redovnog“ pregleda mrtvozornika i popunjavanja potvrde o smrti, prije samog kremiranja treba obaviti još i kontrolni pregled umrle osobe, a koji se sastoji od pregleda umrle osobe, uvida u dozvolu za ukop i uvida u osobne isprave umrle osobe, po mogućnosti važeće isprave s fotografijom.

## **Edukacija**

Svi mrtvozornici obvezni su završiti edukaciju vezanu uz osposobljavanje za ispunjavanje potvrde o smrti u roku od 12 mjeseci od dana imenovanja. Iznimno, mrtvozornici imenovani do stupanja na snagu Pravilnika, obvezni su završiti edukaciju u roku od dvije godine od dana njegovog stupanja na snagu.

Program edukacije sadrži:

- upoznavanje s propisima koji se odnose na pregled umrlih,
- podjelu načina na koji je smrt nastupila,
- određivanje uzroka i vremena smrti,
- pravilno ispunjavanje potvrde o smrti i mortalitetnu statistiku.

Zdravstveni radnici koji nisu doktori medicine, a imenovani su mrtvozornicima obvezni su završiti i dodatnu edukaciju vezanu uz osposobljavanje za obavljanje pregleda umrlih, koja obuhvaća dodatna znanja iz sudsakomedijskog područja.

## **PRILOZI UZ PRAVILNIK O NAČINU PREGLEDA UMRlih TE O UTVRĐIVANJU VREMENA I UZROKA SMRTI**

1. Popratnica za prijevoz i obdukciju
2. Dozvola za ukop umrle osobe
3. Dozvola za kremiranje umrle osobe
4. Obrazac iskaznice mrtvozornika
5. Očevidnik o obavljenim pregledima umrlih

## **PRILOG PRAVILNIKA O OBRASCU POTVRDE O SMRTI**

Potvrda o smrti





## II. DIO

### 1. Usklađivanje zakonodavstva RH s preporukama EUROSTAT-a

Autor: mr. sc. Valerija Stamenić, dr. med.

#### Pristupanje Republike Hrvatske Europskoj uniji

Punopravno članstvo Republike Hrvatske u Europskoj uniji, kao jezgri stabilnog mira, demokratskih sloboda i gospodarskog razvoja, temeljni je cilj Republike Hrvatske. Uspostavljanje odnosa između RH i EU započelo je međunarodnim priznanjem Republike Hrvatske kao neovisne i suverene države 15. siječnja 1992. Potpisivanjem *Sporazuma o stabilizaciji i pridruživanju* u listopadu 2001. godine Republika Hrvatska postaje pridruženi član EU. Sporazum je pravni temelj odnosa koji omogućuju postupne pripreme za ostvarenje punopravnog članstva u EU (1).

Hrvatska je predala zahtjev za punopravno članstvo u veljači 2003. godine, a službeni status kandidata za članstvo EU dobila je u lipnju 2004. godine. Pregovori o punopravnom članstvu u Europskoj uniji između EU i države kandidata službeno su započeli u listopadu 2005. godine i podijeljeni su u nekoliko faza. Prva faza, analiza usklađenosti zakonodavstva zemlje kandidata s europskim propisima (engl. *screening*) trajala je godinu dana i završila u listopadu 2006. godine. Nakon *screeninga*, započeli su pregovori koji se fokusiraju na uvjete pod kojima će država kandidatkinja prihvatiti, implementirati i izvršavati pravnu stečevinu Europske unije (*acquis communautaire*). Pregovori o pristupanju Republike Hrvatske Europskoj uniji obuhvaćaju 35 pregovaračkih poglavlja, a mortalitetna statistika dio je poglavlja 18. Statistika. (2)

#### Poglavlje 18.

Razvoj sustava službene statistike Republike Hrvatske u najvećoj je mjeri vođen procesom pridruživanja Europskoj uniji i integriranja u Statistički sustav EU. Dosadašnja postignuća u usklađivanju službene statistike s pravnom stečevinom EU ističu potrebu za sustavnim sudioništvom nositelja službene statistike, glavnih korisnika statističkih podataka, akademske i istraživačke zajednice i građana općenito. Tijela državne vlasti vrlo su često u dvojakoju ulozi, kao nositelji službene statistike i kao njezini glavni korisnici, te se traži njihovo aktivno sudjelovanje i u stvaranju nacionalne statistike u njezinoj djelotvornoj uporabi.

Da bi Republika Hrvatska mogla zatvoriti pregovore i dobiti punopravno članstvo u Uniji, treba ne samo u potpunosti *uskладiti zakone* nego i sustav provedbe, što znači kompletno reorganizirati i osposobiti državnu upravu i ostalu institucionalnu infrastrukturu za učinkovitu provedbu zakona usklađivanjem s EUROSTAT-om.

#### EUROSTAT

EUROSTAT je statistički ured Europske unije (*The Statistical Office of the European Communities*) osnovan 1953. godine sa sjedištem u Luksemburgu. Osnovni zadatak EUROSTAT-a je prikupljanje i obradba usporedivih statističkih informacija iz zemalja članica EU koje se upotrebljavaju kao podloga za pripremu i provedbu politika EU. U pojedinim se kategorijama prikupljaju podatci iz zemalja kandidatkinja. Statistički se podatci prikupljaju u nacionalnim uredima za statistiku država članica Europske unije. Ured ih predstavlja javnosti u svojim tiskanim ili elektroničkim publikacijama te u priopćenjima za tisak.

Europska se komisija zauzima za ujednačivanje praksi i standardizaciju nacionalnih statističkih sustava zemalja članica EU, pri čemu se i od Hrvatske traži da prihvati standarde koji su definirani u dokumentu „Kodeks prakse europske statistike“. Taj je dokument predstavio generalni direktor EUROSTAT-a gospodin Walter Radermacher na Konferenciji u Zagrebu 8. prosinca 2008. (3).

#### Kodeks prakse europske statistike

Kodeks prakse čini 15 načela. Tijela vlasti i statistička tijela unutar Europske zajednice obvezuju se na pridržavanje načela određenih tim kodeksom te na periodično nadziranje njihove primjene s pomoću pokazatelja dobre prakse za svako od spomenutih načela, koja će se rabiti kao odrednice.

