

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO/ROTINA</b>	POP.UACAP.COL.T001.12 - Página 1/4	
Título do Documento	<b>TESTE DE RETRAÇÃO DO COÁGULO</b>	Emissão:01/09/2022	Próxima revisão: 01/09/2024
		Versão: 2	

## 1. OBJETIVO(S)

Patronizar a técnica para o teste retração do coágulo.

## 2. RESPONSÁVEL

Biólogos, Biomédicos, Farmacêuticos, Técnicos de Laboratório e Auxiliar de Laboratório.

## 3. MATERIAIS NECESSÁRIOS

- Tubos de teste de coagulação com aproximadamente 2ml de sangue;
- Banho maria a seco a 37<sup>o</sup>C;
- Cronômetro/ Relógio.

## 4. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

- 4.1. Deixar em banho maria a 37<sup>o</sup>C, os tubos e após 3 horas observar se houve a retração do coágulo (desprendimento total do coágulo da parede do tubo);
- 4.2. Interpretar o resultado;
- 4.3. Retração completa, parcial ou irretrátil.

## 5. RECOMENDAÇÕES

### 5.1. Recomendações Referente a Técnica do POP RETRAÇÃO DO COÁGULO:

- 5.1.1. Usar tubos bem lavados e esterilizados;
- 5.1.2. Se não ocorreu o desprendimento do coágulo, continuar em banho maria e verificar após 06 (seis) horas;

### 5.2. Recomendações quanto à segurança do trabalho:

- 5.2.1. Para atividades envolvendo Riscos Físicos, Químicos e Biológicos, devem ser utilizados os equipamentos de proteção individual disponibilizados pela empresa, como: luvas, toucas, máscaras descartáveis, máscara N95/carvão ativado, e outros que se



Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO/ROTINA</b>	POP.UACAP.COL.T001.12 - Página 2/4	
Título do Documento	<b>TESTE DE RETRAÇÃO DO COÁGULO</b>	Emissão:01/09/2022	Próxima revisão: 01/09/2024
		Versão: 2	

fizerem necessário. Caso dúvidas procurar a segurança do trabalho da empresa prestadora do serviço;

5.2.2. Participar de todos os treinamentos em matéria de Saúde e Segurança do Trabalho;

5.2.3. Comunicar ao SOST qualquer alteração de atividades que a exponha a riscos diferentes dos habituais;

5.2.4. Atender as recomendações do SOST e da Comissão Adorno zero quanto a não utilização de adornos em ambiente hospitalar;

5.2.5. Atender as recomendações do SOST e da comissão gestora multidisciplinar de materiais perfuro cortantes.

## 6. AÇÕES EM CASO DE NÃO CONFORMIDADE (EVENTO ADVERSO)

6.1 Caso o tubo seco apresente anticoagulante, encaminhá-lo para o serviço de lavagem e utilizar um novo tubo.

## 7. FLUXOGRAMA

NA - Não Aplicável.

## 8. REFERÊNCIAS

LABCLIM. Manual de Coleta. **Retração do coágulo**. Pág. 38. 2016.

## 9. APÊNDICE

NA - Não Aplicável.

## 10. ANEXO

NA - Não Aplicável.



Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO/ROTINA</b>	POP.UACAP.COL.T001.12 - Página 3/4	
Título do Documento	<b>TESTE DE RETRAÇÃO DO COÁGULO</b>	Emissão:01/09/2022	Próxima revisão: 01/09/2024
		Versão: 2	

## 11. HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO	DESCRIÇÃO DA ATUALIZAÇÃO
1	14/08/2018	Cícero Robeval Sena Costa Flávio dos Santos Teixeira	Estabelece o Manual com procedimentos de coleta para exames Laboratorial da UACAP-HUPAA-Ufal/Ebserh.
2	30/03/2022	Cícero Robeval Sena Costa Ligya Santos Lima Lamenha	Revisão textual e adequação ao novo formulário do POP de acordo a norma de elaboração e controle de documentos – versão 2 de 01/08/2019 da Ebserh.



Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO/ROTINA</b>	POP.UACAP.COL.T001.12 - Página 4/4	
Título do Documento	<b>TESTE DE RETRAÇÃO DO COÁGULO</b>	Emissão:01/09/2022 Versão: 2	Próxima revisão: 01/09/2024

<b>Elaboração:</b>  Cícero Robeval Sena Costa Técnico de Laboratório em Análises Clínicas/ Unidade de Análises Clínicas e Anatomia Patológica  Ligya Santos Lima Lamenha Biomédica/ Unidade de Análises Clínicas e Anatomia Patológica	Data: 01/09/2022
<b>Análise:</b>  Ednaldo Almeida Gomes Chefe da Unidade de Análises Clínicas e Anatomia Patológica	Data: ___/___/_____
<b>Validação:</b>  Felipe Maciel Soares Pinheiro Engenheiro de Segurança do Trabalho/ Unidade de saúde Ocupacional e Segurança do Trabalho  Tereza Carolina Santos Cavalcante Enfermeira do Serviço de Controle de Infecção Relacionados à assistência à Saúde/ Unidade Vigilância em Saúde  Celina de Azevedo Dias Chefe do Setor de Gestão da Qualidade	Data: ___/___/_____
<b>Aprovação:</b>  Valtuir Barbosa Felix Chefe da divisão de apoio diagnóstico e terapêutico	Data: ___/___/_____

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