

	HOSPITAL DAS CLÍNICAS FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU BANCO DE OLHOS BOTUCATU – BOB Av. Professor Mário Rubens Guimarães Montenegro, s/n CEP 18618-687. Botucatu – São Paulo – Brasil, Tel. (14) 3811-6386 / (14) 99612-8442 E-mail: bob.hcfmb@unesp.br	 Banco de Olhos Botucatu	POP BOB 17 – Pág. 1 de 14	
			Emissão: 03/10/2017	
	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DO BANCO DE OLHOS – BOB	Revisão: 04	08/08/2024	
POP BOB 17 – PRESERVAÇÃO DOS TECIDOS OCULARES HUMANOS				

1.OBJETIVO: Preservar os tecidos oculares extraídos para posterior avaliação oftalmológica e disponibilização para transplante.

2.ABRANGÊNCIA: Banco de Olhos de Botucatu – BOB.

3.MATERIAIS E RECURSOS NECESSÁRIOS:

3.1. Equipamentos de Proteção Individual (EPIs): luvas de procedimento nitrílica e estéril, máscara cirúrgica, avental descartável de manga longa padrão e estéril, touca descartável e óculos de segurança.

3.2. Equipamentos, Materiais e Documentos Necessários: Cabine de segurança biológica Classe II tipo A, Escova de Clorexedina degermante, 2 Flaconetes de 10 ml de soro fisiológico 0,9%, 1 Cuba redonda pequena ou frasco coletor, 4 Lâminas de bisturi nº15, 4 Pacotes de gaze estéril (3 para córneas e mais 1 se for preservar escleras), 1 Campo duplo estéril, 2 frascos estéreis para o acondicionamento de escleras, 2 frascos de Líquido de preservação de córneas (OPTISOL-GS ou similar), 1 caixa de instrumental para preservação, contendo: 2 pinças de conjuntiva com dente, 2 tesouras de conjuntiva, 1 pinça dente de rato, e etiquetas de identificação para os frascos, contendo: código de identificação do doador, lateralidade, data de preservação, data de validade do tecido, tipo de líquido utilizado na de preservação.

TABELA 1

TECIDO OCULAR	LÍQUIDO DE PRESEVAÇÃO	VOLUME	VIABILIDADE
Córnea	Optisol-GS ou similar	20ml / frasco	Até 14 dias
Córnea	Glicerina	10ml / frasco	Até 90 dias
Esclera (inteira)	Glicerina	20ml / frasco	Até 90 dias
Esclera (fracionada em 2 até 6)	Glicerina	10ml / frasco por fração (6 frascos = 60ml)	Até 90 dias

4.PROCEDIMENTOS:

4.1. PREPARO E PROCESSAMENTO DAS CÓRNEAS E ESCLERAS

4.1.1. Preparo para preservação:

1. Imprimir as etiquetas de identificação com o prazo de viabilidade de acordo com o tipo de tecido ocular a ser processado:

Aprovação do Diretor Médico do Banco de Olhos de Botucatu: Dr. Alvio Isao Shiguematsu Aprovação da Gerência do Banco de Olhos de Botucatu: Cintia Banin Aprovação da CCIRAS Aprovação SESMT Assessoria Núcleo de Gestão da Qualidade – Gestão 2024	
--	--

	<p style="text-align: center;">HOSPITAL DAS CLÍNICAS FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU BANCO DE OLHOS BOTUCATU – BOB Av. Professor Mário Rubens Guimarães Montenegro, s/n CEP 18618-687. Botucatu – São Paulo – Brasil, Tel. (14) 3811-6386 / (14) 99612-8442 E-mail: bob.hcfmb@unesp.br</p>	<p style="text-align: right;">POP BOB 17 – Pág. 2 de 14</p> <p style="text-align: center;">Emissão: 03/10/2017</p>	
	<p style="text-align: center;">PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DO BANCO DE OLHOS – BOB</p>	<p style="text-align: right;">Revisão: 04</p>	<p style="text-align: right;">08/08/2024</p>
<p style="text-align: center;">POP BOB 17 – PRESERVAÇÃO DOS TECIDOS OCULARES HUMANOS</p>			

2. Higienizar as mãos (mínimo 30 segundos com água e sabão ou 15 segundos com álcool gel);
3. Paramentar-se com EPIs;
4. Limpar o interior da câmara de fluxo laminar conforme **POP BOB 38 - LIMPEZA DA CABINE DE FLUXO LAMINAR**;
5. Ligar o motor da Cabine de fluxo laminar e a lâmpada germicida (luz azul);
6. Sair do Laboratório e manter a porta fechada;
7. Retirar avental descartável e luvas e descartar em lixo apropriado;
8. Retirar a touca, máscara cirúrgica e deixar separado sobre a bancada para uso posterior;
9. Proceder à higienização das mãos com água e sabão / antisséptico (mínimo 30 segundos) ou álcool gel (mínimo 15 segundos), conforme recomendação da CCIRAS;
10. Retornar ao Laboratório após 30 (trinta) minutos;
11. Paramentar-se com avental descartável padrão, touca descartável, máscara cirúrgica e luvas de procedimento nitrílicas na antessala do Banco de Olhos - BOB;
12. Desligar a lâmpada germicida e ligar a lâmpada fluorescente, mantendo o motor do fluxo laminar ligado;
13. Separar os meios de preservação, verificar a validade dos lotes, a coloração e colocar os frascos sobre bancada;
14. Abrir o pacote do campo duplo estéril, sobre a mesa auxiliar;
15. Abrir os seguintes materiais e colocar sobre o campo:
 - a) Caixa de instrumentais para preservação;
 - b) 2 (dois) a 4 (quatro) pacotes de gazes, sendo 2 pacotes para preservação de córneas e mais 2 para preservação de escleras;
 - c) 4 (quatro) lâminas de bisturi nº15;
 - d) Cuba redonda pequena ou frasco coletor;
16. Abrir dois flaconetes de 10 ml de soro fisiológico e despejar o conteúdo na cuba;
17. Abrir sobre a bancada, com técnica asséptica, o avental e luvas estéreis;

