

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO/ROTINA	POP.UACAP.COL.001- Página 1/7	
Título do Documento	COLETA DE SANGUE EM SISTEMA FECHADO	Emissão:01/092022	Próxima revisão: 01/09/2024
		Versão: 2	

1. OBJETIVO(S)

Padronizar o sistema de coleta de sangue em sistema fechado utilizando, agulha e suporte, obtendo assim uma ou mais amostra sanguínea com volume exato em uma única punção proporcionando conforto ao paciente.

2. RESPONSÁVEL

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

3. MATERIAIS NECESSÁRIOS

- Álcool a 70%;
- Garrote/torniquete;
- Algodão;
- EPIs (jaleco, luva, máscara, óculos, Sapato fechado e touca);
- Agulhas;
- Suporte de agulhas.

4. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

- 4.1. Chamar o Paciente e confirmar seu nome completo;
- 4.2. Informar ao paciente sobre o procedimento a ser realizado;
- 4.3. Lavar as mãos de acordo com o POP. SVSSP.SCIRAS.001 antes do procedimento;
- 4.4. Calçar as luvas de procedimento;
- 4.5. Posicionar o braço do paciente no suporte (inclinado para baixo a partir da altura do ombro);
- 4.6. Garrotear o braço/ antebraço do paciente;
- 4.7. Selecionar a veia a ser puncionada e soltar o garrote/torniquete;
- 4.8. Puncionar, preferencialmente, as veias da região mediana do braço. Evitando as veias

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO/ROTINA	POP.UACAP.COL.001- Página 2/7	
Título do Documento	COLETA DE SANGUE EM SISTEMA FECHADO	Emissão:01/092022	Próxima revisão: 01/09/2024
		Versão: 2	

da região das mãos ou dos pés, pois são mais susceptíveis à formação de hematomas;

- 4.9.** Preparar o material adequado para punção: agulha múltipla ou outros materiais dependendo do calibre da veia analisada previamente, suporte a vácuo e tubos;
- 4.10.** Abrir a agulha frente ao paciente informando que a mesma é descartável. Conectando a agulha no suporte;
- 4.11.** Garrotear novamente o membro escolhido;
- 4.12.** Fazer a antissepsia no local da punção com o uso de algodão limpo e álcool 70% através de movimentos unidirecionais (do centro para fora);
- 4.13.** Deixar secar a umidade do álcool;
- 4.14.** Retirar a proteção da agulha;
- 4.15.** Puncionar a veia;
- 4.16.** Penetrar a agulha na pele com bisel voltado para cima, num ângulo de 30 grau com o auxílio da outra mão, esticar a pele abaixo do local da punção;
- 4.17.** Firmar com uma das mãos o suporte para vácuo, impedindo que a agulha se movimente;
- 4.18.** Inserir o primeiro tubo para a coleta a vácuo e soltar o garrote preferencialmente no momento em que o sangue fluir no tubo;
- 4.19.** Seguir a sequência padronizada para a coleta dos tubos a vácuo;
- 4.20.** Observar o limite do volume de sangue especificado em cada tubo pelo fabricante obedecendo à proporção anticoagulante e sangue;
- 4.21.** Homogeneizar os tubos cerca de 5 (cinco) a 8 (oito) vezes por inversão completa, quando necessário;
- 4.22.** Retirar a agulha da veia;
- 4.23.** Comprimir com algodão limpo e seco, o local da punção;
- 4.24.** Solicitar o auxílio do paciente para continuar a compressão no local puncionado;
- 4.25.** Realizar o descarte da agulha no coletor de material perfuro cortante;
- 4.26.** Colocar o curativo;
- 4.27.** Retirar as luvas e lavar as mãos.

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO/ROTINA	POP.UACAP.COL.001- Página 3/7	
Título do Documento	COLETA DE SANGUE EM SISTEMA FECHADO	Emissão:01/092022	Próxima revisão: 01/09/2024
		Versão: 2	

5. RECOMENDAÇÕES

- 5.1. Recomendações Referente a Técnica da COLETA DE SANGUE EM SISTEMA FECHADO:
- 5.2. Pedir para o paciente que mantenha a compressão por 3 (três) a 5 (cinco) minutos evitando dobrar o antebraço neste período. Caso a punção seja na mão, pedir ao paciente para erguê-la levemente por 5 (cinco) minutos;
- 5.3. Recomendar ao paciente para não carregar peso ou bolsa com o membro cuja veia foi puncionada por no mínimo 1 hora;
- 5.4. Manter ordem e limpeza no setor;
- 5.5. Pedir para o paciente abaixar o braço e fechar a mão com isso irá provocar uma contração da musculatura, facilitando assim a localização da veia;
- 5.6. Massagear delicadamente o braço do paciente (do punho para o cotovelo);
- 5.7. A palpação da veia deverá ser feita cuidadosamente, sem a aplicação de (tapinhas) no braço do paciente, principalmente em idosos;
- 5.8. Fixação da veia com os dedos nos casos de flacidez;
- 5.9. Aplicação do garrote/torniquete cerca de oito cm acima do local da punção mantendo o membro garroteado por menos de 1 minuto para evitar hemoconcentração;
- 5.10. Caso seja necessário garrotear mais de uma vez o mesmo membro, aguardar cerca de 2 (dois) minutos para poder usá-lo novamente.
- 5.11. A ordem correta da coleta dos tubos, segundo sugerido pelo Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI) é:
 - Frasco para hemocultura ou tubo sem aditivo/descarte*;
 - Tubo para coagulação, com citrato de sódio (tampa azul claro)**;
 - Tubo para VHS, com citrato de sódio;
 - Tubo para soro, com ou sem gel separador (tampa vermelha/amarela);
 - Tubo de heparina, com ou sem gel separador (tampa verde);
 - Tubo para hematologia, com EDTA (tampa roxa);
 - Tubo para glicemia, com fluoreto (tampa cinza).

