

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UHH.COL.002 - Página 1/26	
Título do Documento	COLETA DE SANGUE POR AFÉRESE	Emissão: 10/06/2025 Versão: 4	Próxima revisão: 10/06/2027

1. OBJETIVO(S)

Descrever os procedimentos para a realização da coleta seletiva e automatizada de hemocomponentes, através de equipamentos de aférese com finalidade transfusional.

2. RESPONSÁVEL

Enfermeiros e médicos.

3. MATERIAIS NECESSÁRIOS

- Álcool 70%;
- Algodão;
- Anticoagulante citrato de sódio;
- Bandagem antisséptica circular (Blood stop);
- Caixa térmica;
- Clorexidina degermante 2%;
- Computador com sistema AGHU;
- Déposito para algodão hidrófilo;
- EPI (luvas de procedimento, máscara cirúrgica, avental e óculos de proteção);
- Equipamento de aférese – TRIMA ACCEL/TERUMO BCT;
- Esfigmomanômetro;
- Estetoscópio adulto;
- Etiquetas com código de barra para identificação das bolsas e tubos de ensaio;
- Fita Adesiva;
- Garrote;
- Kit para aférese;
- Lixeiras com tampa e pedal;
- Papel toalha descartável;
- Poltronas reclináveis;
- Recipiente rígido para descarte dos materiais perfurocortantes;
- Saco para lixo comum;
- Saco para lixo hospitalar;

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UHH.COL.002 - Página 2/26	
Título do Documento	COLETA DE SANGUE POR AFÉRESE	Emissão: 10/06/2025	Próxima revisão: 10/06/2027
		Versão: 4	

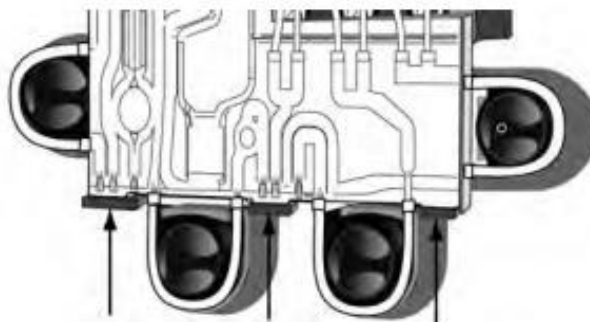
- Selador dielétrico;
- Torpedo de oxigênio com fluxômetro;
- Tubos de ensaio de 10 ml sem anticoagulante;
- Tubos de ensaio de 5 ml com anticoagulante;
- Umidificador e extensão de borracha;
- Livro de doações;
- Carro de emergência;
- Ficha do doador (Apêndice A);
- Impresso de Voto de Auto Exclusão (Apêndice B);
- Termo de Consentimento para Doação de Plaqueta Por Aférese (Apêndice C);
- Folder com recomendações pós doação de plaqueta por aférese (Apêndice D);
- Protocolo Aférese (Apêndice E);
- Mapa de Coleta (Apêndice F);

4. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

- 4.1. Verificar se a sala de coleta está limpa, bem ventilada e com iluminação adequada;
- 4.2. Verificar se a temperatura da sala está adequada aos doadores e funcionários.
- 4.3. Distribuir os materiais nos locais onde serão utilizados, organizando o ambiente para o início das atividades;
- 4.4. Avaliar o hemograma prévio do doador, caso seja a primeira coleta por aférese;
- 4.5. Ligar o equipamento (Sistema Trima Accel) na lateral superior direita da máquina;
- 4.6. Aguardar o sistema concluir a realização dos testes auto- diagnósticos;
- 4.7. Montar o Kit de Aférese;
- 4.8. Abrir o kit, retirar a bolsa de respiro , as bolsas de coleta e filtro de hemácias, quando houver, e os pendurar no suporte do equipamento;
- 4.9. Posicionar as linhas das bolsas atrás da tela do visor;
- 4.10. Remover a linha do doador da embalagem e pendurá-la no canto superior esquerdo da máquina e fechar as pinças;
- 4.11. Encaixar a linha de AC no sensor, com movimentos suaves para cima e para baixo;
- 4.12. Posicionar, com as duas mãos, a parte inferior do cassete dentro da borda inferior da bandeja, alinhando os cabeçotes das bombas. (Figura 1);

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UHH.COL.002 - Página 3/26	
Título do Documento	COLETA DE SANGUE POR AFÉRESE	Emissão: 10/06/2025 Versão: 4	Próxima revisão: 10/06/2027

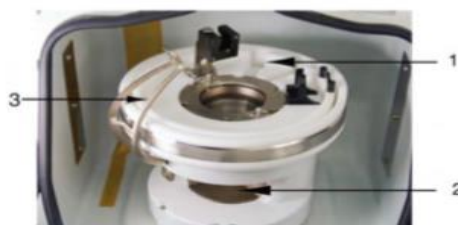
Figura 1 - Pontos de carregamento do cassete Trima Accel



Fonte: Manual do Operador –Terumo BCT

- 4.13. Remover o canal (cinta) da embalagem;
- 4.14. Abrir a porta da centrífuga comprimindo a alça para soltar a trava da porta e baixar a porta delicadamente;
- 4.15. Girar a centrífuga de modo que o braço da centrífuga fique à esquerda e a porta de carregamento fique voltada para a frente. (Figura 2);

Figura 2- Centrífuga



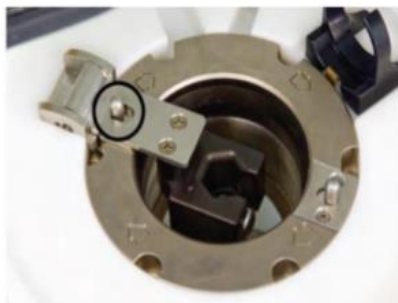
- 1 Prato de separação
- 2 Porta de carregamento
- 3 Braço da centrífuga