	HOSPITAL DAS CLÍNICAS FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU BANCO DE OLHOS BOTUCATU – BOB Av. Professor Mário Rubens Guimarães Montenegro, s/n CEP 18618-687. Botucatu – São Paulo – Brasil, Tel. (14) 3811-6386 / (14) 99612-8442 E-mail: bob.hcfmb@unesp.br	 Banco de Olhos Botucatu	POP BOB 17 – Pág. 3 de 14	
			Emissão: 03/10/2017	
	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DO BANCO DE OLHOS – BOB		Revisão: 04	08/08/2024
POP BOB 17 – PRESERVAÇÃO DOS TECIDOS OCULARES HUMANOS				

18. Anexar as etiquetas de identificação nos frascos com os seguintes dados: código de identificação do doador (BOB xxx/xx), data de preservação, validade e lateralidade (OD ou OE), conforme imagem abaixo;



19. Retirar os frascos contendo os globos oculares do refrigerador e colocá-los na lateral esquerda da Cabine e abrir as tampas das câmaras úmidas, deixando-as apoiadas sobre os frascos;

20. Pegar os frascos contendo os meios de preservação, colocar na cabine no lado D e abrir as tampas dos frascos deixando-as apoiadas sobre os mesmos;

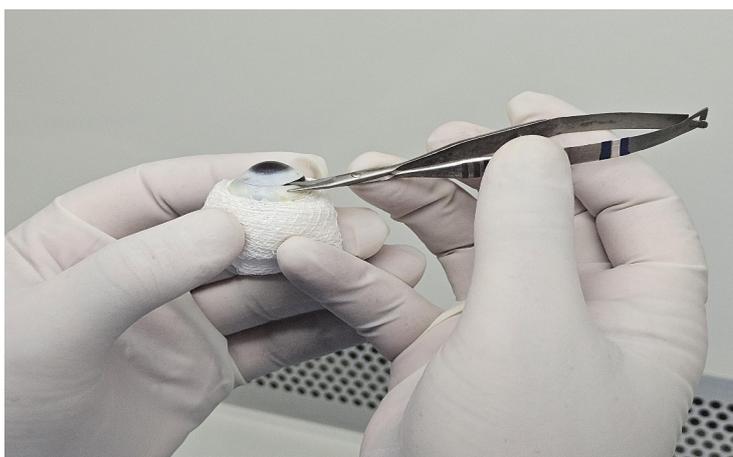
4.1.2. Preservação de córneas:

1. Já paramentado com máscara cirúrgica, touca descartável;
2. Realizar a escovação e a lavagem cirúrgica das mãos na pia, com escova de clorexidina degermante;
3. Secar as mãos com a compressa estéril;
4. Paramentar-se com avental e luvas de procedimento estéreis,
5. Colocar o campo estéril no interior da cabine, mantendo sua parte superior estéril;
6. Colocar a caixa de preservação, gazes, lâminas de bisturi e cuba sobre o campo;
7. Abrir 02 (duas) gazes e colocá-las, uma sobre a outra, na horizontal, sobre o campo;
8. Dobrar o terço inferior das gazes para cima e o terço superior para baixo, para confeccionar um “cachecol”, repetir o procedimento para confeccionar outro “cachecol”;



	HOSPITAL DAS CLÍNICAS FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU BANCO DE OLHOS BOTUCATU – BOB Av. Professor Mário Rubens Guimarães Montenegro, s/n CEP 18618-687. Botucatu – São Paulo – Brasil, Tel. (14) 3811-6386 / (14) 99612-8442 E-mail: bob.hcfmb@unesp.br	 Banco de Olhos Botucatu	POP BOB 17 – Pág. 4 de 14	
			Emissão: 03/10/2017	
	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DO BANCO DE OLHOS – BOB	Revisão: 04	08/08/2024	
POP BOB 17 – PRESERVAÇÃO DOS TECIDOS OCULARES HUMANOS				

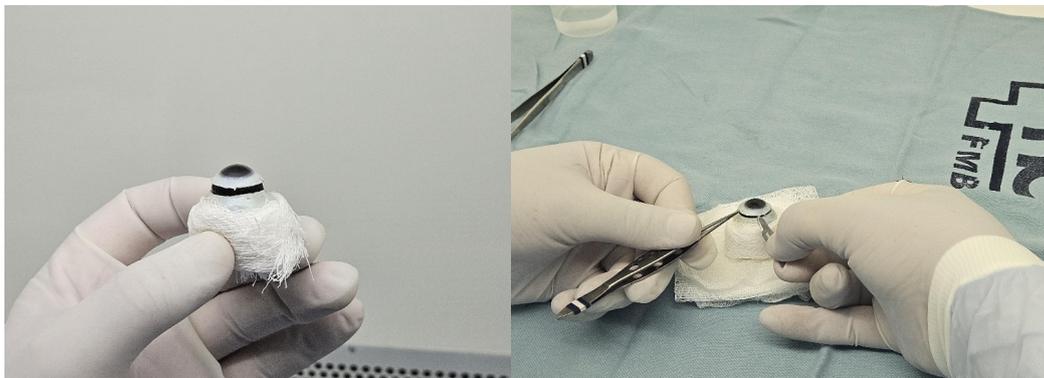
9. Retirar a tampa da câmara úmida do globo direito com o auxílio de uma gaze e colocá-la fora do campo;
10. Segurar firmemente o “cachecol” que envolve o globo com a pinça dente de rato (pinça rústica) e retirar o conjunto do frasco;
11. Segurar o globo pelo “cachecol”, com a córnea voltada para cima;
12. Raspar toda a conjuntiva adjacente ao limbo com a lâmina de bisturi nº15;
13. Desprezar a lâmina utilizada;
14. Retirar o “cachecol” e desprezá-lo;
15. Envolver o globo com um dos “cachecóis” recém-confeccionados, mantendo uma distância de cerca de 5 mm do limbo;
16. Fazer um sulco escleral prévio contínuo em 360°, paralelo ao limbo, a aproximadamente 3 mm deste com a outra lâmina de bisturi;
17. Aprofundar o sulco em um local escolhido até atingir a úvea, evitando a sua perfuração, usando a mesma lâmina de bisturi;
18. Cortar a esclera em 360° com uma tesoura de conjuntiva, a partir do local aprofundado, seguindo o sulco prévio;