Institucijski i organizacijski okvir znatno utječu na učinkovitost i vjerodostojnost statističkog tijela koje izrađuje i diseminira europske statistike. Relevantna se pitanja odnose na profesionalnu neovisnost, ovlasti za prikupljanje podataka, primjerenost resursa, predanost kvaliteti, statističku povjerljivost, nepristranost i objektivnost.

Europski i drugi međunarodni standardi, smjernice i dobre prakse moraju se u potpunosti poštovati u postupcima koje statistička tijela provode radi organiziranja, prikupljanja, obradbe i diseminiranja službene statistike. Vjerodostojnost statistike povećava se stjecanjem reputacije dobrog upravljanja i djelotvornosti. Odgovarajući čimbenici jesu dobra metodologija, prikladni statistički postupci, umjerena opterećenost davatelja podataka i ekonomičnost.

Europska statistika mora biti dosljedna iznutra, po vremenu i usporediva među regijama i državama; trebaju biti omogućeni kombiniranje i skupna uporaba srodnih podataka iz različitih izvora. Usporedivost podataka po zemljama postiže se periodičnom izmjenom podataka europskoga statističkog sustava i drugih statističkih sustava te se metodološke studije provode u uskoj suradnji zemalja članica i EUROSTAT-a (3).

## **PHARE**

Stjecanjem statusa kandidata Hrvatskoj je putem pretpripravnog programa *Phare* Europska unija stavila na raspolaganje financijska i tehnička sredstva za provedbu potrebnih pravnih, gospodarskih i institucionalnih reformi na putu pristupanja Europskoj uniji.

Naime, zahtjev za punopravno članstvo u EU može podnijeti svaka europska država čije uređenje počiva na načelima slobode, demokracije, poštovanja ljudskih prava i temeljnih sloboda te vladavine prava. Svi budući kandidati prije primanja u punopravno članstvo moraju ispunjavati četiri kriterija (tri kriterija iz Kopenhagena, 1993. g. i četvrti iz Madrida, 1995.g.)

1. politički: stabilnost institucija koje osiguravaju demokraciju, vladavinu prava, poštovanje ljudskih prava i prava manjina te prihvaćanje političkih ciljeva Unije;
2. gospodarski: postojanje djelotvornoga tržišnog gospodarstva te sposobnost tržišnih čimbenika da se nose s konkurentskim pritiscima i tržišnim zakonitostima unutar EU;
3. pravni: prihvaćanje cjelokupne pravne stečevine EU (tzv. *acquis communautaire*);
4. administrativni: prilagodba administrativnih struktura radi osiguranja uvjeta za postupnu i skladnu integraciju (kao što je jačanje administrativne sposobnosti, stvaranje učinkovitog sustava državne uprave s ciljem osiguravanja učinkovitoga procesa prihvaćanja i provedbe pravne stečevine EU) (2).

### **Referencije:**

1. Nacionalna strategija razvitka zdravstva 2006.-2011. , „Narodne novine“, br. 72/2006.
2. Ministarstvo vanjskih poslova i europskih integracija. Hrvatska na putu u Europsku uniju: od kandidature do članstva. Četvrto izdanje, Zagreb, 2008.
3. Državni zavod za statistiku. Konferencija „Razvitak službene statistike: Kodeks prakse europske statistike“. Zagreb, 8. prosinca 2008.

## 2. SUDSKOMEDICINSKI ASPEKTI MRTVOZORNIČKE PRAKSE

Autori: doc. dr. sc. Vedrana Petrovečki, dr. med.  
mr. sc. Davor Mayer, dr. med.

### Definicije smrti

Smrt nije trenutačan događaj, nego je proces koji se sastoji od kliničke smrti, moždane smrti i biološke smrti.

**Klinička smrt** podrazumijeva prestanak disanja i prestanak rada srca koji je praćen prekidom moždane aktivnosti, ali ne nepovratno. Pravodobnim reanimacijskim postupkom nakon nastupa kliničke smrti moguće je obnoviti funkcije vitalnih organskih sustava i mozga.

**Moždana smrt** je nepovratno stanje pri kojemu dolazi do nekroze svih dijelova središnjega živčanog sustava. Poseban oblik moždane smrti jest **kortikalna smrt** kod koje postoji nepovratno ishemično oštećenje s posljedičnom nekrozom ganglijskih stanica u području moždane kore.

**Biološka smrt** je posljedica odumiranja (smrti) svih stanica i tkiva. Nastupa u trenutku kada u organizmu nema više živih stanica.

### Tanatologija

Tanatologija, znanost o smrti, medicinska je disciplina koja se bavi znakovima, simptomima, uzrocima i prirodom smrti.

Nakon smrti razvijaju se na tijelu znakovi smrti, a nastavno na njih i poslijesmrtni ili postmortalne promjene. One su posljedica autolitičkih i heterolitičkih procesa u tijelu. Pojava znakova smrti omogućit će utvrđivanje činjenice smrti, a postmortalne promjene mogu pomoći u utvrđivanju vremena koje je proteklo od nastupa smrti (postmortalni interval).

U znakove smrti ubrajaju se:

1. mrtvačke pjege (*livores mortis*),
2. mrtvačka ukočenost (*rigor mortis*),
3. mrtvačka hladnoća (*algor mortis*),
4. isušenje (*dessicatio*).

#### 1. Mrtvačke pjege

Mrtvačke pjege (*livores mortis*) nastaju zbog slijeganja krvi u kapilare kože najniže položenih dijelova tijela, dok je na suprotnoj strani tijela, tj. na najvišim dijelovima tijela koža blijeda, pa govorimo o mrtvačkoj bljedoći (*palor mortis*).

Mrtvačke su pjege uobičajeno sivoljubičaste boje. Iznimno mogu biti svjetlije, npr. pri otrovanju ugljikovim monoksidom ili pri smrzavanju. Katkada se u mrtvačkim pjegama mogu uočiti poslijesmrtna točkasta krvarenja – hipostatska purpura (*vibices*).

