



RELATÓRIO DE RETIRADA DE PULMÃO

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 geral.
- Degermação + Antissepsia + Colocação de campos estéreis
- Toracotomia transternal mediana, exposição do PULMÃO.
- Inspeção do PULMÃO emitida primeira informação à equipe de implante sobre aspectos do PULMÃO e previsão do tempo de retirada e tempo de transporte a fim de estabelecer estimativa do horário de chegada do PULMÃO do doador para a correta sincronização dos tempos da equipe de retirada com a equipe de implante.
- Heparinização
- Clampeamento da aorta data: ____/____/20____ Hora: ____:____h
- Perfusão () Solução(NOME) _____ Quantidade _____ ml na raiz aórtica
- Lote _____ Validade _____
- Remoção completa do PULMÃO do tórax do doador seguido de irrigação e lavagem com solução isotônica gelada.
- O órgão novamente inspecionado, pós retirada, acondicionado em triplo saco plástico e transferido para uma caixa térmica com gelo para o transporte.
- Fechamento do tórax sendo o primeiro plano a esternotomia, e no segundo plano subcutâneo e pele.
- Perfusão em bancada e acondicionamento do órgão conforme protocolo da equipe de retirada
- Término do procedimento de retirada do órgão _____ h

Intercorrências

Achados cirúrgicos dignos de relato ou possíveis razões para suspensão do transplante

Assinatura/carimbo do enfermeiro coordenador de sala cirúrgica _____

(Obrigatório para situações em que o órgão permanecer no corpo do doador)

Assinatura e carimbo do médico responsável pelo preenchimento