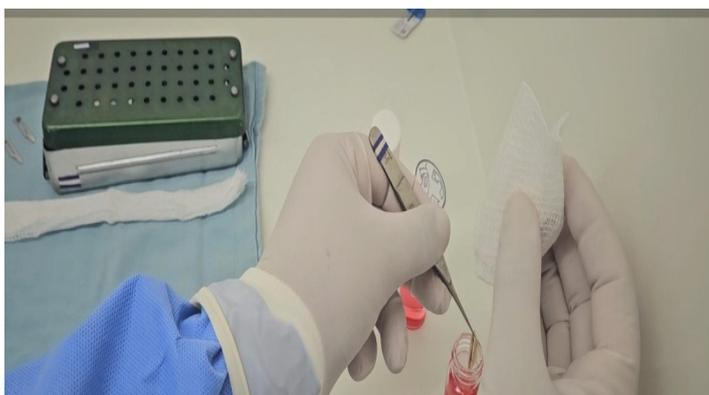
19. Repousar o olho sobre a bancada com a córnea voltada para cima;
20. Segurar a borda do botão córneo escleral com uma pinça de dentes (0,12 mm) colibri ou reta;

	HOSPITAL DAS CLÍNICAS FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU BANCO DE OLHOS BOTUCATU – BOB Av. Professor Mário Rubens Guimarães Montenegro, s/n CEP 18618-687. Botucatu – São Paulo – Brasil, Tel. (14) 3811-6386 / (14) 99612-8442 E-mail: bob.hcfmb@unesp.br	 Banco de Olhos Botucatu	POP BOB 17 – Pág. 5 de 14	
			Emissão: 03/10/2017	
	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DO BANCO DE OLHOS – BOB	Revisão: 04	08/08/2024	
POP BOB 17 – PRESERVAÇÃO DOS TECIDOS OCULARES HUMANOS				

21. Afastar delicadamente o tecido uveal aderido ao botão sob o local apreendido pela pinça, com a mesma lâmina de bisturi, sem tracionar a borda escleral;
22. Soltar a borda escleral, girar o olho 30° (cerca de 1 hora do relógio), segurar novamente a borda do botão com a pinça e repetir o descolamento do tecido uveal até completar os 360°;



23. Retirar o botão córneo-escleral;
24. Retirar a tampa de um dos frascos de preservação com uma gaze;
25. Colocar o botão em seu interior e apoiar novamente a tampa sobre a abertura do frasco;



26. Reserve o que restou do globo ocular para posterior avaliação;
27. Repetir as operações no olho esquerdo;
28. Realizar a preservação das escleras, se necessário;
29. Com o auxílio de uma gaze limpa, segurar a lateral dos frascos e fechar os frascos na respectiva ordem: frascos de córneas e frascos de escleras;
30. Colar as etiquetas de identificação;

	<p style="text-align: center;">HOSPITAL DAS CLÍNICAS FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU BANCO DE OLHOS BOTUCATU – BOB Av. Professor Mário Rubens Guimarães Montenegro, s/n CEP 18618-687. Botucatu – São Paulo – Brasil, Tel. (14) 3811-6386 / (14) 99612-8442 E-mail: bob.hcfmb@unesp.br</p>	<p style="text-align: right;">POP BOB 17 – Pág. 6 de 14</p> <p style="text-align: center;">Emissão: 03/10/2017</p>
	<p style="text-align: center;">PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DO BANCO DE OLHOS – BOB</p>	<p style="text-align: right;">Revisão: 04</p> <p style="text-align: right;">08/08/2024</p>
<p style="text-align: center;">POP BOB 17 – PRESERVAÇÃO DOS TECIDOS OCULARES HUMANOS</p>		

31. Movimentar cuidadosamente o frasco para que o botão córneo-escleral fique no seu fundo com a face epitelial para cima;
32. Acondicionar os tecidos preservados na geladeira de Tecidos Liberados, se não tiver sorologias reagentes. Caso contrário, colocar os tecidos no refrigerador de tecidos não liberados no suporte específico;



33. Jogar as lâminas de Bisturi no Descarpack;
34. Jogar as gazes no lixo infectante;
35. Jogar o Campo no Hamper;
36. Limpar o interior da câmara de fluxo laminar conforme **POP BOB 38 - LIMPEZA DA CABINE DE FLUXO LAMINAR**;
37. Ligar o motor da Cabine de fluxo laminar e a lâmpada germicida (luz azul) e sair do Laboratório e manter a porta fechada;
38. Retirar avental descartável e luvas e descartar em lixo apropriado;
39. Retirar a touca, máscara cirúrgica e deixar separado sobre a bancada para uso posterior;
40. Proceder à higienização das mãos com água e sabão / antisséptico (mínimo 30 segundos) ou álcool gel (mínimo 15 segundos), conforme recomendação da CCIRAS;
41. Retornar ao Laboratório após 30 (trinta) minutos;
42. Paramentar-se com avental descartável padrão, touca descartável, máscara cirúrgica e luvas de procedimento nitrílicas na antessala do Banco de Olhos - BOB;
43. Desligar a lâmpada germicida e o motor do fluxo laminar;
44. Retirar avental descartável e luvas e descartar em lixo apropriado;
45. Retirar a touca, máscara cirúrgica e deixar separado sobre a bancada para uso posterior;