*Tubo sem aditivo/descarte deve ser coletado antes do tubo para coagulação, em caso de exames especiais (ex: fatores da coagulação). Para os testes de TAP e PTTa, pode ser coletado diretamente no tubo de coagulação.

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO/ROTINA	POP.UACAP.COL.001- Página 4/7	
Título do Documento	COLETA DE SANGUE EM SISTEMA FECHADO	Emissão:01/092022	Próxima revisão: 01/09/2024
		Versão: 2	

Tubo para traços de elementos (tampa azul escura) deve ser o primeiro da ordem de coleta. Após o uso do mesmo, um tubo de descarte deve ser utilizado, para então prosseguir a sequência das demais coletas.

Qualquer alteração nessa sequência de coleta, pode gerar uma contaminação dos tubos subsequentes pelos aditivos presentes nos tubos anteriores, levando a resultados perigosamente incorretos.

5.12. Como evitar o aparecimento do hematoma após a punção venosa:

- Pressionar o local por no mínimo 3 minutos após a punção;
- Evitar flexionar o braço se a punção foi feita na altura da dobra do braço e antebraço;
- Observar se há roupa, relógio ou pulseiras garroteando o braço puncionado;
- Orientar ao paciente para não massagear o local da coleta;
- Orientar ao paciente a não fazer esforço físico com o braço que foi puncionado durante a primeira hora.

5.13. Recomendações quanto à segurança do trabalho:

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

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

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

5.17. Atender as recomendações do SOST e da comissão Adorno zero quanto a não utilização de adorno em ambiente hospitalar;

5.18. 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 paciente apresente algum desconforto (exemplos: tontura, náuseas, entre outros), deverá ser mantido nas dependências do serviço durante o tempo necessário por sua completa recuperação;

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO/ROTINA	POP.UACAP.COL.001- Página 5/7	
Título do Documento	COLETA DE SANGUE EM SISTEMA FECHADO	Emissão:01/092022 Versão: 2	Próxima revisão: 01/09/2024

6.2. Medidas que devem ser tomadas se surgir Hematoma:

- Colocar compressas de gelo após a coleta, por 15 min;
- Orientar ao paciente a usar em casa o Hirudoid ou Reparil Gel três a quatro vezes por dia e fazer compressa morna para acelerar o desaparecimento do hematoma.

7. FLUXOGRAMA

NA - Não Aplicável.

8. REFERÊNCIAS

DASA. **Manual para Coleta de Materiais Biológicos nos Hospitais Privados**. Versão IX, 2010.

9. APÊNDICE

NA - Não Aplicável.

10. ANEXO

Anexo A - Sistema de Coleta Sanguínea Fechado –Agulhas.



Fonte: Dasa, 2016.

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO/ROTINA	POP.UACAP.COL.001- Página 6/7	
Título do Documento	COLETA DE SANGUE EM SISTEMA FECHADO	Emissão:01/092022	Próxima revisão: 01/09/2024
		Versão: 2	

Anexo B - Sistema de Coleta Sanguínea Fechada – Suporte de Agulhas



Fonte: Dasa, 2016.

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 POP com procedimentos de coleta de sangue em sistema fechado da ULAC- HUpaa-Ufal/Ebserh.
2	26/08/2022	Cícero Robeval Sena Costa Fabiana Santos de Moraes Ligya Santos Lima Lamenha Sirlene dos Santos Lopes	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	PROCEDIMENTO/ROTINA	POP.UACAP.COL.001- Página 7/7	
Título do Documento	COLETA DE SANGUE EM SISTEMA FECHADO	Emissão:01/092022	Próxima revisão: 01/09/2024
		Versão: 2	

<p>Elaboração:</p> <p>Cícero Robeval Sena Costa Técnico de Laboratório em Análises Clínicas/ Unidade de Laboratório de Análises Clínicas e Anatomia Patológica</p> <p>Fabiana Santos de Moraes Técnico de Laboratório em Análises Clínicas/ Unidade de Laboratório de Análises Clínicas e Anatomia Patológica</p> <p>Ligya Santos Lima Lamenha Biomédica/ Unidade de Laboratório de Análises Clínicas e Anatomia Patológica</p> <p>Sirlene dos Santos Lopes Técnico de Laboratório em Análises Clínicas/ Unidade de Laboratório de Análises Clínicas e Anatomia Patológica</p>	Data: 01/09/2022
<p>Análise:</p> <p>Ednaldo Almeida Gomes Chefe da Unidade de Laboratório de Análises Clínicas e Anatomia Patológica</p>	Data: ___/___/_____
<p>Validação:</p> <p>Felipe Maciel Soares Pinheiro Engenheiro de Segurança do Trabalho/ Unidade de Saúde Ocupacional e Segurança do Trabalho</p> <p>Tereza Carolina Santos Cavalcante Enfermeira do Serviço de Controle de Infecção Relacionados à Assistência à Saúde/ Unidade de Vigilância em Saúde</p> <p>Celina de Azevedo Dias Chefe do Setor de Gestão da Qualidade</p>	<p>Data: ___/___/_____</p> <p>Data: ___/___/_____</p> <p>Data: ___/___/_____</p>
<p>Aprovação:</p> <p>Cláudia Sarmiento Porto Chefe do Setor de Apoio Diagnóstico e Terapêutico</p>	Data: ___/___/_____

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