Mrtvačke se pjege, u pravilu, pojavljuju 30 do 60 minuta nakon smrti na postraničnim dijelovima vrata. Katkada se mrtvačke pjege mogu početi pojavljivati već i prije smrti (*agonija*), kao posljedica jakog usporavanja cirkulacije. Unutar prvih 6 sati mrtvačke su pjege pomične, što znači da će promjenom položaja mrtvog tijela (okretanjem) i mrtvačke pjege mijenjati lokalizaciju na tijelu. Između 6 i 12 sati mrtvačke se pjege postupno fiksiraju, pa će se okretanjem mrtvog tijela pomicati samo dio mrtvačkih pjega. Nakon 12 sati mrtvačke su pjege fiksirane, nepomične, što znači da zadržavaju svoj položaj neovisno o promjeni položaja mrtvog tijela. Do 20 sati nakon smrti mrtvačke pjege na pritisak blijede, a ovo razdoblje može biti i dulje ako se uporabljuje neki predmet manje kontaktne površine (čak do 36 sati).

#### 2. Mrtvačka ukočenost

Neposredno nakon smrti nastupa mlohavost tijela, tzv. primarna mišićna mlohavost (*flacciditas mortis primaria*). Potom se postupno razvija mrtvačka ukočenost (*rigor mortis*). Mrtvačka je ukočenost oblik stezanja (kontrakcije) mišića koji ne odstupa bitno od fiziološke kontrakcije mišića, a posljedica je poslijesmrtnog razgradnje nukleotida adenozin-trifosfata (ATP), zbog čega nastaje manjak raspoložive energije za proces relaksacije. Nastanak i trajanje mrtvačke ukočenosti ovise o količini preostalog ATP-a poslije smrti, mišićnoj masi preminule osobe, kao i o temperaturi okoliša.

Mrtvačka se ukočenost, u pravilu, najprije pojavljuje na ošitu i srčanom mišiću, 30-ak minuta nakon nastupa smrti. U istom se vremenu može pojaviti na malim mišićima u području glave i vrata, dok drugu skeletnu muskulaturu zahvaća 2 – 4 sata nakon smrti. Mrtvačka je ukočenost najizraženija nakon 6 – 9 sati. Mrtvačka ukočenost počinje popuštati, u uobičajenim temperaturnim uvjetima, nakon 24 do 72 sata. Kada popusti mrtvačka ukočenost, nastupa sekundarna mišićna mlohavost (*flacciditas mortis secundaria*).

Iznimno, mrtvačka se ukočenost može u trenutku smrti razviti u svojem punom opsegu, te mrtvo tijelo ostaje „fiksirano“ u položaju u kojem ga je smrt zatekla. U ovakvim se slučajevima govori o kataleptičnoj mrtvačkoj ukočenosti, koja je u praksi iznimno rijetka.

### 3. Mrtvačka hladnoća

Nastupom smrti prestaju svi biokemijski procesi u tijelu, pa tako i stvaranje topline, te nastupa hlađenje mrtvog tijela (*algor mortis*). Tijelo se ne hladi jednoliko – najprije se hladi površina, a tek tada unutrašnjost tijela. Sve dok površina tijela ima temperaturu od 25 °C, tijelo se na opip doima toplo. Na brzinu hlađenja tijela utječu brojni činitelji, dob osobe, stanje uhranjenosti (debljina), temperatura okoliša, količina odjeće na tijelu i drugo. Okvirno, unutar prva četiri sata tjelesna se temperatura smanjuje za oko 1 °C na sat, a dalje pada za oko 0,5 do 1 °C na sat tako da se prosječno, u roku od 24 sata, tjelesna temperatura izjednači s temperaturom okoliša (oko 20 °C).

Ako se želi utvrditi koliko je vremena proteklo od trenutka smrti na temelju hlađenja tijela, potrebno je izmjeriti temperaturu unutrašnjosti tijela tako da se termometar uvede u završno debelo crijevo oko 10 cm od anokutane granice (rektalna temperatura). Ujedno se mora izmjeriti i temperatura okoliša uz tijelo. Poželjno je da se ova mjerenja ponove u razmaku od 30-ak minuta još jednom ili dvaput. Ta su mjerenja polazni podatak za uporabu formula ili krivulja koje se mogu rabiti za preciznije utvrđivanje postmortalnog intervala.

### 4. Isušenje

Isušenje tijela nakon smrti (*dessicatio*) nastaje isparavanjem tekućine s površine tijela zbog strujanja zraka, a potpomognuto je djelovanjem topline. Ova je promjena najuočljivija na dijelovima tijela gdje je koža pokrivena tankim i osjetljivim epitelom (npr. usnice u djece i starijih osoba, skrotum ili na mjestima gdje je koža vlažna i macerirana zbog trenja, primjerice između nabora kože u pretelih osoba).

## Procjena vremena smrti u ranome poslijesmrtnom razdoblju

Bez obzira na to je li riječ o prirodnoj ili nasilnoj smrti, ako vrijeme smrtni nije poznato, potrebno ga je barem približno odrediti na temelju prisutnih znakova na mrtvom tijelu.

Prethodno su već navedeni pojedini kriteriji koji mogu pomoći za općenitu i okvirnu procjenu vremena smrti. Ovim se kriterijima može dodati i procjena vremena smrti na temelju primjene osjeta temperature površine tijela i opsega mrtvačke ukočenosti:

- mrtvo tijelo na dodir toplo i mlohavo – smrt nastupila unutar 3 sata
- mrtvo tijelo na dodir toplo i ukočeno – smrt nastupila između 3 i 8 sati
- mrtvo tijelo na dodir hladno i ukočeno – smrt nastupila između 8 i 36 sati
- mrtvo tijelo na dodir hladno i mlohavo – smrt nastupila prije više od 36 sati.

S obzirom na to da postoje široka odstupanja u brzini razvoja poslijesmrtnih promjena, ovakvu procjenu treba shvatiti samo kao orijentacijsku, a nikako kao pouzdanu vrijednost.

U postmortalne promjene ubrajaju se:

1. truljenje (*putrefactio*),
2. mumifikacija (*mumificatio*),
3. saponifikacija (*saponificatio, adipocere*).