	<p>HOSPITAL DAS CLÍNICAS FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU</p> <p>BANCO DE OLHOS BOTUCATU – BOB</p> <p>Av. Professor Mário Rubens Guimarães Montenegro, s/n CEP 18618-687. Botucatu – São Paulo – Brasil, Tel. (14) 3811-6386 / (14) 99612-8442 E-mail: bob.hcfmb@unesp.br</p>	 <p>Banco de Olhos Botucatu</p>	POP BOB 17 – Pág. 7 de 14	
			Emissão: 03/10/2017	
	<p>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DO BANCO DE OLHOS – BOB</p>		Revisão: 04	08/08/2024
<p>POP BOB 17 – PRESERVAÇÃO DOS TECIDOS OCULARES HUMANOS</p>				

46. Proceder à higienização das mãos com água e sabão / antisséptico (mínimo 30 segundos) ou álcool gel (mínimo 15 segundos), conforme recomendação da CCIRAS;
47. Encaminhar os instrumentais para Central de materiais e esterilização CME;
48. Realizar anotação no Livro Controle dos Tecidos Oculares os dados da preservação.

4.1.3. Preservação de Escleras:

1. Ainda paramentado da preservação das córneas;
2. Desenrolar a gaze que envolve o globo, após a retirada do botão córneo-escleral;
3. Apoiar o globo ocular sobre uma gaze, pela região onde foi retirada a córnea, deixando o nervo óptico para cima, com a pinça reta e a tesoura, remova cuidadosamente o resto de tecido preso à esclera (músculos, resto de conjuntiva, gordura...).



4. Descolar a úvea da esclera em toda a sua extensão com a pinça, remova todo o conteúdo intraocular na tentativa de identificar possíveis massas tumorais;



5. Inverter a esclera expondo o seu lado interno, e limpá-la utilizando gaze umedecida em SF 0,9%, tentar remover o máximo possível de pigmento;

	<p align="center"> HOSPITAL DAS CLÍNICAS FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU BANCO DE OLHOS BOTUCATU – BOB Av. Professor Mário Rubens Guimarães Montenegro, s/n CEP 18618-687. Botucatu – São Paulo – Brasil, Tel. (14) 3811-6386 / (14) 99612-8442 E-mail: bob.hcfmb@unesp.br </p>	 <p align="center">Banco de Olhos Botucatu</p>	POP BOB 17 – Pág. 8 de 14	
			Emissão: 03/10/2017	
	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DO BANCO DE OLHOS – BOB		Revisão: 04	08/08/2024
POP BOB 17 – PRESERVAÇÃO DOS TECIDOS OCULARES HUMANOS				

6. Desvirar a esclera e encaixá-la novamente na ponta do dedo;
7. Retirar os restos de tecidos aderidos à esclera com a tesoura, raspar com a lamina de bistuti e completar a limpeza com uma gaze úmida;
8. Retirar a tampa de um dos frascos com glicerina com uma gaze, colocar a esclera em seu interior com o auxílio da pinça e apoiar novamente a tampa sobre a abertura do frasco;
9. Repetir as operações com o olho esquerdo e frações, se necessário;



49. Acondicionar os tecidos preservados na geladeira de Tecidos Liberados, se não tiver sorologias reagentes. Caso contrário, colocar os tecidos no refrigerador de tecidos não liberados no suporte específico;
50. Jogar as lâminas de Bisturi no Descarpack;
51. Jogar as gazes no lixo infectante;
52. Jogar o Campo no Hamper;
53. Limpar o interior da câmara de fluxo laminar conforme **POP BOB 38 - LIMPEZA DA CABINE DE FLUXO LAMINAR**;
54. Ligar o motor da Cabine de fluxo laminar e a lâmpada germicida (luz azul) e sair do Laboratório e manter a porta fechada;
55. Retirar avental descartável e luvas e descartar em lixo apropriado;
56. Retirar a touca, máscara cirúrgica e deixar separado sobre a bancada para uso posterior;
57. Proceder à higienização das mãos com água e sabão / antisséptico (mínimo 30 segundos) ou álcool gel (mínimo 15 segundos), conforme recomendação da CCIRAS;
58. Retornar ao Laboratório após 30 (trinta) minutos;
59. Paramentar-se com avental descartável padrão, touca descartável, máscara cirúrgica e luvas de procedimento nitrílicas na antessala do Banco de Olhos - BOB;

	<p style="text-align: center;"> HOSPITAL DAS CLÍNICAS FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU BANCO DE OLHOS BOTUCATU – BOB Av. Professor Mário Rubens Guimarães Montenegro, s/n CEP 18618-687. Botucatu – São Paulo – Brasil, Tel. (14) 3811-6386 / (14) 99612-8442 E-mail: bob.hcfmb@unesp.br </p>	<p style="text-align: right;"> POP BOB 17 – Pág. 9 de 14 Emissão: 03/10/2017 </p>	
	<p style="text-align: center;"> PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DO BANCO DE OLHOS – BOB </p>	<p style="text-align: right;"> Revisão: 04 </p>	<p style="text-align: right;"> 08/08/2024 </p>
<p style="text-align: center;">POP BOB 17 – PRESERVAÇÃO DOS TECIDOS OCULARES HUMANOS</p>			

60. Desligar a lâmpada germicida e o motor do fluxo laminar;
61. Retirar avental descartável e luvas e descartar em lixo apropriado;
62. Retirar a touca, máscara cirúrgica e deixar separado sobre a bancada para uso posterior;
63. Proceder à higienização das mãos com água e sabão / antisséptico (mínimo 30 segundos) ou álcool gel (mínimo 15 segundos), conforme recomendação da CCIRAS;
64. Encaminhar os instrumentais para Central de materiais e esterilização CME;
65. Realizar anotação no Livro Controle dos Tecidos Oculares os dados da preservação.

