

PRÉ-REQUISITOS PARA ABERTURA DO PROTOCOLO	SIM
- Lesão neurológica conhecida e documentada	
- Coma em Glasgow 03, pupilas médio-fixas ou midriáticas e ausência de esforço respiratório espontâneo	
- Temperatura corporal > 32 °C (preferencialmente acima de 35 °C)	
- Compensação hemodinâmica (PAS ≥ 90 mmHg ou PAM ≥ 65 mmHg)	
- Ausência de efeito residual de sedação ou bloqueadores neuromusculares	
APÓS REALIZAÇÃO DA PRIMEIRA ETAPA DO PROTOCOLO	
- Verificar o intervalo ideal entre os exames clínicos e a escolha do exame complementar de acordo com a faixa etária do paciente	
- Iniciar preenchimento do Termo de Declaração de Morte Encefálica (TDME)	
- Preencher com todos os dados possíveis a notificação de abertura do protocolo de morte encefálica e enviar à OPO/CET	
- Providenciar coleta dos exames de laboratório preconizados para a avaliação do potencial doador de órgãos (hemograma, plaquetas, sódio, potássio, creatinina, ureia, TGO, TGP, fosfatase alcalina, gama GT, CPK, CKmb, amilase, lipase, lactato, gasometria arterial)	
- Preencher grades de exames com resultados atualizados e enviar à OPO/CET (não há necessidade do envio dos laudos dos exames)	
- Providenciar coleta da tipagem sanguínea e enviar o laudo à OPO/CET	
- Iniciar check-list para manutenção do potencial doador de órgãos	
- Preencher o formulário do cálculo de hemodiluição e enviar à OPO/CET	
- Realizar a coleta e envio das amostras de sangue para sorologias e HLA	
- Realizar o exame físico do potencial doador, preencher no formulário adequado e enviar para a OPO/CET	
- Realizar a medida da circunferência torácica na altura do mamilo e anotar no formulário do exame físico do doador (para potenciais doadores de pulmão)	
- Solicitar ECG e ecocardiograma (para potenciais doadores de coração)	
- Solicitar ecografia abdominal (para pacientes com trauma abdominal, IMC > 30, etilismo crônico, TGP>56UI/L e TGO>40UI/L)	
- Enviar laudo da tomografia de crânio que comprova a lesão neurológica	
- Seguir roteiro de orientação para acompanhamento e entrevista familiar	
APÓS REALIZAÇÃO DO TESTE DE APNEIA	
- Conferir resultado da gasometria final – paCO ₂ deve ser ≥ 55 mmHg	
- Enviar laudos das gasometrias (inicial e final) para a OPO/CET	
- Preencher os resultados das gasometrias no local adequado do TDME	
APÓS A REALIZAÇÃO DO EXAME COMPLEMENTAR (EEG, ARTERIOGRAFIA, CINTILOGRAFIA OU DOPPLER TRANSCRANIANO)	
- Preencher o resultado no local adequado do TDME	
- Enviar laudo para a OPO/CET – independente do resultado (caso seja necessária a repetição do exame, todos os laudos devem ser enviados)	
APÓS TÉRMINO DO PROTOCOLO DE MORTE ENCEFÁLICA	
- Informar à família sobre o diagnóstico positivo de morte encefálica	
- Preencher a grade de exames laboratoriais com os resultados do dia do término de protocolo e enviar à OPO/CET antes da entrevista familiar	
- Enviar para a OPO/CET o TDME completamente preenchido	
APÓS A ENTREVISTA FAMILIAR	
- Se doação autorizada: a) preencher o termo de autorização familiar e enviar para OPO/CET b) preencher o formulário da história médica e social do doador e enviar para OPO/CET c) providenciar cópia dos documentos de identificação do doador e do responsável pela doação e enviar para OPO/CET d) verificar com a OPO/CET o horário da captação e agendar o centro cirúrgico e) providenciar a documentação referente ao doador para entregar às equipes captadoras (TDME, termo de autorização familiar, sorologias, tipagem sanguínea)	
- Se recusa familiar: a) preencher e enviar o relatório de entrevista familiar, justificando a negativa b) suspender o suporte terapêutico (Resolução CFM n 826 de 06/12/2007) b) se morte violenta, enviar ao IML o TDME c) arquivar a documentação referente a todo o processo no prontuário do doador	
APÓS A CIRURGIA DE REMOÇÃO DOS ÓRGÃOS E TECIDOS	
- Conferir e auxiliar no preenchimento correto do relatório de retirada de órgãos e tecidos e enviar à OPO/CET	
- Avaliar a adequada recomposição do corpo para posterior entrega à família	
- Se morte violenta, enviar ao IML a documentação referente ao doador (TDME, termo de autorização familiar e relatório de retirada)	
- Arquivar a documentação referente a todo o processo no prontuário do doador	