



**CHECK LIST E REGISTRO DE MONITORAMENTO ANESTÉSICO, ANALGÉSICO,
CIRÚRGICO E PÓS-CIRÚRGICO DE ANIMAIS SUBMETIDOS A PROCEDIMENTOS
INVASIVOS.**

Título do projeto: _____

Número de aprovação da CEUA: _____

Procedimento realizado: _____

Nome do responsável por executar o procedimento: _____

Identificação do animal: _____

Data: _____

A) SALA DE CIRURGIA

		SIM	NÃO
1	A área de cirurgia designada é limpa e desinfetada antes da cirurgia?		
2	Há separação da área de preparação (tricotomia) e área cirúrgica?		
3	A área cirúrgica é em uma área de baixo tráfego de pessoas?		
4	A área cirúrgica está longe das aberturas de ventilação?		

B) INSTRUMENTOS E EQUIPAMENTOS

		SIM	NÃO
1	Os instrumentos foram esterilizados em autoclave para o uso na cirurgia?		
2	Cânulas, gaze, implantes, etc. usados na cirurgia foram esterilizados?		
3	Medicamentos, fluidos e materiais de sutura estão no prazo de validade?		
4	As seringas e agulhas são estéreis e utilizadas para cada animal?		

C) CIRURGIÃO

		SIM	NÃO
1	O cirurgião usa roupa cirúrgica, como avental de manga comprida, gorro, máscara facial e luvas cirúrgicas estéreis (no tamanho correto)?		
2	Estes itens estão sempre disponíveis para uso no laboratório		

D) TREINAMENTO

		SIM	NÃO
1	O cirurgião realizou / praticou este procedimento para se tornar proficiente antes de realizar a cirurgia pela primeira vez nos animais experimentais?		

E) MANUTENÇÃO DOS REGISTROS

		SIM	NÃO
1	A administração de medicamentos (analgesia, antibióticos, etc.) é registrada no cartão da gaiola do animal?		

F) PARA CIRURGIAS SERIADAS

		SIM	NÃO
1	Os instrumentos cirúrgicos foram esterilizados antes de iniciar a série de cirurgias (5 animais)?		
2	Os instrumentos são limpos e desinfetados entre os animais a serem operados?		
3	As luvas do cirurgião são trocadas entre as séries?		
4	É colocado um novo compo operatório para cada animal?		
5	Os instrumentos cirúrgicos são esterilizados após o uso em 5 animais?		



G) ANIMAL(S) A SER OPERADO _____

Pré-anestésico utilizado/dose/via: _____

Anestésico utilizado/dose/via: _____

		SIM	NÃO
1	Alguma pomada oftálmica foi aplicada nos olhos imediatamente após a indução da anestesia?		
2	Foi realizada antisepsia da pele com solução de clorexidina?		
3	A área cirúrgica (bancada / mesa superior) foi coberta com pano de campo estéril para colocar itens estéreis?		
4	Foi verificada a profundidade da anestesia pinçando os dedos trazeiros do animal (reflexo interdigital) antes de fazer a incisão para garantir que o animal esteja dentro um plano cirúrgico adequado?		
5	Fluidos aquecidos foram aplicados antes ou após a cirurgia? Deve ser administrado solução de Ringer com lactato ou salina nas doses: * 5-10 ml para ratos adultos * 0,5-1 ml para camundongos adultos		
6	Os animais foram monitorados quanto ao reflexo interdigital, movimentos respiratórios, movimentos de cauda e orelha, cor das mucosas, patas e focinho, tempo de preenchimento capilar e temperatura corpórea durante a cirurgia?		
7	A hidratação do tecido é mantida com salina estéril durante a cirurgia?		
8	Outros cuidados de suporte, como antibióticos, analgésicos, etc., foram administrados de acordo com o protocolo aprovado pela CEUA?		

H) PREVENÇÃO DA HIPOTERMIA

		SIM	NÃO
1	Foi utilizada alguma fonte externa de calor para minimizar a hipotermia durante a cirurgia?		

I) CONTROLE DA DOR

		SIM	NÃO
1	Os analgésicos foram administrados de acordo com o protocolo aprovado pela CEUA?		
2	Quais analgésicos foram administrados? Pré-Op _____ Pós-Op _____		

J) MONITORAMENTO PÓS-CIRÚRGICO

		SIM	NÃO
1	Os animais foram colocados próximos à alguma fonte externa de calor para prevenir a hipotermia durante a recuperação?		
3	Os animais foram monitorados continuamente até recuperar os reflexos inteiramente?		
4	Os animais foram observados durante pelo menos 3 dias de pós-operatório ou até que suturas ou cliques sejam removidos?		
5	Foi realizado tratamento da ferida cirúrgica		
6	As suturas ou cliques foram removidos com 10-14 dias de pós-operatório?		
7	Foram providenciados cuidados de suporte (fluidos aquecidos, analgésicos, etc.) para melhorar recuperação?		
8	Os animais foram colocados em gaiolas limpas / novas após a cirurgia?		



K) MONITORAMENTO PÓS-CIRÚRGICO TARDIO (após 24h de cirurgia)

		SIM	NÃO
1	O animal está apresentando anormalidade em sua aparência geral, como pelos arrepiados, arqueamento de dorso, falta de se limpar, porfirina nos olhos e nariz?		
2	O animal está apresentando anormalidades de comportamento, como excesso de agitação ou imóvel, apatia, vocalização, agressividade quando estimulado?		
3	O animal está apresentando anormalidades no local da cirurgia, como sangramento, ruptura dos pontos, vermelhidão e aumento da temperatura local?		
4	O animal está apresentando alterações na temperatura corporal, como extremidades geladas ou corpo muito quente associada a mudanças da frequência respiratória e de comportamento?		
	Se a resposta foi SIM para qualquer pergunta anterior, faça o check list de ponto final humanitário e chame o médico veterinário.		

Descreva detalhadamente as complicações ocorridas durante o procedimento anestésico e/ou cirúrgico que possam justificar qualquer anormalidade que, porventura, possa ocorrer com o animal.

Para aprendizagem cirúrgica para novos cirurgiões acesse:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3376945/>