5. **CONTINGÊNCIAS:** Não se aplica

6. **OBSERVAÇÕES:**

1. Caso as sorologias sejam negativas, guardar os frascos na geladeira de tecidos liberados no suporte de cor amarela (tecidos que aguardam avaliação segunda avaliação/classificação/disponibilização);
2. Caso esteja aguardando o resultado das sorologias, guardar os frascos na geladeira de tecidos não liberados no suporte de cor vermelha;
3. As escleras só serão liberadas para transplante após o período de quarentena de no mínimo 8 dias, período no qual deverão ser acondicionadas no suporte de cor vinho, tecidos aguardando liberação, da geladeira de tecidos liberados;
4. É obrigatório higienizar a cabine e ligar a luz germicida por 30min, para descontaminação da cabine, após cada procedimento;
5. 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. Retirar os óculos de segurança, SOMENTE, ao término de todo procedimento, inclusive descarte e lavagem de materiais utilizados, devendo este ser higienizado separadamente.

<p> Aprovação do Diretor Médico do Banco de Olhos de Botucatu: Dr. Alvio Isao Shiguematsu Aprovação da Gerência do Banco de Olhos de Botucatu: Cintia Banin Aprovação da CCIRAS Aprovação SESMT </p>	
<p>Assessoria Núcleo de Gestão da Qualidade – Gestão 2024</p>	

	<p style="text-align: center;"> HOSPITAL DAS CLÍNICAS FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU BANCO DE OLHOS BOTUCATU – BOB Av. Professor Mário Rubens Guimarães Montenegro, s/n CEP 18618-687. Botucatu – São Paulo – Brasil, Tel. (14) 3811-6386 / (14) 99612-8442 E-mail: bob.hcfmb@unesp.br </p>	<p style="text-align: right;"> POP BOB 17 – Pág. 10 de 14 Emissão: 03/10/2017 </p>
	<p style="text-align: center;"> PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DO BANCO DE OLHOS – BOB </p>	<p style="text-align: right;"> Revisão: 04 08/08/2024 </p>
POP BOB 17 – PRESERVAÇÃO DOS TECIDOS OCULARES HUMANOS		

7. AUTORES e REVISORES:

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

7.2. Revisores: Alvio I. Shiguematsu, Cintia Banin, Aline R. Zambrini, Cibele Gregório Moraes, Marcos R. Luiz, Diane C. de Abreu, Thalita Luiza Madoglio e Valdeci R. Tavares.

8. REFERÊNCIAS:

1. APABO. VI Curso de Treinamento Técnico e Científico em Banco de Olhos no Brasil. 2004.
2. 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 Nov.
3. BRASIL. Ministério da Saúde. Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA). Resolução da Diretoria Colegiada. **RDC nº 707 de 1 de Julho de 2022.** Dispõe sobre as Boas Práticas em Tecidos humanos para uso terapêutico.
4. CBO. Conselho Brasileiro de Oftalmologia. **Série Oftalmologia Brasileira. Banco de Olhos e Transplante De Córnea.** 3ª Edição. 2013-2014.
5. Eye Bank Association of America (EBAA). Medical Standards. These standards have the approval of the Eye Banking Committee of the American Academy of Ophthalmology. International Journal of Eye Banking, vol. 9 nº 3. Revised November 2021.
6. **Guia de Inspeção em Bancos de Células e Tecidos:** Boas Práticas em Células e Tecidos. Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA.

<p> Aprovação do Diretor Médico do Banco de Olhos de Botucatu: Dr. Alvio Isao Shiguematsu Aprovação da Gerência do Banco de Olhos de Botucatu: Cintia Banin Aprovação da CCIRAS Aprovação SESMT </p>	
Assessoria Núcleo de Gestão da Qualidade – Gestão 2024	

	HOSPITAL DAS CLÍNICAS FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU BANCO DE OLHOS BOTUCATU – BOB Av. Professor Mário Rubens Guimarães Montenegro, s/n CEP 18618-687. Botucatu – São Paulo – Brasil, Tel. (14) 3811-6386 / (14) 99612-8442 E-mail: bob.hcfmb@unesp.br	 Banco de Olhos Botucatu	POP BOB 17 – Pág. 11 de 14	
	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DO BANCO DE OLHOS – BOB		Emissão: 03/10/2017	
			Revisão: 04	08/08/2024
POP BOB 17 – PRESERVAÇÃO DOS TECIDOS OCULARES HUMANOS				