### 1. Truljenje

Riječ je o razgradnji složenih organskih spojeva u mrtvom tijelu na jednostavnije pod utjecajem bakterija. Brzina razvoja truležnih promjena ovisi o temperaturi okoliša i vlazi – najpogodnije su temperature oko 25 do 30 °C i srednja količina vlage u zraku. Tkiva u tijelu ne podliježu jednako procesu truljenja. Od mekih tkiva najdulje su očuvani srce, krvne žile, ligamenti te maternica i prostata. Kost, dlake i nokti mnogo su otporniji. Krajnji rezultat truležnih promjena mrtvog tijela potpuno su skeletirani ostatci.

### 2. Mumifikacija

Ako je mrtvo tijelo izloženo zraku s niskim udjelom vlage, a pritom postoji i strujanje zraka uz povišenu temperaturu, razvit će se mumifikacija. Površina se tijela brzo isušuje te je tako spriječen razvoj truležnih promjena. Ovakav oblik postmortalne promjene naziva se primarnom mumifikacijom, a u našim krajevima viđa

se rijetko, obično u ljetnim mjesecima. Sekundarna mumifikacija nastaje na već dijelom truležno promijenjenu tijelu, tako da isušenje očuva tijelo u nekoj fazi raspadanja. Ovakav oblik mumifikacije češće se viđa u našim krajevima, a pritom su mumifikacijom najopsežnije zahvaćeni krajnji dijelovi okrajina (šake, stopala).

### 3. Saponifikacija

Za razvoj saponifikacije potrebno je da se mrtvo tijelo nađe u vlažnom okruženju, uz sniženu koncentraciju ili popuni nedostatak kisika. Ovakva promjena uobičajeno nastaje kada je tijelo ukopano u ilovaču ili na tijelima koja su uronjena u vodu (npr. tijela bačena u bunare). Promjena se dogodila na razini masnoga tkiva, gdje dolazi do razgradnje viših masnih kiselina na glicerol i slobodne masne kiseline. Slobodne se masne kiseline postupno zasićuju, vežući pritom kalcij, kalij i natrij iz tijela i okoliša. Saponifikacija započinje na površini tijela, u potkožnome masnom tkivu, a postpno zahvaća masno tkivo u unutrašnjosti tijela. Saponificirano tijelo može biti toliko dobro očuvano da omogućuje neposredno prepoznavanje, tj. identifikaciju.

## Rad mrtvozornika na terenu

Kada se suočava s mrtvim tijelom, liječnik koji se nalazi u ulozi mrtvozornika ima zadaću odgovoriti na četiri osnovna pitanja. Ona glase: Tko je umro? Kada je umro? Gdje je umro? Kako je umro?. Odgovori na ovaj niz kratkih i na prvi pogled jednostavnih pitanja mogu, ovisno o slučaju, zahtijevati dosta truda i vremena. Dio odgovora u isključivom je djelokrugu doktora medicine, dok drugi dio porazumijeva pribavljanje informacija koje prelazi okvire medicinske struke i zahtijeva znanja kriminalističke metodologije.

U većini slučajeva pregleda mrtvoga tijela mrtvozornik pred sobom će imati elemente koji govore za prirodnu smrt. Međutim, to nikako ne isključuje potrebu da se svakom slučaju na samom početku pristupi ne samo medicinski nego i na način istražitelja. Upravo u tome jest uloga mrtvozornika, koji na sebe preuzima ulogu (iako je možda i nije potpuno svjestan) svojevrstne trijaže smrtnih slučajeva. Naime, osim toga što je predmet interesa liječnika, ljudsko tijelo (i živo i mrtvo) može biti i *corpus delicti*. U potonjem slučaju, o kakvoći provedenog mrtvozorenja ovisi hoće li biti prepoznati elementi koji će zahtijevati daljnju istragu ili će slučaj biti zaključen samim mrtvozorenjem.

Ovisno o okolnostima smrti i pronalaska tijela, odgovori na pojedina od gore spomenutih pitanja mogu biti poznati već na početku obradbe pojedinog slučaja. Primjerice, u bolničkim će uvjetima mrtvozornika dočekati podatci o identitetu pokojnika i točnom vremenu smrti. Usto, ne će biti nejasnoća ni oko mjesta smrti. Pritom valja očekivati da točnost i istinitost ni jednog od ovih podataka ne će biti upitna. Jedino pitanje na koje tada preostaje odgovoriti jest pitanje uzroka i načina smrti. S druge strane, smrt u izvanbolničkim uvjetima stavlja pred mrtvozornika više nejasnoća. Smrt u kućnim uvjetima, uz prisutne i pribrane ukućane ili druge osobe koje se pri mrtvozornikovu dolasku zateknu uz pokojnika, ne će biti problematičan slučaj. S druge strane spektra mogućih okolnosti pronalaska tijela može se naći osoba nepoznatog identiteta pronađena na otvorenom prostoru, primjerice u šumi, s izraženim poslijesmrtnim promjenama. Takav će slučaj svakako zahtijevati mobilizaciju različitih mrtvozornikovih znanja i sposobnost promišljanja i zaključivanja o pitanjima koja su izvan strogo medicinske tematike.

Određivanje uzroka smrti temeljna je zadaća postupka mrtvozorenja. Da bi to postigao, mrtvozorniku su na raspolaganju dva osnovna alata. Jedan je mrtvozorenje u užem smislu, koje se temelji na **vanjskom pregledu tijela**, prikupljanja spoznaja o okolnostima smrti od pokojnikove okoline te analize dostupne medicinske dokumentacije. Kompiliranjem ovih elemenata zaključit će o uzroku smrti. U svakodnevnoj praksi, ovo i jest najčešći ishod postupka mrtvozorenja.

