



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.AT.011 - Página 3/3	
Título do Documento	RESERVA CIRÚRGICA DE HEMOCOMPONENTES	Emissão: 02/09/2019 Versão: 3	Próxima revisão: 02/09/2021

1. OBJETIVO

Reservar hemocomponentes para procedimento cirúrgico eletivo, solicitados pelo médico assistente ou cirurgião do paciente a fim de garantir segurança ao mesmo durante o procedimento.

2. MATERIAL

- Mapa de programação cirúrgica ou solicitação de hemocomponentes para transfusão;
- Caneta;
- Etiquetas de identificação de bolsas e os demais materiais necessários, constantes nos POPs de Coleta de Amostras e Testes Pré-transfusionais.

3. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

- Receber o mapa de programação cirúrgica do dia seguinte proveniente do setor solicitante;
- Inspeccionar um a um, os nomes dos pacientes constante na relação que contém solicitação de hemocomponentes para reserva;
- Manter contato telefônico com a clínica cirúrgica ou clínica em que esteja interno para saber a localização do mesmo;
- Registrar a localização do paciente ao lado do nome no mapa;
- Consultar PROTOCOLO DE TRASFUSÃO SEGURA (Reserva de Hemocomponentes);
- Seguir POP de Coleta de Amostras para Testes Pré-transfusionais;
- Receber amostra e seguir POP de Testes Pré-transfusionais;
- Identificar a(s) bolsa(s) do(s) hemocomponente(s) (CH) compatibilizadas e reservadas;
- Armazenar a(s) bolsa(s) do(s) hemocomponente(s) (CH) na geladeira de estoque de CH na última prateleira destinada às reservas;
- Aguardar a solicitação no dia seguinte do bloco cirúrgico (durante cirurgia) ou clínica cirúrgica (pós cirurgia).

3.1. Cuidados Especiais

- Para reserva de CP realizar a classificação sanguínea do paciente e manter



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.AT.011 - Página 3/3	
Título do Documento	RESERVA CIRÚRGICA DE HEMOCOMPONENTES	Emissão: 02/09/2019	Próxima revisão: 02/09/2021
		Versão: 3	

contato com o Hemocentro para deixar a reserva feita no mesmo;

- Para reserva de PF realizar a classificação sanguínea do paciente e aguardar solicitação do bloco cirúrgico, se realmente for transfundir, para proceder o descongelamento do hemocomponente;

- Caso o Hemocentro não disponha no estoque do Hemocomponente solicitado pela AT para reserva, comunicar de imediato à clínica solicitante.

4. REFERÊNCIAS

BRASIL. Portaria de Consolidação nº5 de 28/09/2017 (Origem PRT MS/GM 158/2016);

BRASIL. Resolução RDC N° 34, de 11 de Junho de 2014. Disponível em: <http://portal.anvisa.gov.br/wps/wcm/connect/Ofae1580484d56a5a53aa5bdc15bfe28/RDC_34_11_06_2014.pdf?MOD=AJPERES>. Acesso em: 03 de março de 2016.

5. HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO
25/08/2017	1	Criação de Documentação
31/08/2018	2	Não realizada alteração.
02/09/2019	3	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).



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.AT.011 - Página 3/3	
Título do Documento	RESERVA CIRÚRGICA DE HEMOCOMPONENTES	Emissão: 02/09/2019	Próxima revisão: 02/09/2021
		Versão: 3	

Elaboração Germana de Fátima Paiva de Arruda Antônia Rosângela Soares Penha Aline Lira Xavier	Data: 02/09/2019
Revisão Nathalia Costa Gonzaga Saraiva Maria de Lourdes Vieira Sá Alves	Data: 03/09/2019
Validação Alecsandro da Rocha	Data: <u>02/07/2020</u>
Aprovação Maria Angelina Cartaxo F. Fernandes Médico Hematologista Chefe da Unidade de Hematologia e Oncologia do HULW	Data :02/07/2020 Maria Angelina Cartaxo F. Fernandes Chefe do S. de Hematologia - HULW CRM 5289 Matrícula 89402

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