



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP.UEC.AT.004 – Página 1/9	
Título do Documento	TRANSPORTE DE HEMOCOMPONENTES	Emissão: 04/12/2024	Próxima revisão: 04/12/2026
		Versão: 5.0	

1. OBJETIVOS

Padronizar a realização do transporte de hemocomponentes provenientes do Hemocentro, para a Agência Transfusional (AT) do Hospital Universitário Lauro Wanderley – Universidade Federal da Paraíba/Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (HULW-UFPB/EBSERH), com vistas a garantia de um procedimento de qualidade e seguro para profissionais e pacientes.

2. MATERIAL

- Caixa térmica;
- Termômetro digital;
- Gelox;
- Papelão ou material semelhante perfurado para isolamento;
- Caneta esferográfica;
- Formulário de Solicitação de Hemocomponentes ao Hemocentro (Anexo 01);
- Ambulância ou carro administrativo;
- Formulário de Solicitação de Hemocomponentes para transfusão (Anexo 02);
- Material para coleta de amostra ([POP.UEC.AT.006](#));
- Estante plástica.

3. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

3.1 Para reposição de estoque

- Preparar a caixa térmica, com tamanho e termômetro adequados para a quantidade e temperatura ideal de hemocomponentes a transportar. A depender do tipo de hemocomponente, adicionar o gelox retirado do freezer e o isolador plástico perfurado e revestido ou semelhante, conforme tabela de especificação para transporte de hemocomponentes (Tabela 01);

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP.UEC.AT.004 – Página 2/9	
Título do Documento	TRANSPORTE DE HEMOCOMPONENTES	Emissão: 04/12/2024	Próxima revisão: 04/12/2026
		Versão: 5.0	

Tabela 01 - Especificação das condições de transporte de cada tipo de hemocomponente quanto à temperatura interna e tamanho da caixa térmica utilizada, à quantidade de bolsas por caixa, ao número de gelox por hemocomponente e a disposição desse na caixa e ao tempo máximo de transporte de cada hemocomponente.

Tipo de Hemocomponente	Condições Iniciais	Quantidade de Bolsas	Quantidade de Gelox	Disposição do Gelox	Tipo de Caixa	Tempo Máximo de Transporte
CH / CHD	1 a 10°C	Até 6 unidades na caixa pequena	1 gelox médio	Na parte inferior da caixa, abaixo do papelão perfurado	5L	2 horas
		Até 14 unidades na caixa média	2 gelox médios		12L	
		Até 24 unidades na caixa grande	3 gelox médios		24L	
PFC	- 20°C ou inferior	Até 4 unidades na caixa pequena	1 gelox médio	Na parte inferior da caixa, não necessita do Papelão perfurado	5L	1 hora
		Até 10 unidades na caixa média	2 gelox médios		12L	
		Até 20 unidades na caixa grande	2 gelox grandes		24L	
CP	Não necessita refrigerar	Até 10 unidades ou 2 PoolBc na caixa pequena (5L)	Não necessita de gelox	Não necessita de gelox	5L	1 hora
CRIO	- 20°C ou inferior	Até 10 unidades na caixa pequena	1 gelox médio	Na parte inferior da caixa, não necessita do papelão perfurado	5L	30 minutos
		Até 20 unidades na caixa média (12L)	3 gelox médios		12L	

Fonte: elaborada pelos autores.



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP.UEC.AT.004 – Página 3/9	
Título do Documento	TRANSPORTE DE HEMOCOMPONENTES	Emissão: 04/12/2024 Versão: 5.0	Próxima revisão: 04/12/2026

- Aguardar a temperatura da caixa atingir a ideal para o transporte do hemocomponente;
- Registrar a temperatura da caixa térmica no formulário de Solicitação de Hemocomponentes ao Hemocentro (Anexo 01), na hora da saída da Agência Transfusional (AT);
- Realizar ligação telefônica para o setor de transporte e solicitar transporte administrativo ou ambulância para ida ao Hemocentro. Para tanto, estar de posse do Formulário de Solicitação de Hemocomponentes ao Hemocentro (Anexo 01), bem como seguiri preconizado no [POP.UEC.AT.001 – CONTROLE DE ESTOQUE DE HEMOCOMPONENTE](#);