Temeljito proveden vanjski pregled tijela otklonit će sumnju na postojanje mehaničkih ozljeda koje bi se mogle dovesti u vezu s uzrokom smrti. Osim toga, pregledom se mogu uočiti eventualni vanjski znakovi asfiksije (petehije - točkasta krvarenja po koži i sluznicama). Mrtvozornik u svakom slučaju treba težiti tomu da pregled bude potpun. Katkad će okolina negodovati zbog mrtvozornikova rada, odnosno provedbe pregleda ili mu pružati otpor. U takvim situacijama treba u razgovoru biti taktičan i pokazati razumijevanje za osjećaje obitelji/rodbine pokojnika, ali pritom ustrajati na provođenju pregleda uz pojašnjavanje njegove svrhe na rodbini pristupačan način. Isto vrijedi i za situacije kada mrtvozornik odluči uputiti tijelo na sudskomedicinsku obdukciju. U slučajevima otpora obitelji, katkad je nužno odlučiti se za kompromis u pogledu opsega vanjskoga pregleda, ali pritom se nikako ne smije odustati od pregleda regija na kojima bi očekivano bili prisutni vanjski znakovi nasilja. Ove su regije: glava (pregled čitave glave, ne samo lica, uključujući i pregled spojnica očiju i sluzničnog dijela usnica), vrat (sa svih strana), trup (osobito prsni koš, trbušna stijenka), šake i podlaktice.

Drugo je oruđe **upućivanje mrtvoga tijela na obdukciju** kako bi se tim postupkom utvrdio uzrok smrti. Tim se načinom rješava manji, ali vrlo značajan dio ukupnoga broja umrlih. Prva varijanta, mrtvozorenje u užem smislu, rezultat će zaključkom o uzroku smrti, koji kolokvijalno nazivamo „administrativnim“. Naime, bolest ili stanje koje je dovelo do smrti određuje se s određenom vjerojatnošću i ne mora uvijek odgovarati stvarnom činjeničnom stanju. Ograničena pouzdanost ove prosudbe ne znači da mrtvozornik nije napravio kvalitetan posao. Naprotiv, zbivanje koje rezultira smrću nije moguće sasvim pouzdano odrediti i usprkos odgovarajućemu znanju, iskustvu i posvećenosti pojedinom slučaju. Liječnik mrtvozornik u trenutku odlučivanja o uzroku smrti jednostavno ne raspolaže s dovoljno podataka koji bi mu u tome pomogli. Literaturni podatci to potvrđuju, pa su tako pojedina istraživanja otkrila da više od 50% slučajeva uzroka smrti dobivenih na ovaj način ne odgovara stvarnom uzroku smrti koji je dobiven naknadnom obdukcijom. Međutim, razina vjerojatnosti koja se postiže mrtvozorenjem (engl. *reasonable probability*), uz pretpostavku mrtvozornikove stručnosti, prihvaća se kao dostatna za rješavanje većine slučajeva. Ovo je pragmatičan pristup koji u praksi zadovoljava. Naime, bilo bi doista neopravdano i nepraktično obducirati čitavu populaciju umrlih, a o troškovima takvog hipotetskog pristupa da ne govorimo. No, ipak ima slučajeva u kojima o uzroku smrti nikako nije moguće zaključiti ranije spominjanim postupkom mrtvozorenja, te će se tada mrtvozornik poslužiti obdukcijom. Upravo je obdukcija jedini način kojim ćemo pouzdano i nedvojbeno moći utvrditi uzrok smrti. Takav, stvarni uzrok smrti ima dakako veću težinu od „administrativnog“, i to ponajprije u stručnom, medicinskom smislu. To znači da će obdukcija prezentirati stvarno stanje pokojnikova tijela pa će takve informacije biti korisne kliničarima koji su bili uključeni u liječenje te osobe kao pouzdana povratna informacija za provjeru, odnosno korektiv njihovih dijagnostičkih razmišljanja i pretpostavki. U pravnome smislu, jedino uzrok smrti utvrđen obdukcijom podatak je čija je težina dostatna za donošenje odluka u nekom predmetu. Drugim riječima, kod sudskih predmeta koji obuhvaćaju smrtnu posljedicu neke osobe, obdukcijski je nalaz temeljni dokument za vještačenje. Ako obdukcija nije provedena, nije moguće ni donositi valjane zaključke, ni stručne ni pravne.

Na prvi pogled, pojam obdukcije prilično je jednoznačan. No, u praksi se razlikuju **dvije vrste obdukcija**, od kojih svaka ima svoje posebnosti: kliničkopatološka (bolnička) i sudskomedicinska. Iako im se veći dio tehnike preklapa, svaka od ovih dviju vrsta ima svoju svrhu, a time i svojstven pristup i način razmišljanja. Bolničkoj obdukciji svrha je utvrđivanje patoloških procesa u tijelu i predmet je interesa liječnika kliničara. Sudskomedicinska obdukcija usmjerena je na prepoznavanje, odnosno isključivanje traume. Njezin ishod i nalaz važna su polazna informacija za tijela koja provode istragu, to jest policiju i istražnog suca. U kasnijem tijeku informacije dobivene sudskomedicinskom obdukcijom bit će osnova za sudskomedicinsko vještačenje za potrebe kaznenog i parničnog postupka. Okolnosti nastupa smrti svrstat će tijelo koje će biti obducirano u neku od ove dvije kategorije, kliničkopatološku ili sudskomedicinsku. Međutim, može se dogoditi da kliničkopatološka obdukcija krene nepredviđenim tijekom, to jest da bude otkrivan neki neočekivani nalaz, pa da slučaj u hodu poprimi obilježja sudskomedicinske obdukcije.

