

## CHECKLIST PARA MANEJO CLÍNICO DO POTENCIAL DOADOR DE ÓRGÃOS

Nome do paciente: \_\_\_\_\_  
 Data e hora do primeiro exame clínico compatível com diagnóstico de ME: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ : \_\_\_\_:\_\_\_\_  
 Data e hora atual: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ : \_\_\_\_:\_\_\_\_

**CHECKLIST REFERENTE A \_\_\_\_ HORAS APÓS  
O 1º EXAME COMPATÍVEL COM ME**

METAS A SEREM ALCANÇADAS	STATUS			AÇÕES IMEDIATAS QUANDO STATUS = "NÃO"	AÇÃO REALIZADA?	
SaO <sub>2</sub> ≥ 90%?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> NA/ND	Ajustar FiO <sub>2</sub> e/ou PEEP para O <sub>2</sub> ≥ 90%	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Vt entre 6 e 8ml/kg do peso predito?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> NA/ND	Ajustar Vt para 6 a 8 ml/kg	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
PEEP ≥ 8 cm H <sub>2</sub> O?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> NA/ND	Ajustar PEEP ≥ 8 cm H <sub>2</sub> O	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
PAM ≥ 65 mm Hg e boa perfusão?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> NA/ND	Bolus de cristalóide (30 mL/kg)	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
PAM ≥ 65 mm Hg e boa perfusão após o bolus de cristalóide?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> NA/ND	Continuar infusão de fluidos enquanto estiver responsivo a volume (ex.: ΔPp ≥ 13% / ΔPAM ≥ 8% / ΔVS ≥ 10% / PVC < 8 mm Hg)	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
PAM ≥ 65 mm Hg e boa perfusão após adequar a volemia?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> NA/ND	Manter/iniciar noradrenalina (dopamina se bradicardia)	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Vasopressina e hidrocortisona foram associadas após manter/iniciar noradrenalina/dopamina?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> NA/ND	Associar vasopressina (1 UI em bolus + 0,5-2,4 UI/h) e Associar hidrocortisona 100 mg de 8/8 h	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Diurese < 4 ml/kg/h?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> NA/ND	Avaliar necessidade de reposição volêmica Iniciar/manter vasopressina ou desmopressina (IV)	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Na <sup>+</sup> < 155 mEq/L?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> NA/ND	Corrigir e solicitar controle laboratorial em 6 h	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
K <sup>+</sup> entre 3,5 e 5,5 mEq/L?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> NA/ND	Corrigir e solicitar controle laboratorial em 6 h	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Mg <sup>++</sup> > 1,6 mEq/L?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> NA/ND	Corrigir e solicitar controle laboratorial em 6 h	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Glicemia capilar < 180 mg/dL?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> NA/ND	Insulina IV para manter glicemia entre 140 e 180 mg/dL	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Hemoglobina ≥ 7g/dL?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> NA/ND	Transfundir hemácias até Hb ≥ 7g/dL	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Ausência de infecção?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> NA/ND	Iniciar/manter antibioticoterapia	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Temperatura corporal adequada?						
-Sem vasopressor: Meta: 34-35° C após 2º teste clínico	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> NA/ND	Obter 34 a 35° C se estiver sem vasopressor	<input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
-Com vasopressor: > 35° C				Obter > 35° C se estiver com vasopressor	<input type="checkbox"/> NA	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

Enfermeiro: \_\_\_\_\_ Intensivista: \_\_\_\_\_