



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DO BANCO DE OLHOS - BOB

POP BOB 014 RECONSTITUIÇÃO DA FACE DO DOADOR



POP BOB 014 - PÁG.: 1/5 EMISSÃO: 22/06/2018 REVISÃO Nº 05 : 08/03/2024

1. OBJETIVOS:

Reconstituição do aspecto externo da região periocular após a enucleação.

2. ABRANGÊNCIA:

Equipe do Banco de Olhos e Comissão Intra-hospitalar de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplante – CIHDOTT.

3. MATERIAIS E RECURSOS NECESSÁRIOS:

3.1. Equipamentos de Proteção Individual (EPIs): Aventais descartáveis de manga longa padrão e estéril, touca descartável, máscara cirúrgica, luvas de procedimentos nitrílicas e estéreis e óculos de segurança

3.2. Equipamentos e Documentos Necessários: gazes, 02 (dois) moldes para olhos (um para cada olho), cola instantânea líquida (bico fino), tipo “Super Bonder”.

4. PROCEDIMENTOS:

1. Observar antes de realizar a enucleação a fisionomia do doador e anatomia dos olhos;
2. Após realizar a enucleação, mantendo-se paramentado conforme padronizado no “POP BOB 12 – Enucleação”, proceder da seguinte maneira:
 3. Permanecer com a paramentação da enucleação (Avental descartável de manga longa estéril, touca descartável, máscara cirúrgica, luvas estéreis e óculos de segurança), observar novamente a fisionomia do doador e anatomia dos olhos;
 4. Modelar/dobrar a gaze em formato arredondado;
 5. Inserir a gaze na cavidade orbitária no Olho D;
 6. Introduzir o molde para olhos sobre a gaze;
 7. Aproximar as pálpebras;
 8. Observar a fisionomia (se necessário, colocar mais ou menos gaze para evitar o aspecto de olho “encovado” ou “saltado” ou cortar um pouco da lateral do molde se necessário);
 9. Passar a cola instantânea tipo “SUPER BONDER” na linha cinzenta da borda palpebral inferior, atrás da linha dos cílios, tomando muito cuidado para não colar os cílios do doador;
 10. Aproximar novamente as pálpebras;

Aprovação da Gerência do Banco de Olhos de Botucatu: Enf.ª Cintia Banin | CCIRAS/SESMT

Assessoria do Núcleo de Gestão da Qualidade - Gestão 2024



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DO BANCO DE OLHOS - BOB

POP BOB 014 RECONSTITUIÇÃO DA FACE DO DOADOR



POP BOB 014 - PÁG.: 2/5 EMISSÃO: 22/06/2018 REVISÃO Nº 05 : 08/03/2024

11. Retirar excesso de cola, se houver;
12. Repetir os procedimentos no Olho E;
13. Observar se as pálpebras ficaram totalmente coladas;
14. Colocar uma identificação no doador: DOADOR DE CÓRNEAS;
15. Retornar o corpo ao refrigerador;
16. Retirar EPIs e descartar no lixo infectante;
17. Proceder à higienização das mãos com água e sabão /antisséptico (mínimo de 30 segundos) ou álcool gel (mínimo de 15 segundos), conforme recomendação da CCIRAS;
18. Liberar o corpo para a funerária.

5. CONTINGÊNCIAS:

Não se aplica

6. OBSERVAÇÕES:

- 6.1. Não fechar ou comprimir a cavidade ocular se houver sangramento, aguardar até estancar.
- 6.2. Os óculos de segurança devem ser lavados com água e sabão neutro e secado com papel macio e, apenas em casos de procedimentos de assistência com pacientes de isolamento e/ou projeção de secreções e líquidos biológicos, após a secagem, deve ser utilizado álcool 70°, (até que seja liberada a utilização de quaternário de amônia). Em ambos os casos, após a lavagem, evitar friccionar o papel para secagem nas lentes, de maneira a prevenir riscos.
- 6.3. Retirar os óculos de segurança, SOMENTE, ao término de todo procedimento, devendo este ser higienizado separadamente.

7. AUTORES E REVISORES:

7.1. Autores/Colaboradores: Cintia Banin, Aline R. Zambrini, Cibele Gregório, Marcos R. Luiz, Marina C. A. Cleto e Valdeci R. Tavares.