Observação: Os ramais dos setores responsáveis pelo transporte são: **663** (apoio operacional, de segunda a sexta-feira, das 07:00 as 17:00), **662 ou 700** (repouso do motorista da ambulância, nos finais de semana e, de segunda a sexta-feira, das 17:00 as 07:00) e 600 (recepção do HULW);

- Se dirigir ao Hemocentro, em transporte fornecido pelo hospital para realizar a busca dos Hemocomponentes solicitados;
- Registrar a temperatura da caixa na chegada ao Hemocentro (inspeção realizada pelo profissional dispensador no Hemocentro);
- Armazenar os hemocomponentes na caixa térmica de acordo com a capacidade da mesma;
- Retornar à AT e seguir [POP.UEC.AT.002 – ENTRADA DE HEMOCOMPONENTES](#).

3.2 Para procedimento especial (Fracionamento de Alíquotas ou Concentrado de Hemáceas lavadas)

- Receber o Formulário de Solicitação de Hemocomponentes para transfusão (Anexo 02);
- Coletar amostra do paciente em tubo com tampa roxa (com anticoagulante EDTA). Verificar [POP.UEC.AT.006 – COLETA DE AMOSTRA PARA TESTE PRÉ-TRANSFUSIONAL](#);
- Identificar a amostra corretamente: nome completo do paciente sem abreviaturas, número de atendimento/prontuário, enfermaria e leito, data e hora da coleta e nome do responsável pela coleta;
- Colocar a amostra na caixa térmica em uma estante plástica, com gelox e termômetro;
- Esperar a caixa térmica atingir temperatura entre + 02°C e + 08°C;
- Observar se o formulário de solicitação para transfusão (Anexo 02), está preenchido com todos os dados do paciente, enviando a via original deste;



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP.UEC.AT.004 – Página 4/9	
Título do Documento	TRANSPORTE DE HEMOCOMPONENTES	Emissão: 04/12/2024 Versão: 5.0	Próxima revisão: 04/12/2026

- Solicitar transporte administrativo ou ambulância ao setor de transporte para ida ao Hemocentro;
- Encaminhar ao Hemocentro a amostra juntamente com o formulário de solicitação (Anexo 2);
- Aguardar o fracionamento, se possível, e se o tipo sanguíneo do receptor já for conhecido por meio de exame realizado pela AT ou pelo Hemocentro, nos casos de solicitação de Concentrado de Plaquetas (CP), Plasma Fresco (PF) e Crioprecipitado;
- Retornar para a AT nos casos de solicitação de Concentrado de Hemácias (CH). Após cerca de 45 minutos (tempo necessário para a realização dos testes de compatibilidade pelo Hemocentro), realizar contato telefônico com o Hemocentro a fim de saber se a bolsa já está fracionada e autorizada para liberação;
- Após confirmação, retornar ao Hemocentro para pegar o hemocomponente fracionado;
- Após pegar a bolsa do hemocomponente no Hemocentro, retornar à AT. Observar as condições de transporte de cada hemocomponente (Tabela 1);
- Registrar o hemocomponente recebido no livro de entrada de hemocomponentes assim que chegar na AT;
- Manter o CH e o PF na geladeira até a transfusão. Se for CP, manter no rotator até a transfusão. E, se for crioprecipitado, transfundir imediatamente.

3.3. Cuidados Especiais

- Atentar para os prazos de validade de cada tipo de hemocomponente e a forma de armazenamento;
- Evitar contato do hemocomponente CH com o gelox.

4. REFERÊNCIAS

EBSERH. Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares. **Norma para Elaboração e Controle de Documentos Institucionais**. v.2. Brasília, 2019, 30p.

BRASIL. **Portaria de Consolidação nº5** de 28/09/2017 (Origem PRT MS/GM 158/2016). Anexo IV – Do sangue, componentes e derivados. Disponível em: <
http://www.portalsinan.saude.gov.br/images/documentos/Legislacoes/Portaria_Consolidacao_5_2_8_SETEM_BRO_2017.pdf>. Acesso em: 02 de junho de 2024.



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP.UEC.AT.004 – Página 5/9	
Título do Documento	TRANSPORTE DE HEMOCOMPONENTES	Emissão: 04/12/2024	Próxima revisão: 04/12/2026
		Versão: 5.0	

BRASIL. **Resolução RDC N° 34**, de 11 de Junho de 2014. Disponível em: <
<https://saude.rs.gov.br/upload/arquivos/carga20170553/04145350-rdc-anvisa-34-2014.pdf>>.
Acesso em: 02 de junho de 2024.