Pravilan **odabir slučajeva u kojima će zatražiti obdukciju** dužnost je i odgovornost mrtvozornika. Odluku olakšava postojanje zakonskog okvira, koji u pojedinim situacijama zahtijeva provođenje obdukcije. Ovisno o tome promatra li se potreba za obdukcijom s aspekta kaznenog zakona ili pak zakona o zdravstvenoj zaštiti, kriteriji su različiti, a dijelom se i preklapaju. Mrtvozornik je dužan poznavati sve propisane kriterije i njima se voditi pri odluci o provođenju obdukcije. U praksi, na obdukciju trebaju neizostavno biti upućeni smrtni slučajevi iz sljedećih kategorija: ubojstvo; samoubojstvo; svi nesretni slučajevi, uključujući prometne nesreće, padove i nesreće na radu; smrt u sumnjivim/nejasnim okolnostima; smrt u vezi s utjecajem kemijskih tvari (alkohol i druga sredstva ovisnosti, otrovanja); iznenadna smrt; smrt u pritvoru ili zatvoru; novorođenčad i djeca; smrt u vezi s trudnoćom; smrt kao komplikacija dijagnostičkih ili terapijskih zahvata. Također, tijelo se može obducirati i kada nije u ovim kategorijama, ali obdukciju zahtijeva rodbina pokojnika. U slučaju dvojbe, svakako je bolje obdukciju provesti nego od nje odustati jer se to poslije može pokazati nenadoknadivim propustom. Ovo se prije svega odnosi na okolnosti kada slučaj naknadno dobije pravne posljedice. U trenutku mrtvozorenja i odluke o potrebi obdukcije, mogući pravni značaj nekog pojedinog slučaja ne mora biti jasno vidljiv. Mrtvozornik treba biti svjestan ove mogućnosti i nastojati je predvidjeti i uzeti u obzir pri odlučivanju o potrebi za obdukcijom.

Utvrđivanje uzroka smrti združeno je s još jednim zaključkom – onim o **načinu smrti**. Osnovna podjela u tom smislu predviđa dvije kategorije: prirodnu i nasilnu smrt. Kod prirodne smrti zbivanje koje je dovelo do smrtnog ishoda u cijelosti je lišeno nasilnog faktora, odnosno bilo kakve traume. Drugim riječima, uzrok je smrti neka bolest ili njezina medicinska komplikacija. Razumljivo, većina smrti u općoj populaciji pripada ovoj kategoriji. Kategorija nasilne smrti je raznorodna, a unutar nje se izdvajaju tri različite mogućnosti nastupa smrti: ubojstvo, samoubojstvo i nesretn slučaj. Svrstavanje pojedinog slučaja u neku od ovih potkategorija nije uvijek jednostavno, a gdjekad je i nemoguće. Stoga postoji i dodatna, četvrta mogućnost kod koje smrt ostaje

nerazjašnjena (pri čemu je ona i dalje nasilna). Pri zaključivanju ne će biti dostatan samo obdukcijski nalaz. Naime, stanje mrtvog tijela u slučajevima nasilne smrti može s određenom vjerojatnošću upućivati, primjerice, na nesretan slučaj. Isto tako, obdukcijski nalaz može pouzdano isključivati pojedini scenarij, primjerice samoubojstvo. Međutim, u nastojanju da donesemo što vjerodostojniju prosudbu, potrebno je poznavati i analizirati okolnosti smrti. Združeno promišljanje ovih dvaju izvora informacija, odnosno stavljanja nalaza na tijelu u kontekst okolnosti pronalaska tijela i zbivanja prije smrti približit će nas ispravnom zaključku. Naravno, u svim slučajevima istraživanja nasilnih smrti podrazumijeva se da je bila provedena obdukcija. Od obducenta se u takvim prigodama ne traži da se službeno očituje o potkategoriji nasilne smrti (kao što se to traži u nekim drugim pravosudnim sustavima), ali je njegov doprinos konačnom zaključku istrage vrlo vrijedan.

Kada bude pozvan na očevid, liječnik mrtvozornik može doći u situaciju da ga službene osobe (istražni sudac, djelatnik policije) upita za dojmove i zaključke koje je donio nakon pregleda tijela na licu mjesta. Vođen dobrom nakanom da bude od koristi i da pomogne, liječnik, ako nema iskustva u takvim situacijama, može biti naveden da prijeđe granice zaključivanja koje si objektivno može dopustiti na temelju svoga znanja i elemenata uočenih na očevidu. Ovo se prije svega odnosi na procjenu vremena smrti, ali i na procjenu zaživotnosti ozljeda, opsega ozljeda samo na osnovi vanjskog pregleda i procjenu doprinosa izvana vidljivih ozljeda smrtnom ishodu. Treba voditi računa o tome da podatci koje mu predoče službene osobe nisu uvijek pouzdani (npr. iskazi svjedoka) i da se u tijeku istrage mogu prikupiti nova, drukčija saznanja. To znači da liječnik treba svoje zaključivanje temeljiti na čvrstim činjenicama (stanje tijela), dok ostala saznanja mogu biti od pomoći, ali mogu i zavarati. Mudrije je u odgovorima biti rezerviran ili se pri izjašnjavanju ogradi, nego naknadno ispravljati prije izrečene tvrdnje.

## Pronalazak koštanih ostataka

Pri pronalasku koštanih ostataka, osnovno pitanje koje se postavlja jest radi li se o ljudskim ili životinjskim ostatcima. Ako su prisutne cjelovite kosti, temeljno znanje ljudske anatomije trebalo bi biti dostatno za razlikovanje ljudskih od životinjskih koštanih ostataka. Ovdje će biti navedena samo osnovna razlika u makroskopskoj građi između ljudskih i životinjskih koštanih ostataka.

Najlakše se razlikuju u cijelosti sačuvane lubanje, a potom duge kosti. Usporede li se duge ljudske i životinjske kosti nakon završetka rasta, može se uočiti da su ljudske duge kosti ravnije i nježnijeg izgleda i općenito manje masivne od istovjetnih životinjskih kostiju. Ta se razlika može uočiti i kada je riječ o ljudskim i životinjskim kostima kod kojih nije završen rast. Mišićna hvatišta na ljudskim kostima slabije su razvijena, a razlika se uočava i na zglobnim plohama i na području oko epifizne ploče, koje su u životinja veće i naglašenije nego u ljudi.

Na presjeku dugih kostiju može se uočiti razlika u debljini kompaktne kortikalne kosti: u ljudi ona iznosi oko  $\frac{1}{4}$  čitavog promjera, u drugih sisavaca oko  $\frac{1}{3}$  čitavog promjera. U ptica debljina kompaktne kortikalne kosti iznosi samo  $\frac{1}{8}$  čitavog promjera kosti. Trabekularna kost gušća je u životinjskim nego u ljudskim kostima.