9. ANEXOS

9.1. Anexo 1: Livro Controle de Tecido Ocular;

		CONTROLE DOS TECIDOS OCULARES () PME		 Banco de Olhos Botucatu	
BOB nº	NOME	IDADE	SEXO <input type="checkbox"/> Masc. <input type="checkbox"/> Fem.	Entrada: _____	
Hospital:		RgHC:		Tª: _____ °C	
Raça: () Branco () Negro () Pardo () Amarelo		Resp: _____			
Causa do óbito:					
Local do óbito: <input type="checkbox"/> UTI <input type="checkbox"/> Enfermaria <input type="checkbox"/> Centro cirúrgico <input type="checkbox"/> Pronto Socorro <input type="checkbox"/> Óbito Externo					
Data e Hora do Óbito: _____		Resp. / Entrevista: _____			
Data e Hora da Enucleação: _____		Resp. / Enucleação: _____			
Data e Hora do Clampeamento da Aorta: _____					
Família autorizou liberação para ensino e pesquisa <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO Família quer Contato <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO					
SOROLOGIA					
<input type="checkbox"/> NEGATIVA		POSITIVA: <input type="checkbox"/> HIV <input type="checkbox"/> HTLV I e II		<input type="checkbox"/> Anti-VHC (Hepatite C)	
<input type="checkbox"/> NÃO REALIZADA		<input type="checkbox"/> AgHBS (Hepatite B)		<input type="checkbox"/> Anti-HBC (Hepatite B)	
PRESERVAÇÃO DOS TECIDOS					
OLHO DIREITO			OLHO ESQUERDO		
<input type="checkbox"/> GLICERINA <input type="checkbox"/> OPTISOL <input type="checkbox"/> DESCARTE			<input type="checkbox"/> GLICERINA <input type="checkbox"/> OPTISOL <input type="checkbox"/> DESCARTE		
Lote nº		Validade: _____		Lote nº	
PRESERVAÇÃO: _____		PRESERVAÇÃO: _____		PRESERVAÇÃO: _____	
Resp.: _____		Resp.: _____		Resp.: _____	
VALIDADE DO TECIDO: _____		VALIDADE DO TECIDO: _____		VALIDADE DO TECIDO: _____	
ESCLERA PRESERVADA <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		ESCLERA PRESERVADA <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		ESCLERA PRESERVADA <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
VALIDADE DO TECIDO: _____		VALIDADE DO TECIDO: _____		VALIDADE DO TECIDO: _____	
AVALIAÇÃO DO OFTALMOLOGISTA:					
CLASSIFICAÇÃO					
<input type="checkbox"/> ÓPTICA <input type="checkbox"/> TECTÔNICA		<input type="checkbox"/> ÓPTICA <input type="checkbox"/> TECTÔNICA		<input type="checkbox"/> ÓPTICA <input type="checkbox"/> TECTÔNICA	
<input type="checkbox"/> LAMELAR <input type="checkbox"/> DESCARTE		<input type="checkbox"/> LAMELAR <input type="checkbox"/> DESCARTE		<input type="checkbox"/> LAMELAR <input type="checkbox"/> DESCARTE	
CONTAGEM ENDOTELIAL: <input type="checkbox"/> N/A		CONTAGEM ENDOTELIAL: <input type="checkbox"/> N/A		CONTAGEM ENDOTELIAL: <input type="checkbox"/> N/A	
Realizada: _____		Realizada: _____		Realizada: _____	
Data e Hora Notificado CTX: _____		Responsável: _____			
DESCARTE DE TECIDOS					
<input type="checkbox"/> Globo <input type="checkbox"/> Residual <input type="checkbox"/> Esclera		<input type="checkbox"/> Globo <input type="checkbox"/> Residual <input type="checkbox"/> Esclera		<input type="checkbox"/> Globo <input type="checkbox"/> Residual <input type="checkbox"/> Esclera	
Data do Descarte: _____		Data do Descarte: _____		Data do Descarte: _____	
<input type="checkbox"/> Sorologia <input type="checkbox"/> Infiltrado <input type="checkbox"/> Outros:		<input type="checkbox"/> Sorologia <input type="checkbox"/> Infiltrado <input type="checkbox"/> Outros:		<input type="checkbox"/> Sorologia <input type="checkbox"/> Infiltrado <input type="checkbox"/> Outros:	
<input type="checkbox"/> Córnea Data do Descarte: _____		<input type="checkbox"/> Córnea Data do Descarte: _____		<input type="checkbox"/> Córnea Data do Descarte: _____	
<input type="checkbox"/> Sorologia <input type="checkbox"/> Infiltrado <input type="checkbox"/> Vencimento		<input type="checkbox"/> Sorologia <input type="checkbox"/> Infiltrado <input type="checkbox"/> Vencimento		<input type="checkbox"/> Sorologia <input type="checkbox"/> Infiltrado <input type="checkbox"/> Vencimento	
<input type="checkbox"/> Outros: _____		<input type="checkbox"/> Outros: _____		<input type="checkbox"/> Outros: _____	
<input type="checkbox"/> Esclera Data do Descarte: _____		<input type="checkbox"/> Esclera Data do Descarte: _____		<input type="checkbox"/> Esclera Data do Descarte: _____	
<input type="checkbox"/> Sorologia <input type="checkbox"/> Infiltrado <input type="checkbox"/> Vencimento		<input type="checkbox"/> Sorologia <input type="checkbox"/> Infiltrado <input type="checkbox"/> Vencimento		<input type="checkbox"/> Sorologia <input type="checkbox"/> Infiltrado <input type="checkbox"/> Vencimento	
<input type="checkbox"/> Outros: _____		<input type="checkbox"/> Outros: _____		<input type="checkbox"/> Outros: _____	
LIBERAÇÃO PARA ENSINO E/OU PESQUISA					
CÓRNEA D: Bandeja de ensino <input type="checkbox"/> SIM			CÓRNEA E: Bandeja de ensino <input type="checkbox"/> SIM		
Data: _____ LOCAL: _____		Data: _____ LOCAL: _____			
Retirado por: _____		Retirado por: _____			
<input type="checkbox"/> Descartado por: <input type="checkbox"/> BOB <input type="checkbox"/> Outro:		<input type="checkbox"/> Descartado por: <input type="checkbox"/> BOB <input type="checkbox"/> Outro:			
Sorologia: <input type="checkbox"/> Citomegalovírus <input type="checkbox"/> Toxoplasmose <input type="checkbox"/> Chagas <input type="checkbox"/> Sífilis					
OBS: _____					

	HOSPITAL DAS CLÍNICAS FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU BANCO DE OLHOS BOTUCATU – BOB Av. Professor Mário Rubens Guimarães Montenegro, s/n CEP 18618-687. Botucatu – São Paulo – Brasil, Tel. (14) 3811-6386 / (14) 99612-8442 E-mail: bob.hcfmb@unesp.br		POP BOB 17 – Pág. 12 de 14	
			Emissão: 03/10/2017	
	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DO BANCO DE OLHOS – BOB		Revisão: 04	08/08/2024
POP BOB 17 – PRESERVAÇÃO DOS TECIDOS OCULARES HUMANOS				