EBSERH. Empresa Brasileira De Serviços Hospitalares. POP.UEC.AT.001.
CONTROLE DE ESTOQUE DE HEMOCOMPONENTES V.3, João Pessoa, 2022, 4p.

5. HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO
25/08/2017	1.0	Elaboração do documento Transporte de Hemocomponentes
05/10/2017	2.0	Nova validação das caixas de transporte
02/09/2019	3.0	Foram atualizadas as referências. Alterado o modelo de formatação do POP conforme a Norma Operacional de Elaboração e Controle de Documentos Institucionais (NO.SGQVS.001). Atualizados os ramais para comunicação com os setores responsáveis pelo transporte
02/09/2021	4.0	Foram atualizadas as referências. Alterado o modelo de solicitação de hemocomponentes.
04/12/2024	5.0	Foram atualizadas as referências.



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP.UEC.AT.004 – Página 6/9	
Título do Documento	TRANSPORTE DE HEMOCOMPONENTES	Emissão: 04/12/2024	Próxima revisão: 04/12/2026
		Versão: 5.0	

Anexo 01: Formulário de Solicitação de Hemocomponentes ao Hemocentro.

		SOLICITAÇÃO DE HEMOCOMPONENTES		SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SES HEMOCENTRO DA PARAÍBA Centro de Hemoterapia e Hematologia Av. Dom Pedro II, 1548, Jaguaribe, João Pessoa - PB CEP: 58013-420 Fone/FAX (0xx83) 3133-3473	
Hospital Universitário Lauro Wanderley		AGÊNCIA TRANSFUSIONAL (AT)			
Rua Tabellão Stanislau Eloy S/N Castelo Branco – João Pessoa/ PB					
(83) 3206-0610		DATA: / /			
Quantidade	Hemocomponente	GS/Rh	Justificativa		
TEMPERATURA DA CAIXA TÉRMICA					
	Hemocomponente	Temperatura de saída da AT	Temperatura de chegada do Hemocentro	Temperatura de retorno a AT	Horário
Caixa 1					
Caixa 2					
Especificações da Caixa Térmica					
Capacidade:5L até 8 unidades de CH (1 gelox médio) /12L até 14 unidades de CH (2 gelox médios) /24L até 24 unidades de CH (3 gelox médios); Capacidade:5L até 4 unidades de PF (1 gelox médio) / 12L até 10 unidades de PF (4 gelox médios) / 24L até 20 unidades de PF (2 gelox grandes); Capacidade:5L até 10 unidades de CRIO (1 gelox médio) / 12L até 20 unidades de CRIO (3 gelox médios)					
Temperatura: CH: 1 a 10°C / PFC e CRIO: inferior a -20°C / CP 20 a 24°C (não necessita de refrigeração)					
_____ Responsável pela solicitação		_____ Responsável pelo transporte		_____ Responsável pela liberação no hemocentro	



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP.UEC.AT.004 – Página 7/9	
Título do Documento	TRANSPORTE DE HEMOCOMPONENTES	Emissão: 04/12/2024	Próxima revisão: 04/12/2026
		Versão: 5.0	

Anexo 02: Solicitação de Hemocomponentes para transfusão (frente).

EBSERH <small>HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS</small>	SOLICITAÇÃO DE HEMOCOMPONENTES PARA TRANSFUÇÃO	N.º de Ordem:	
---	---	---------------	--

IDENTIFICAÇÃO, DADOS CLÍNICOS E INDICAÇÃO DE TRANSFUÇÃO

Paciente:

End.:

Sexo: Fem. Masc. Idade: Peso: Kg Data Nasc.:/...../.....

Cartão do SUS:

Hospital Apto: Enf.: Leito:

Recebeu Transfusão: S N Ignorado. Qdo?/...../..... Onde?

Internação: Particular SIH-SUS - n.º AIH Pront.:

Convênio: (Nome e N.º do Registro)

Hemoglobina: g% Hematócrito: % Plaquetas: / mm³

Diagnóstico e Indicação Clínica:

Distúrbio de Coagulação?

