

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO / ROTINA</b>	POP.UACAP.PAR.002 - Página 1/4	
Título do Documento	<b>PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES</b>	Emissão: 25/10/2023 Versão: 3	Próxima revisão: 25/10/2025

## 1. OBJETIVO

Determinar qualitativamente a presença de sangue oculto nas fezes, por método imunocromatográfico usando uma combinação de anticorpos monoclonal marcado e anticorpo policlonal anti-hemoglobina humana de fase sólida.

## 2. RESPONSÁVEL

Biólogos, Biomédicos, Farmacêuticos e Técnicos de Laboratório.

## 3. MATERIAIS NECESSÁRIOS

- Kit Sangue Oculto Fecal;
- EPIs (jaleco, luvas de procedimento, máscaras, óculos, sapato fechado, touca);
- Amostra;
- Recipiente para descarte de Material.

## 4. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

- 4.1. Higienizar as mãos antes do procedimento;
- 4.2. Utilizar EPI's (Luvas, máscara, touca, óculos de proteção e jaleco);
- 4.3. Deixar a placa- teste adquirir a temperatura ambiente, antes de retirá-la do envelope laminado caso seja armazenado em geladeira;
- 4.4. Colher com o auxílio da ponteira do frasco coletor cerca de 2g de fezes em diferentes locais da amostra de fezes;
- 4.5. Retornar a ponteira ao frasco coletor, fechando firmemente;
- 4.6. Homogeneizar o frasco coletor;
- 4.7. Quebrar a ponta do frasco coletor de amostra;
- 4.8. Retirar a placa-teste do envelope laminado e colocar sobre uma superfície plana;
- 4.9. Colocar 2 gotas da amostra na cavidade da amostra na placa teste;
- 4.10. Fazer a leitura dos resultados entre 10 a 15 minutos;
- 4.11. Analisar Resultado das Leituras:

**Reação Negativa:** Presença de uma linha colorida na área controle (C);

**Reação Positiva:** Presença de duas linhas coloridas uma na área teste (T) e outra na área controle (C);

**Reação Inválida:** Se não surgir uma linha na área do teste (T) e controle (C), ou se não surgir uma linha apenas na área do controle (C). Nestas situações repetir o teste.

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO / ROTINA</b>	POP.UACAP.PAR.002 - Página 2/4	
Título do Documento	<b>PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES</b>	Emissão: 25/10/2023	Próxima revisão: 25/10/2025
		Versão: 3	

## 5. RECOMENDAÇÕES

### 5.1. Recomendações Referente a Técnica Pesquisa de Sangue Oculto nas Fezes:

- 5.1.1. Observar a identificação da amostra para diminuir possíveis erros;
- 5.1.2. Amostras abertas, insuficiente, inadequadamente transportada ou preservadas deverá ser rejeitada e solicitado na planilha de trabalho nova coleta;
- 5.1.3. Por ser um teste que utiliza anticorpo mono e policlonal anti-hemoglobina humana. Não existe a necessidade de dieta do paciente para a coleta da amostra de fezes;
- 5.1.4. Amostras colhidas com formalina tamponada não são apropriadas para o teste rápido de sangue oculto, devendo este ser realizado somente com amostras de fezes frescas.

### 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 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)

- 6.2. Deixar registrado nas planilhas de trabalho o motivo da não conformidade;
- 6.3. Entrar em contato com o paciente através de telefone para que o mesmo compareça ao laboratório com uma nova amostra de fezes.

## 7. FLUXOGRAMA

NA – Não Aplicável.



Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO / ROTINA</b>	POP.UACAP.PAR.002 - Página 3/4	
Título do Documento	<b>PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES</b>	Emissão: 25/10/2023 Versão: 3	Próxima revisão: 25/10/2025

## 8. REFERÊNCIAS

RENY LAB. Bula Imunotest Sangue Oculto Fecal. Barbacena – MG.

## 9. APÊNDICE

NA - Não Aplicável.

## 10. ANEXO

NA - Não Aplicável.

## 11. HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO	DESCRIÇÃO DA ATUALIZAÇÃO
1	06/03/2018	Cícero Robeval Sena Costa Flávio dos Santos Teixeira	Estabelece procedimento para a Pesquisa de Sangue Oculto nas Fezes Novo formulário do POP de acordo com o Manual de Padronização de POP's 1ª edição – 2014 Ebserh
2	11/08/2020	Cícero Robeval Sena Costa Jorge Ferreira da Silva Miriam Estela Galvão Lobo	Revisão textual e adequação ao novo formulário do POP de acordo com o Manual de Padronização de POP's 1ª edição - 2019 Ebserh.
3	25/10/2023	Cícero Robeval Sena Costa Jorge Ferreira da Silva Miriam Estela Galvão Lobo Rosilane da Silva	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.PAR.002 - Página 4/4	
Título do Documento	<b>PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES</b>	Emissão: 25/10/2023 Versão: 3	Próxima revisão: 25/10/2025

<b>Elaboração</b> Cícero Robeival Sena Costa Técnico de Laboratório em Análises Clínicas/Unidade de Laboratório de Análises Clínicas e Anatomia Patológica  Jorge Ferreira da Silva Biólogo/Unidade de Laboratório de Análises Clínicas e Anatomia Patológica  Miriam Estela Galvão Lobo Biomédica/Unidade de Laboratório de Análises Clínicas e Anatomia Patológica  Rosilane da Silva Técnico de Laboratório em Análises Clínicas/Unidade de Laboratório de Análises Clínicas e Anatomia Patológica	Data: ___/___/___
<b>Análise</b> Ednaldo Almeida Gomes Chefe da Unidade de Laboratório 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  Serviço de Controle de Infecção Relacionados à Assistência à Saúde/ Unidade de Vigilância em Saúde  Setor de Gestão da Qualidade	Data: ___/___/___  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*