9.2. Anexo 2: Ficha de Avaliação do Globo Ocular na Lâmpada de Fenda;

	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) 3811-6118 – (14) 99612-8442	
	Banco de Olhos Botucatu	

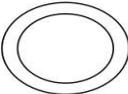
AVALIAÇÃO DO GLOBO OCULAR NA LÂMPADA DE FENDA

BOB n° _____ / _____	Idade: _____
-----------------------------	---------------------

	NÃO	SIM	OD	OE
Catarata				
Sinéquia				
Pterígio				
Icterícia				
Hipotonia				
Cirurgia prévia				
TIPO:				

INTEGRIDADE GERAL			
OLHO	BOA	REGULAR	INACEITÁVEL
OD			
OE			

0 - Excelente 1 - Bom 2 - Regular 3 - Ruim 4 - Inaceitável

Anterior	OLHO DIREITO					OLHO ESQUERDO	Anterior			
	0	1	2	3	4					
	Pterígio					0	1	2	3	4
	Exposição epitelial					0	1	2	3	4
	Defeito epitelial					0	1	2	3	4
	Arco Senil					0	1	2	3	4
	Opacidade Sub Epitelial					0	1	2	3	4
	Edema Estromal					0	1	2	3	4
	Estria Estromal					0	1	2	3	4
	Infiltrado Estromal					0	1	2	3	4
	Cicatrizes					0	1	2	3	4
	Dobras na "descemet"					0	1	2	3	4
	Guttata					0	1	2	3	4
	Perda endotelial					0	1	2	3	4
	Reflexo especular					0	1	2	3	4
						0	1	2	3	4

Posterior

As córneas devem ser preservadas: SIM OD OE
 Não foi possível à preservação: NÃO OD OE

- Pelas próprias condições do tecido: _____
- Evidência de Contraindicação _____
- Falha técnica na Enucleação e/ou Preservação _____
- Outros _____

Córnea preservada: **OPTISOL** OD OE **EUSOL:** OD OE **GLICERINA:** OD OE

Esclera Preservada: Sim Não

Avaliador / Médico: _____ Data e Hora: ____/____/____. ____:____

Preservado por: _____ Data e Hora: ____/____/____. ____:____

<input type="checkbox"/> OPTISOL <input type="checkbox"/> EUSOL <input type="checkbox"/> GLICERINA
Lote n°: _____
Val. : / /

<input type="checkbox"/> OPTISOL <input type="checkbox"/> EUSOL <input type="checkbox"/> GLICERINA
Lote n°: _____
Val. : / /

Aprovação do Diretor Médico do Banco de Olhos de Botucatu: Dr. Alvio Isao Shiguematsu
 Aprovação da Gerência do Banco de Olhos de Botucatu: Cintia Banin
 Aprovação da CCIRAS
 Aprovação SESMT
 Assessoria Núcleo de Gestão da Qualidade – Gestão 2024

	HOSPITAL DAS CLÍNICAS FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU BANCO DE OLHOS BOTUCATU – BOB Av. Professor Mário Rubens Guimarães Montenegro, s/n CEP 18618-687. Botucatu – São Paulo – Brasil, Tel. (14) 3811-6386 / (14) 99612-8442 E-mail: bob.hcfmb@unesp.br	 Banco de Olhos Botucatu	POP BOB 17 – Pág. 13 de 14	
			Emissão: 03/10/2017	
	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DO BANCO DE OLHOS – BOB		Revisão: 04	08/08/2024
POP BOB 17 – PRESERVAÇÃO DOS TECIDOS OCULARES HUMANOS				

9.3. Anexo 3: Ficha de Notificação de Córnea Não Viável para Transplante;



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SISTEMA ESTADUAL DE TRANSPLANTES

VERSÃO 2

Home page: <http://ctxses.saude.sp.gov.br>
 C.Tx Sede - E-mail: cncdosp-plantao@saude.sp.gov.br C.Tx Regional - E-mail: centralregional@saude.sp.gov.br

NOTIFICAÇÃO DE CÓRNEA NÃO VIÁVEL PARA TRANSPLANTE

RGCT: _____

Data	/	/	BTOH	Telefone	
Notificante:			Cidade:		
Nome:					
Data Nasc.:	/	/	Idade:	Cor:	Sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F

Atestado de Óbito (transcrever as causas da morte):

História e Evolução Clínica: (Incluir Doenças Auto-Imunes, Neoplasias, Doenças do SNC, Doenças e ou Cirurgias Oculares prévias, etc.) _____

Preencher em caso de morte encefálica
 (horário do clameamento da artéria aorta) Data: ____/____/____ Hora: ____:____

Óbito: Data: ____/____/____ Hora: ____:____

Eucleação: Data: ____/____/____ Hora: ____:____

Preservação: Data: ____/____/____ Hora: ____:____

Local da Captação:

Meio: _____ Lote nº: _____ Vencimento: ____/____/____

Meio: _____ Lote nº: _____ Vencimento: ____/____/____

Corpo mantido em câmara frigorífica : Sim Não

Motivo do descarte	Córnea Direita	Córnea Esquerda
Sorologia positiva para: vírus B <input type="checkbox"/> vírus C <input type="checkbox"/> HIV <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Material insuficiente para sorologia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Opacidade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Infiltrado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Outro		
Encaminhado para Ensino/Pesquisa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Informar a instituição de Ensino/Pesquisa: _____