Poteškoću može činiti razlikovanje malih kostiju šaka i stopala nekih životinja (npr. medvjed), te kralješci (npr. jelen) koje mogu nalikovati na odgovarajuće ljudske kosti. Odlučivanje o tome je li riječ o ljudskim ili životinjskim ostatcima pri pronalasku necjelovitih, odnosno izlomljenih kostiju može zahtijevati mikroskopsku raščlambu, uporabu RTG-a, seroloških tehnika ili DNA raščlambu. U dvojbenim slučajevima odlučivanje radi li se o ljudskim ili životinjskim koštanim ostatcima treba prepustiti osobama s iskustvom u raščlambi koštanih ostataka (uobičajeno pri Zavodima za sudsku medicinu). Te osobe, uz iskustvo, imaju na raspolaganju i laboratorijske uvjete i opremu za pouzdanu procjenu porijekla koštanih ostataka.

## Prirodni uzroci smrti

Bolesna stanja imaju svoj prirodan tijek. Ako je smrt posljedica dugotrajne bolesti (npr. kronične, maligne i sl.) o kojoj postoji vjerodostojna medicinska dokumentacija (otpusna pisma, povijesti bolesti i sl.), mrtvo tijelo nije potrebno uputiti na obdukciju, nego se može ispuniti potvrda o smrti i izdati dopusnica (dozvola) za ukop. Ako smrt nastupi naglo i neočekivano, iz „punog zdravlja“, potrebno je mrtvo tijelo uputiti na obdukciju radi utvrđivanja uzroka smrti.

Svjetska zdravstvena organizacija pod pojmom nagla i neočekivana (iznenadna) prirodna smrt razumijeva smrt unutar 24 sata unutar pojave prvih simptoma, no većina se liječnika slaže da se radi o kraćem razdoblju, uobičajeno unutar jednog sata od pojave prvih simptoma. Čak i u bolničkim uvjetima tako kratko razdoblje nedovoljno je za obavljanje pretraga koje bi bile potrebne za postavljanje sigurne kliničke dijagnoze.

## Iznenadna prirodna smrt

Bolesti koje mogu dovesti do pojave nagle i neočekivane (iznenadne) prirodne smrti mogu se prema organskim sustavima koje zahvaćaju podijeliti u sljedeće skupine:

1. bolesti srčano-žilnog sustava.
2. bolesti središnjega živčanog sustava,
3. bolesti dišnog sustava,
4. bolesti probavnog sustava,
5. ostale (rijetke) bolesti,

U daljnjem tekstu biti će navedena samo ona bolesna stanja koja se mogu utvrditi obdukcijom.

### 1. Bolesti srčano-žilnog sustava

- ovapnjenje (ateroskleroza) srčanih krvnih žila – nagla smrt prvi je simptom u oko 25% slučajeva. Ovapnjenjem treba biti zahvaćeno najmanje 75% barem jedne srčane krvne žile.
- premošćivanje (*bridging*) srčanih krvnih žila – silazna grana lijeve srčane arterije (rijetko desne grane) umjesto u subepikardijalnom masnom tkivu „uložena“ je duboko unutar srčanog mišića. U svakoj sistoli postoji djelomična ili kompletna okluzija lumena krvne žile.
- hipertenzivna bolest srca – prisutna hipertofija lijevoga srca, obično uz aterosklerotsku bolest srčanih krvnih žila
- kardiomiopatije (dilatativna – alkoholičari, trudnica, miokarditisi, citostatici; hipertofična – genetski)
- preboljeli infarkt srčanog mišića
- bolesti zalistaka (aortna stenoza, mitralna stenoza, prolaps mitralnog zalistka)
- anomalije izvorišta srčanih krvnih žila
- upala srčanog mišića.

Nagla smrt može nastupiti:

- u bilo koje doba dana, najčešće u jutarnjim satima
- bez obzira na fizičku aktivnost.

Vremenski uvjeti (visoka i niska temperatura) mogu biti poticajni činitelji za nastupanje nagle smrti čiji je uzrok u ovoj skupini.

### 2. Bolesti središnjega živčanog sustava

- krvarenje u mekim moždanim ovojnica – bobičaste aneurizme, rijetko A-V malformacije)
- krvarenje u moždanome tkivu (hipertenzivna krvarenja – tijekom fizičke aktivnosti, malokad na spavanju; najčešće bazalni gangliji, mali mozak, moždani most, bijela tvar)
- novotvorine (astrocitom-glioblastom, oligodendrogliom, meningeom, teratom i dr.)
- meningitis (u dječjoj dobi – hemofilus influence, pneumokok, meningokok)
- nagla smrt duševnih bolesnika i epileptičara.

### 3. Bolesti dišnog sustava

- tromboembolija (staza, ozljeda venske stijenke, sklonost zgrušavanju krvi)
- hemoptiza (tumor, TBC)
- upala pluća (osobe slabije i imunosti, npr. alkoholičari)
- akutni astmatični napadaj
- epiglotitis (hemofilus influence, djeca, ali i odrasli).

### 4. Bolesti probavnog sustava

- razdor proširenih jednjačnih vena (ciroza jetre)
- perforacija želučanog ili duodenalnog vrieda, odnosno perforacija kod akutne upale crvuljka s posljedičnim razvojem upale potrbušnice (alkoholičari).

### 5. Ostale (rijetke) bolesti

- sindrom nagle dječje smrti
- Waterhouse–Friderichsenov sindrom (meningokokcemija, obostrana kortikalna krvarenja u nadbubrežnoj žlijezdi)
- akutna upala gušterače
- tubarna trudnoća
- zloćudne novotvorine.



