

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO/ROTINA</b>	POP.UACAP.COL.002 - Página 1/6	
Título do Documento	<b>COLETA DE SANGUE EM SISTEMA ABERTO</b>	Emissão:01/09/2022	Próxima revisão: 01/09/2024
		Versão: 2	

## 1. OBJETIVO(S)

Padronizar o sistema de coleta em sistema aberto utilizando seringa, agulha ou scalp. Este tipo de coleta deve ser realizado em situação excepcionais: pacientes com acesso venoso muito difícil, paciente com fragilidade capilar e crianças muito pequenas.

## 2. RESPONSÁVEL

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

## 3. MATERIAIS NECESSÁRIOS

- Álcool a 70%;
- Garrote/torniquete;
- Algodão;
- EPIs (jaleco, luva, máscara, óculos, Sapato fechado e touca);
- Escalpe;
- Agulha;
- Seringa.

## 4. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

- 4.1. Chamar o Paciente e confirmar seus dados;
- 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. Preparar o material adequado para punção: agulha, seringa e ou escalpe e tubos;
- 4.7. Abrir a agulha, seringa e ou escalpe na frente do paciente informando que os mesmos

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO/ROTINA</b>	POP.UACAP.COL.002 - Página 2/6	
Título do Documento	<b>COLETA DE SANGUE EM SISTEMA ABERTO</b>	Emissão:01/09/2022 Versão: 2	Próxima revisão: 01/09/2024

são descartáveis;

- 4.8.** Garrotear o braço/ antebraço do paciente;
- 4.9.** Selecionar a veia a ser puncionada e soltar o garrote/torniquete;
- 4.10.** Puncionar, preferencialmente, as da região mediana do braço. Evitando as veias da região das mãos ou dos pés, pois são mais susceptíveis à formação de hematomas;
- 4.11.** Garrotear novamente o membro escolhido;
- 4.12.** Fazer a antisepsia no local da punção com o uso de algodão limpo e álcool 70% através de movimentos unidirecionais (do centro para fora);
- 4.13.** Retirar a proteção da agulha ou escalpe na frente do paciente;
- 4.14.** Puncionar a veia;
- 4.15.** 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;
- 4.16.** Firmar com uma das mãos a seringa ou escalpe, impedindo que a agulha se movimente;
- 4.17.** Após a coleta, comprimir com algodão limpo e seco, o local da punção;
- 4.18.** Solicitar o auxílio do paciente para continuar a compressão no local puncionado;
- 4.19.** Seguir a sequência padronizada para a coleta dos tubos, observando o limite do volume de sangue especificado em cada tubo pelo fabricante obedecendo à proporção anticoagulante e sangue;
- 4.20.** Transfira o sangue para o tubo de ensaio, seguindo a ordem de coleta por tubos e deixe que o sangue escorra pela sua parede devagar para evitar hemólise. Em caso de uso de escalpe, deve-se utilizar uma agulha para transferir o sangue para o tubo;
- 4.21.** Se necessário, homogeneizar o tubo cerca de 5 (cinco) a 8 (oito) vezes por inversão completa. E assim sucessivamente para os demais tubos;
- 4.22.** Descartar a seringa em recipiente apropriado;
- 4.23.** Colocar o curativo;
- 4.24.** Retirar as luvas e lavar as mãos.
- 4.25.** Liberar o paciente com as devidas recomendações citadas abaixo.

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO/ROTINA</b>	POP.UACAP.COL.002 - Página 3/6	
Título do Documento	<b>COLETA DE SANGUE EM SISTEMA ABERTO</b>	Emissão:01/09/2022 Versão: 2	Próxima revisão: 01/09/2024

## 5. RECOMENDAÇÕES

- 5.1.** Recomendações Referente a Técnica da COLETA DE SANGUE EM SISTEMA ABERTO:
- 5.2.** Não puxar o êmbolo da seringa com muita força, nem realizar o movimento de vai-e-vem, pois a **pressão** pode causar *lise* das hemácias;
- 5.3.** 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;
- 5.4.** Recomendar ao paciente para não carregar peso ou bolsa com o membro cuja veia foi puncionada por no mínimo 1 (uma) hora;
- 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.** Fixar a veia do paciente com os dedos nos casos de flacidez da pele;
- 5.9.** Aplicar o garrote/torniquete cerca de oito cm acima do local da punção mantendo o membro garroteado por menos de 1 (um) 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.** 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;
- 5.12.** Recomendações quanto à segurança do trabalho;
- 5.13.** 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;

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO/ROTINA</b>	POP.UACAP.COL.002 - Página 4/6	
Título do Documento	<b>COLETA DE SANGUE EM SISTEMA ABERTO</b>	Emissão:01/09/2022 Versão: 2	Próxima revisão: 01/09/2024

- 5.14.** Participar de todos os treinamentos em matéria de Saúde e Segurança do Trabalho;
- 5.15.** Comunicar ao SOST qualquer alteração de atividades que a exponha a riscos diferentes dos habituais;
- 5.16.** Atender as recomendações do SOST e da Comissão Adorno zero quanto a não utilização de adornos em ambiente hospitalar;
- 5.17.** 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;
- 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.

DIBRAX. **Descartáveis**. Disponível em: <<http://www.dibrax.com.br/descartaveis.htm>>. Acesso em: 8 ago. 2018.

## 9. APÊNDICE

NA - Não Aplicável.

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO/ROTINA</b>	POP.UACAP.COL.002 - Página 5/6	
Título do Documento	<b>COLETA DE SANGUE EM SISTEMA ABERTO</b>	Emissão:01/09/2022	Próxima revisão: 01/09/2024
		Versão: 2	

## 10. ANEXO

Anexo A - Sistema de Coleta Sanguínea Aberto – Seringas, agulhas e scalp.



Fonte: Dibrax, 2018

## 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	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	<b>PROCEDIMENTO/ROTINA</b>	POP.UACAP.COL.002 - Página 6/6	
Título do Documento	<b>COLETA DE SANGUE EM SISTEMA ABERTO</b>	Emissão:01/09/2022 Versão: 2	Próxima revisão: 01/09/2024

<p><b>Elaboração:</b></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>Ligy 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><b>Análise:</b></p> <p>Ednaldo Almeida Gomes Chefe da Unidade de Laboratório de Análises Clínicas e Anatomia Patológica</p>	Data: __/__/____
<p><b>Validação:</b></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>	Data: __/__/____ Data: __/__/____ Data: __/__/____
<p><b>Aprovação:</b></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*