Responsável pela Captação: _____

Supervisor pela Captação: _____

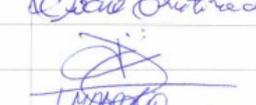
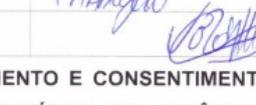
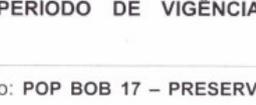
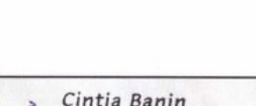
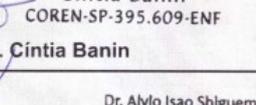
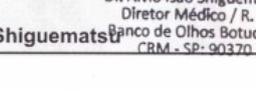
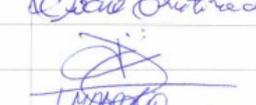
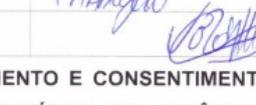
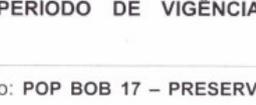
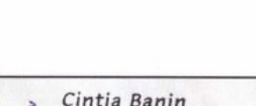
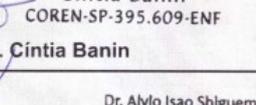
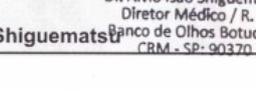
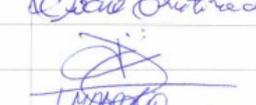
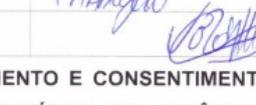
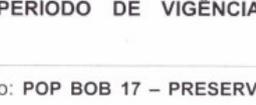
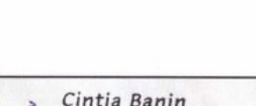
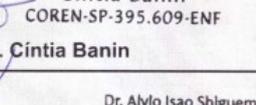
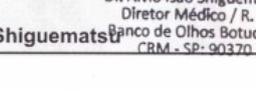
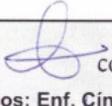
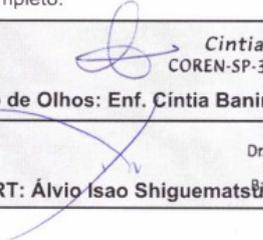
Responsável pelo Banco de Olhos _____ Data: ____/____/____

Aprovação do Diretor Médico do Banco de Olhos de Botucatu: Dr. Alvio Isao Shiguematsu
 Aprovação da Gerência do Banco de Olhos de Botucatu: Cintia Banin
 Aprovação da CCIRAS
 Aprovação SESMT
 Assessoria Núcleo de Gestão da Qualidade – Gestão 2024

	HOSPITAL DAS CLÍNICAS FACULDADE DE MEDICINA DE BOTUCATU BANCO DE OLHOS BOTUCATU – BOB Av. Professor Mário Rubens Guimarães Montenegro, s/n CEP 18618-687. Botucatu – São Paulo – Brasil, Tel. (14) 3811-6386 / (14) 99612-8442 E-mail: bob.hcfmb@unesp.br	 Banco de Olhos Botucatu	POP BOB 17 – Pág. 14 de 14	
			Emissão: 03/10/2017	
	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DO BANCO DE OLHOS – BOB		Revisão: 04	08/08/2024
POP BOB 17 – PRESERVAÇÃO DOS TECIDOS OCULARES HUMANOS				

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 17 – PRESERVAÇÃO DOS TECIDOS OCULARES HUMANOS																													
1.2. Área Responsável: Banco de Olhos de Botucatu																													
1.3. Data da Elaboração: 03/10/2017 Total de páginas:14 Data da Revisão: 08/08/2024 Número da Revisão: 04																													
1.4. Autorização de Divulgação Eletrônica do Documento e Consentimento de Exposição de Dados (nome completo) Durante a Vigência do Documento: Eu, como revisora do documento citado, aprovo e autorizo a divulgação eletrônica do mesmo:																													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>NOME</th> <th>SETOR</th> <th>ASSINATURA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Aline R. Zambrini</td> <td>BOB</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Álvio Isao Shiguematsu</td> <td>BOB</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Cintia Banin</td> <td>BOB</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Cibele G. Moraes</td> <td>BOB</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Diane C. De Abreu</td> <td>BOB</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Marcos R. Luiz</td> <td>BOB</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Thalita L. Madoglio</td> <td>BOB</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Valdeci R. Tavares</td> <td>BOB</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	NOME	SETOR	ASSINATURA	Aline R. Zambrini	BOB		Álvio Isao Shiguematsu	BOB		Cintia Banin	BOB		Cibele G. Moraes	BOB		Diane C. De Abreu	BOB		Marcos R. Luiz	BOB		Thalita L. Madoglio	BOB		Valdeci R. Tavares	BOB			
NOME	SETOR	ASSINATURA																											
Aline R. Zambrini	BOB																												
Álvio Isao Shiguematsu	BOB																												
Cintia Banin	BOB																												
Cibele G. Moraes	BOB																												
Diane C. De Abreu	BOB																												
Marcos R. Luiz	BOB																												
Thalita L. Madoglio	BOB																												
Valdeci R. Tavares	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 17 – PRESERVAÇÃO DOS TECIDOS OCULARES HUMANOS																													
Também autorizo a exposição do meu nome completo.																													
Data: <u>08/08/2024</u>	Assinatura:  Cintia Banin COREN-SP-395.609-ENF Gerente de Banco de Olhos: Enf. Cintia Banin																												
Data: <u>15/08/2024</u>	Assinatura:  Dr. Alvio Isao Shiguematsu Diretor Médico / R. T. Banco de Olhos Botucatu CRM - SP: 90370																												

Aprovação do Diretor Médico do Banco de Olhos de Botucatu: Dr. Alvio Isao Shiguematsu
 Aprovação da Gerência do Banco de Olhos de Botucatu: Cintia Banin
 Aprovação da CCIRAS
 Aprovação SESMT
 Assessoria Núcleo de Gestão da Qualidade – Gestão 2024