7.2. Revisores: Cintia Banin, Cibele Gregório, Marcos R. Luiz, Thalita L. Madoglio e Valdeci R. Tavares.

Aprovação da Gerência do Banco de Olhos de Botucatu: Enf.ª Cintia Banin | CCIRAS/SESMT

Assessoria do Núcleo de Gestão da Qualidade - Gestão 2024



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DO BANCO DE OLHOS - BOB

POP BOB 014 RECONSTITUIÇÃO DA FACE DO DOADOR



POP BOB 014 - PÁG.: 3/5 EMISSÃO: 22/06/2018 REVISÃO Nº 05 : 08/03/2024

8. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

- BRASIL Lei Nº 9.434, de 04 de Fevereiro de 1997, que dispõe sobre a remoção de órgãos, tecidos e partes do corpo humano para fins de transplante e tratamento e dá outras providências.
- BRASIL. Ministério do Trabalho e Emprego. Portaria nº 485, de 11 de novembro de 2005. Aprova a norma regulamentadora nº 32 (Segurança e saúde no trabalho em estabelecimentos de saúde). Diário Oficial da Federativa do Brasil, Brasília (DF); 2005
- BRASIL. Decreto nº 9.175, de 18/10/2017 que regulamenta a Lei nº 9.434, de 4 de fevereiro de 1997, para tratar da disposição de órgãos, tecidos, células e partes do corpo humano para fins de transplante e tratamento.
- Eye Bank Association of America (EBAA). Procedures Manual. 2017. Disponível em: <https://restoresight.org/wp-content/uploads/2017/12/EBAA-Procedures-Manual-2017.pdf>



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DO BANCO DE OLHOS - BOB

POP BOB 014 RECONSTITUIÇÃO DA FACE DO DOADOR



POP BOB 014 - PÁG.: 4/5 EMISSÃO: 22/06/2018 REVISÃO Nº 05 : 08/03/2024

9. ANEXOS:

9.1. Anexo 1: Ficha de informação da doação.

	HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU BANCO DE OLHOS BOTUCATU Av. Prof. Mário Rubens Guimarães Montenegro, s/nº. CEP: 18618-687. Botucatu / São Paulo / Brasil E-mail: bob.hcfmb@unesp.br FAX: (14) 3811-6386 - (14) 99612-8442	
INFORMAÇÃO DA DOAÇÃO		
NOME: _____		
HEMODILUIÇÃO Considerar o horário da obtenção da amostra e/ou o horário do óbito, o que ocorrer primeiro.		
DATA DA AMOSTRA DE SANGUE: / / HORA: PESO:		
A - volume total de sangue transfundido nas 48 horas antes da obtenção da amostra ou do óbito:		
Concentrado de hemácias	ML	Sangue total: ML
Outros	ML	Sangue reconstituído ML
TOTAL A:		
B - volume total de colóides transfundidos nas 48 horas antes da obtenção da amostra ou do óbito:		
Dextrans:	ML	Plaquetas: ML
Plasma:	ML	Albumina ML
TOTAL B:		
C - volume total de cristalóides transfundidos 01 hora antes da obtenção da amostra ou do óbito:		
Soro fisiológico:	ML	Ringer lactato: ML
Soro glicosado:	ML	Outros: ML
TOTAL C:		
FÓRMULAS PARA HEMODILUIÇÃO		
VOLUME PLASMÁTICO (VP) = PESO / 0,025		VOLUME SANGUÍNEO (VS) = PESO / 0,015
VOLUME PLASMÁTICO:		VOLUME SANGUÍNEO:
B + C:		A + B + C:
1) B + C é maior que VP? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		2) A + B + C é maior que VS? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
Se a resposta as perguntas 1 e 2 for NÃO, as amostras são válidas Se a resposta as perguntas 1 e 2 for SIM, a amostra NÃO É CONFIÁVEL para doação. Deve-se verificar se há AMOSTRA ANTERIOR, no laboratório, para realização da sorologia.		
DOADOR DE MÚLTIPLOS ÓRGÃOS <input type="checkbox"/> SIM		
DESCRIÇÃO CIRÚRGICA DE ENUCLEAÇÃO		
<input type="checkbox"/> Lavar os olhos com SF0,9% e Pingar 2 gotas de colírio de PVPI 5%, esperar 5min; <input type="checkbox"/> Lavar, novamente, os olhos com SF0,9% e Pingar 2 gotas de colírio de PVPI 5%, esperar 5min; <input type="checkbox"/> Lavar os Globos oculares com SF0,9%; <input type="checkbox"/> Realizar a assepsia com Clorexidina alcoólica 5%; <input type="checkbox"/> Colocar o campo oftálmico; <input type="checkbox"/> Colocar o blefarostato; <input type="checkbox"/> Realizar a peritomia conjuntival 360°; <input type="checkbox"/> Realizar a captura dos músculos retos, com secção de seus tendões em sua inserção, com exceção do reto lateral; <input type="checkbox"/> Realizar a captura do músculo reto lateral e clameamento de seu tendão em sua inserção e secção proximal do mesmo; <input type="checkbox"/> Realizar a secção do nervo óptico e secção das demais estruturas junto ao bulbo ocular; <input type="checkbox"/> Realizar a reconstrução da aparência do doador; <input type="checkbox"/> Liberar do corpo para a família. **Ocorrências de incidente durante o procedimento? <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM. Quais: _____		
Certifico que hoje, dia _____ de _____ de _____, às _____ horas, no(a) setor de: <input type="checkbox"/> Patologia <input type="checkbox"/> Centro Cirúrgico <input type="checkbox"/> Necrotério <input type="checkbox"/> Outro _____, efetuei a retirada de tecidos oculares da presente doação, com fiel cumprimento às ressalvas específicas no comprovante de autorização.		
TEMPERATURA CAIXA TÉRMICA Manter Temperatura entre 2° a 8°C		
Saída do local da Enucleação Temperatura: _____ °C _____/_____/_____, ____:____:____	Chegada ao BANCO DE OLHOS BOTUCATU Temperatura: _____ °C _____/_____/_____, ____:____:____	
Responsável: _____	Responsável: _____	
OBS: _____		
_____ Responsável		

