



RELATÓRIO DE RETIRADA DE FÍGADO

Hospital _____ Cidade _____
Nome do Doador _____
RGCT _____ Data da Retirada ____/____/____
Cirurgião _____ 1º auxiliar _____
Anestesista _____
Coordenador de Sala _____

Diagnóstico pré-operatório: Morte encefálica – doador de órgãos

- Início da cirurgia _____h
- Paciente em decúbito dorsal sob anestesia
- Degermação + Antissepsia + Colocação de campos estéreis
- Laparotomia mediana + ampliação lateral + esternotomia
- Canulação de aorta infrarenal + veia mesentérica inferior
- Colectomia, dissecação do pedículo hepático e lavagem da via biliar com soro fisiológico
- Heparinização
- Clampeamento da aorta supra ilíaca: Data: ____/____/20____ Hora: ____:____h
- Perfusão com _____, _____ml na aorta e _____ml na veia porta
- Retirado fígado com pedículos vasculares + enxertos de vasos ilíacos _____h
- Fechamento em plano único
- Perfusão em bancada e acondicionamento do órgão com _____, _____ml
Lote _____ Validade _____.
- Término da cirurgia: _____h
-
- **CIRURGIÃO CONFERIU:**
 - () ÓRGÃO ACONDICIONADO NAS 4 EMBALAGENS ESTÉREIS E LACRADOS
 - () ETIQUETA DE LATERALIDADE CORRETAMENTE PREENCHIDA
 - () ACONDICIONAMENTO DO ÓRGÃO NA CAIXA TÉRMICA
 - () IDENTIFICAÇÃO EXTERNA DA CAIXA TÉRMICA (SNT)
 - () LACRE EXTERNO DA CAIXA TÉRMICA

Obs.: () Ausência de visceromegalias ou sinais de câncer no doador.

Intercorrências

Achados anatômicos

() Anatomia padrão () Variação anatômica Qualidade _____
() Esteatose _____ () Edema _____ Outras Alterações _____

Assinatura e carimbo do médico responsável pelo preenchimento