



Captação de Múltiplos Órgãos para Transplantes

Check-List Centro Cirúrgico (CC)

1. Reserva de sala, recepção de equipe e transferência de doador Quem executa: Equipe da CIHDOTT e/ou do CC

- ✓ Recepcionar e colaborar com as equipes de captação de órgãos – **AVISAR NA PORTARIA PARA FACILITAR O ACESSO;**
- ✓ Prever e prover a sala cirúrgica com todos os equipamentos e materiais necessários – **Conferir tudo antes da equipe chegar no hospital.**
- ✓ Conferir dados do doador e documento legais **deixando cópias disponíveis para conferência da equipe:**
 - Nome completo do doador, idade e diagnóstico;
 - Nome da mãe ou responsável;
 - Termo de declaração de morte encefálica;
 - Laudo de exame complementar
 - Termo de consentimento familiar para captação de órgãos e tecidos
 - Atestado de óbito (quando for o caso).
- ✓ **Preferencialmente reservar sala ampla com 02 (dois) pontos de aspiração e foco com boa luminosidade.**
- ✓ Informar a UTI/EME o horário da captação para que não haja atrasos na transferência do doador até o CC.



2. Equipamentos e Materiais necessários

- ✓ 02 suportes altos;
- ✓ 02 mesas auxiliar
- ✓ Caixas com instrumentais para laparotomia, Satinski, afastador autoestatico, Fenocchiato médio, serra de Gigle, martelo ortopédico;
- ✓ Pontos de oxigênio e **aspiração (02)**;
- ✓ Focos cirúrgicos: central e auxiliar;
- ✓ Frascos para aspiração (grandes);
- ✓ Campos cirúrgicos, capas cirúrgicas, gorros, máscaras e propés;
- ✓ Solução para perfusão + equipos para perfusão (a equipe leva);
- ✓ Heparina (300 UI/Kg). **Geralmente é feita pelo anestesista, atentar para a solicitação médica.**
- ✓ 1.000 ml Soro fisiológico ou ringer lactado gelado
- ✓ 20 litros de Soro fisiológico (Bolsa) congelados (a equipe leva). **GELO ESTRIL! Se for na embalagem única (convencional) degermar antes de entregar para a trituração!**
- ✓ Caixas térmicas para acondicionamento dos órgãos (devidamente identificadas) (a equipe leva ou a CNCDO encaminha).
- ✓ Bolsas (sacos) estéreis para acondicionamento dos órgãos (a equipe leva). **Deve conter 3 unidades para cada órgão que será captado.**
- ✓ Bacia estéril grande (02);
- ✓ Cuba rim (02)
- ✓ Gelo não estéril (a equipe leva);
- ✓ Compressas grandes;
- ✓ Fio Fechamento
- ✓ Algodão 0
- ✓ Sonda Nasogastrica 18
- ✓ Sonda uretral 10-14
- ✓ Fita cardíaca;
- ✓ Coletor universal estéril (05);



3. Registros importantes

- ✓ Centro doador e centro receptor;
- ✓ Equipe da captação;
- ✓ Horário de início da cirurgia;
- ✓ Início e término da perfusão de cada órgão
- ✓ Soluções utilizadas e volume;
- ✓ **Hora do clampeamento da aorta;**
- ✓ Preencher relatórios de remoção de órgãos e tecidos separadamente para cada órgão + 1 geral para a CNCDO e prontuário.
- ✓ Relatório de Nefrectomia
- ✓ Descrição Cirúrgica
- ✓ Preencher relatório de captação de coração para valvas + formulário de exame físico do doador – **quando o coração captado for para o banco de valvas de curitiba.**
- ✓ Impresso para encaminhamento ao IML (se for o caso, conforme rotina).



4. Preparo das Soluções de preservação e coleta de amostra e fragmentos.

4.1 – Preparo de Soluções

Atualmente usamos no Estado a Solução de CUSTODIOL, esta é infundida pura, não havendo necessidade de preparo!!

PERGUNTAR SEMPRE AO CIRURGIÃO COMO DESEJA O PREPARO.

4.2 - Coleta de amostras necessárias para o processo de doação e transplante

- HLA – KIT com 03 tubos roxos com EDTA (4ml cada) não Centrifugar!;
- Valvas Cardíacas – Kit com 04 tubos roxo e 2 com gel
- Solicitar para equipe cirúrgica coleta de fragmentos de baço e linfonodos e acondicioná-los em 4 coletores universais (2 amostras de cada) **contendo soro fisiológico gelado**, identificados com nome do doador, conteúdo e data, conforme fotografia abaixo.



4.3 - Orientações gerais

- Identificar os tubos corretamente com o nome completo do doador sem abreviações;
 - **Evitar abrir os tubos.**
 - Depois de embalado envolver os rins em 2 compressas estéreis e identificar com etiqueta contendo nome do doador, tipo do órgão (D ou E) e hora do campleamento.
- * Toda morte violeta deverá ser encaminhada ao Instituto Médico Legal (IML), acompanhada do relatório cirúrgico, cópia da autorização familiar e do termo de Morte Encefálica.**