Cirurgia Proposta:

ESPECIFICAÇÃO DO HEMOCOMPONENTE	TIPO DE ATENDIMENTO TRANSFUÇÃO			
	PROGRAMADA <small>(Para determinado dia e hora)</small>	NAO URGENTE <small>(A se realizar dentro de 24 horas)</small>	URGENCIA <small>(A se realizar dentro de 3 horas)</small>	EXTREMA URGÊNCIA <small>(Vide Verso)</small>
 ml de Concentrado de Hemácias			
..... ml de Plasma Fresco Congelado				
..... Unidades de concentrado de Plaquetas				
..... Unidades de Crioprecipitado				
..... ml de Concentrado de Hemácias lavadas				
..... Plaquetaférese:				
..... Outros (especificar):				

MÉDICO SOLICITANTE:		DATA:
..... Nome Legível e CRM ou Carimbo Assinatura/...../.....

SH-001 - Sol. de Hemoc. para Transf.
Reprografia



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP.UEC.AT.004 – Página 8/9	
Título do Documento	TRANSPORTE DE HEMOCOMPONENTES	Emissão: 04/12/2024	Próxima revisão: 04/12/2026
		Versão: 5.0	

Anexo 2: Solicitação de Hemocomponentes para transfusão (verso).

ORIENTAÇÕES HEMOTERÁPICA E DE REQUISIÇÃO
<p>TRANSFUSÃO DE EXTREMA URGÊNCIA, SEM TESTE DE COMPATIBILIDADE: Só é indicado em raríssimas exceções e de ALTO RISCO DE VIDA. Será feita a classificação sanguínea do paciente e reclassificado o doador, não sendo efetuada a PROVA DE COMPATIBILIDADE PRE-TRANSFUSIONAL (PROVA CRUZADA). Portanto o risco de reação hemolítica por anticorpos irregulares existirá e será de responsabilidade do médico requisitante, isentando o serviço de hemoterapia das consequências advindas.</p> <p>Assinatura, de acordo , para atendimento à solicitação:</p> <p>.....</p>
COMPONENTES, CONTEUDO E INDICAÇÕES
<p>- CONCENTRADO DE HEMÁCIAS: Volume médio de 300 ml. Contém plasma residual e leucócitos. Indicado no tratamento de Anemias. Uma Unidade aumenta 1g/dl de hemoglobina ou 3% do Hematócrito(adulto).</p> <p>- CONCENTRADO DE HEMÁCIAS LAVADAS: Volume médio 300 ml. Indicado em pacientes pós-transfundidos e que apresentam reações transfusionais.</p> <p>- CONCENTRADO DE PLAQUETAS: Volumes entre 50 e 70 ml. Indicado em pacientes com plaquetopenia e na prevenção de sangramento em pacientes em tratamento de leucemia.</p> <p>- CRIOPRECIPITADO: Volume entre 10 e 20 ml. Contém principalmente fator VIII: C, Fator de Von Willebrand, Fibrinofênio e Fator XIII. Indicados nas hipofibrinogenemia herdadas ou adquiridas, Disfibrinogenemia e deficiência de Fator XIII. Só é indicado no tratamento de hemofilia A e Von Willebrand quando não houver disponibilidade de concentrado de fator VIII liofilizado.</p> <p>- PLASMA FRESCO CONGELADO: Volume entre 180 - 250 ml. Possui todos os fatores da coagulação. Indicado em pacientes com sangramento nas deficiências múltiplas de fatores de coagulação secundária e hepatopatias, CIVD ou Coagulopatia Dilucional.</p>
<p>RESPONSÁVEL PELOS TESTES:</p> <p>Data:</p>



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	POP.UEC.AT.004 – Página 9/9	
Título do Documento	TRANSPORTE DE HEMOCOMPONENTES	Emissão: 04/12/2024	Próxima revisão: 04/12/2026
		Versão: 5.0	

Elaboração Germana de Fátima Paiva de Arruda Antônia Rosângela Soares Penha Aline Lira Xavier	 Data:04/12/2024
Revisão Maria de Lourdes Vieira Sá Alves	 Data: 04/12/2024
Validação Virginia de Araújo Pôrto – Enfermeira Unidade de Gestão da Qualidade e Segurança do Paciente	 Data: 10/02/2025
Aprovação	 Data:

Permitida a reprodução parcial ou total, desde que indicada a fonte