BANCO DE OLHOS - BOB



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DO BANCO DE OLHOS - BOB

POP BOB 014 RECONSTITUIÇÃO DA FACE DO DOADOR



POP BOB 014 - PÁG.: 5/5 EMISSÃO: 22/06/2018 REVISÃO Nº 05 : 08/03/2024

10. TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE DIVULGAÇÃO ELETRÔNICA E APROVAÇÃO DE DOCUMENTO

	HOSPITAL DAS CLÍNICAS FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU NÚCLEO DE GESTÃO DA QUALIDADE Av. Professor Mário Rubens Guimarães Montenegro, s/n CEP 18618-687 – Botucatu – São Paulo – Brasil Tel. (14) 3811-6218 / (14) 3811-6215 – E-mail qualidade.hcfmb@unesp.br	
TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE DIVULGAÇÃO ELETRÔNICA E APROVAÇÃO DE DOCUMENTO		

1. IDENTIFICAÇÃO DO DOCUMENTO		
1.1. Título: POP BOB 14 – RECONSTRUÇÃO DA FACE DO DOADOR		
1.2. Área Responsável: BANCO DE OLHOS DE BOTUCATU		
1.3. Data da Elaboração: 22/06/2017 Total de páginas: 5 Data da Revisão: 19/01/2024 – Número da Revisão: 05		
1.4. Autorização de Divulgação Eletrônica do Documento e Consentimento de Exposição de dados (nome completo e número de registro profissional) durante a vigência do documento: Eu, como autor e/ou revisor do documento citado, aprovo e autorizo a divulgação eletrônica do mesmo:		
NOME	SETOR	ASSINATURA
Cintia Banin	BOB	
Cibele Gregório	OPB - BOB	
Marcos R. Luiz	OPB - BOB	
Thalita L. Madoglio	OPB - BOB	
Valdeci R. Tavares	OPB - BOB	
2. DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA, APROVAÇÃO DE DOCUMENTO E CONSENTIMENTO DE EXPOSIÇÃO DO NOME COMPLETO (DURANTE O PERÍODO DE VIGÊNCIA DO DOCUMENTO):		
Declaro que estou ciente e aprovo o conteúdo do documento: POP BOB 14 – RECONSTRUÇÃO DA FACE DO DOADOR. Também autorizo a exposição do meu nome completo.		
Data: 08/03/24	Assinatura: Gerência do Banco de Olhos de Botucatu: Cintia Banin	

BANCO DE OLHOS - BOB



Aprovação da Gerência do Banco de Olhos de Botucatu: Enf.ª Cintia Banin | CCIRAS/SESMT

Assessoria do Núcleo de Gestão da Qualidade - Gestão 2024