



RELATÓRIO DE RETIRADA DE PANCREAS

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 artéria infrarenal + veia mesentérica inferior
- Lavado duodeno com solução de PVPI + fungicida
- Heparinização
- Clampeamento da aorta suprailíaca: Data: ____/____/20____ Hora: ____:____:____ h
- Perfusão com _____, _____ ml na aorta e _____ ml na veia porta
- Clampeado 1ª e 4ª porções do duodeno
- Retirado pâncreas com duodeno + pedículos vasculares _____ h
- Fechamento em plano único
- Perfusão em bancada e acondicionamento do órgão conforme protocolo estadual, 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 () Perfusão _____
Outras alterações _____

Assinatura e carimbo do médico responsável pelo preenchimento