## Nasilna smrt

Za tumačenje nasilne smrti korisno je ponoviti osnovni uvjet koji mora biti zadovoljen da bi smrt bila prirodna. Riječ je o potpunom isključenju bilo kakvog nasilnog momenta u uzroku smrti. Drugim riječima, prirodna je smrt uzrokovana samo i jedino bolešću, to jest bolest ima 100%-tni udio u njezinu nastanku. Ako pak bilo kakva vrsta nasilnog oštećenja zdravlja uzrokuje smrt ili pridonese njezinu nastupu, u oba slučaja riječ je o nasilnoj smrti. Da bi smrt bila nasilna, nije bitna veličina (postotak) doprinosa/udjela nasilnog čimbenika, a ni vrijeme koje je proteklo od oštećenja zdravlja do nastupa smrti. Imajući to u vidu, postaje jasno da i smrt od bolesti (naoko prirodna) može također biti nasilna smrt ako je bolest posljedica traume. Primjer za ovo jest razvoj komplikacija nastalih tijekom liječenja neke ozljede, što u praksi najčešće vidimo u obliku bronhopneumonije u hospitaliziranih traumatiziranih bolesnika. Moguće je i djelovanje ozljede tako da ona dovede organizam u neko stanje predispozicije za razvoj bolesti, primjerice, razvoj duboke venske tromboze i posljedične smrtonosne plućne embolije u ležećih bolesnika kojima je kretanje onemogućeno zbog ozljeđivanja.

Priroda nasilnih štetnih čimbenika uvjetuje njihovo svrstavanje u skupine prema načinu djelovanja. U praksi se najčešće susrećemo s mehaničkom traumom, a uz nju su prisutne fizikalna i kemijska. Biološka sredstva kao uzrok nasilnog oštećenja zdravlja viđaju se tek iznimno, ali su također potencijalna prijetnja zdravlju.

**Mehaničke ozljede** mogu se pregledom mrtvog tijela uočiti na površini, tijekom vanjskoga pregleda, kao i u unutrašnjosti tijela. Najčešće izvana vidljive mehaničke ozljede jesu oguljotine, krvni podljevi i različite vrste rana. Unutarnjim ozljedama pripadaju prijelomi, nagnječenja (*contusio*) i prsnuća (*ruptura*).

Po sredstvu i mehanizmu nastanka, rane dijelimo na nespecifične i specifične. Prvoj skupini pripadaju prskotine (*vulnus lacerum*), nagnječine (*vulnus contusum*) i razderotine (*vulnus lacerocontusum*). Specifičnost druge skupine očituje se u mogućnosti da prema njihovu izgledu i svojstvima zaključujemo o mehanizmu i sredstvu kojim su nastale, što čini osnovu za sudskomedicinska vještačenja. Tu skupinu čine ubodne (*vulnus punctum/ictum*), rezne (*vulnus scissum*), sjekotine (*vulnus secatum*), ugrizne (*vulnus morsum*), strijelne (*vulnus sclopetarium*) i eksplozivne (*vulnus explosivum*) rane. Svaka od tih rana može, ovisno o svojem opsegu i lokalizaciji, biti uzrok smrti.

**Asfiksije** predočuju mehanizam (ali ne i uzrok!) smrti do kojeg može doći na više načina.

- Začepljenjem dišnih putova, i to:
  - nosa i usta (*occlusio nasi et oris*)
  - ždrijela i grkljana (*obturatorio pharyngis et laryngis*)
  - dušnika i dušnica (*obturatorio tracheobronchiorum*).
- Pritiskom izvana na vrat, u obliku:
  - gušenja (*strangulatio colli manualis*)
  - davljenja (*strangulatio colli funalis*)
  - vješanja (*suspensio*).
- Pritiskom na prsni koš (*compressio thoracis*).
- Utapanjem (*submersio*).

**Fizikalne ozljede** očituju se kao lokalna ili opća (generalizirana) oštećenja topline ili hladnoćom u obliku opekline (*combustiones*), oparina (*ambustiones*), toplinskog šoka (*shock termicum*), smrzlina (*perniones*) ili pothlađivanja (*congelatio*). Nadalje, ovoj skupini pripadaju ozljede uzrokovane električnom strujom u obliku strujnog udara (*ictus electricus*) ili udara groma kao izvora prirodnog elektriciteta (*fulguratio*). Djelovanje ionizirajućega zračenja (u obliku akutne ili kronične radijacijske bolesti) također znači prijetnju zdravlju.

**Kemijske ozljede** viđaju se kao otrovanja (*intoxicatio*) pojedinim kemijskim tvarima, među kojima vodeću ulogu imaju psihoaktivne tvari (droge), lijekovi, ugljikov monoksid, alkohol i pesticidi. Vrlo često do smrti dovodi aditivni učinak više različitih potencijalno toksičnih tvari, primjerice kombinacija alkohola i lijekova ili pak lijekova i opijata.

Uzrok smrti ustanovljen obdukcijom siguran je, definitivan podatak, osim ako uz uzrok ne stoji riječ *verosimiliter* (vjerojatno). Ovo označuje niži stupanj sigurnosti uzroka smrti, a služi za potrebe pravne interpretacije nalaza. Za potrebe statistike treba ovakvu dijagnozu smatrati definitivnim uzrokom smrti.

U praksi se događa da nije moguće nakon provedene obdukcije izdvojiti jedan uzrok smrti, nego se istodobno nameću dva različita uzroka, koje nazivamo **konkurirajućim uzrocima smrti**. Ovakve su situacije rijetke, ali moguće. Redovito su oba konkurirajuća uzroka smrti nasilna, a primjer takvog slučaja ilustrira pronalazak tijela na otvorenom, u zimskom dijelu godine, pri čemu se obdukcijom utvrdi nalaz karakterističan za pothlađivanje („smrzavanje“) uz prisutnost letalne koncentracije alkohola u krvi. U slučaju nužnosti odabira samo jednog od ovih uzroka smrti, primjerice za potrebe šifriranja, uputno je konzultirati se s obducentom. Takav pristup ne bi u praksi trebao biti problem jer su slučajevi toga tipa rijetki.

Kada promatramo čitav proces oblikovanja mortalitetne statistike, uloga mrtvozornika čini sponu između pokojnikova tijela, kao izvora informacija, i službi koje rade na održavanju registara. Mrtvozornik je u svojem radu ovisan o dostupnosti, kakvoći i pouzdanosti ulaznih podataka o pojedinom slučaju. S druge strane, njegova je odgovornost da prikupi i sažme sve što mu je u trenutku mrtvozorenja dostupno te proslijedi informacije na sljedeću razinu. Na taj način nastaje kvalitetan materijal za daljnju obradbu u svrhu izradbe mortalitetne statistike.