Fonte: Manual do Operador –Terumo BCT

- 4.16. Encaixar o pino da trava do prato de separação na barra horizontal que se estende até o centro do prato de separação. Levantar a trava do prato de separação empurrando o pino em direção ao centro da centrífuga enquanto puxa para cima, simultaneamente a trava do prato de separação (Figura 3);

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UHH.COL.002 - Página 4/26	
Título do Documento	COLETA DE SANGUE POR AFÉRESE	Emissão: 10/06/2025 Versão: 4	Próxima revisão: 10/06/2027

Figura 3 - Pino de Travamento



Fonte: Manual do Operador –Terumo BCT

4.17. Dobrar o canal pela metade e colocar a câmara de LRS (sistema de leucorredução), se houver, dentro do canal dobrado, alinhando o comprimento da câmara com o comprimento do canal (Figura 4);

Figura 4- Cinta



Fonte: Manual do Operador –Terumo BCT

4.18. Introduzir com cuidado o canal na porta de carregamento e empurrá-lo para cima pela abertura (Figura 5);

Figura 5 - Introdução da Cinta no Canal

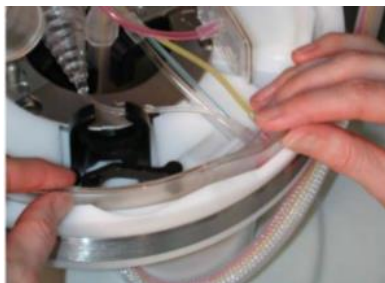


Fonte: Manual do Operador –Terumo BCT

4.19. Pressionar o canal dentro do sulco do prato de separação, começando pela câmara de coleta do lado esquerdo do canal, carregando, por último, a porta de entrada (Figura 6); Passe o dedo ao longo do sulco do prato de separação para garantir que a parte superior do canal fique nivelada com a parte superior do prato;

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UHH.COL.002 - Página 5/26	
Título do Documento	COLETA DE SANGUE POR AFÉRESE	Emissão: 10/06/2025 Versão: 4	Próxima revisão: 10/06/2027

Figura 6- colocação da cinta no sulco



Fonte: Manual do Operador –Terumo BCT

4.20. Carregar a câmara de LRS (se houver) no suporte, certificando-se de que a mola do suporte mantenha a câmara bem presa. A mola do suporte de LRS fará um "clique" quando a câmara de LRS for completamente carregada (Figura 7);

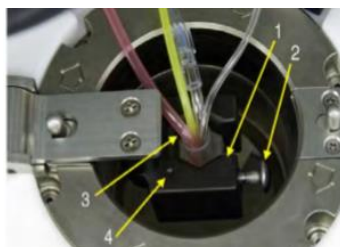
Figura 7 – Câmara LRS



Fonte: Manual do Operador –Terumo BCT

4.21. Posicionar o colar da centrífuga acima da trava do prato de separação e empurrá-lo para dentro do suporte até ouvir o "clique" (de liberação) do pino de travamento (Figura 8), verificando se está completamente estendido;

Figura 8 - Pino de Travamento do Prato



Fonte: Manual do Operador –Terumo BCT

4.22. Empurrar com firmeza a parte estreita do anel inferior dentro do suporte inferior (Figura 9), verificando se está corretamente instalado no seu suporte;

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UHH.COL.002 - Página 6/26	
Título do Documento	COLETA DE SANGUE POR AFÉRESE	Emissão: 10/06/2025 Versão: 4	Próxima revisão: 10/06/2027

Figura 9 – Introdução do Anel Inferior



Fonte: Manual do Operador –Terumo BCT

4.23. Empurrar com firmeza a parte estreita do anel superior dentro do suporte superior (Figura 10), verificando se está corretamente instalado no seu suporte;

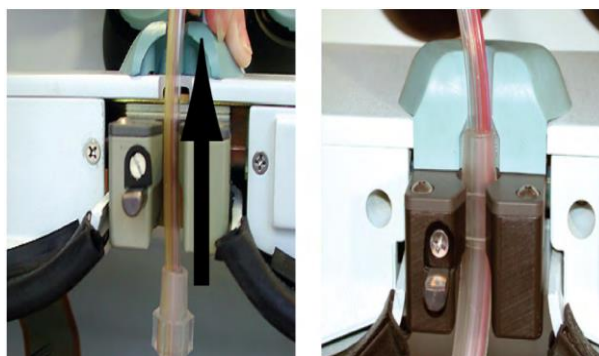
Figura 10 – Introdução do Anel superior



Fonte: Manual do Operador –Terumo BCT

4.24. Inserir o tubo (que se estende para cima a partir do anel superior) com o colar sob a parte superior do suporte (Figura 11);

Figura 11 –Linhas dos Tubos

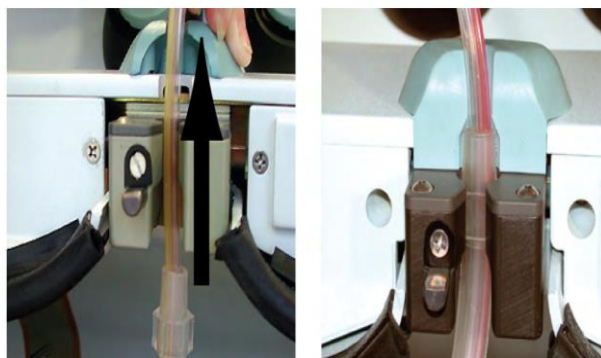


Fonte: Manual do Operador –Terumo BCT

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UHH.COL.002 - Página 7/26	
Título do Documento	COLETA DE SANGUE POR AFÉRESE	Emissão: 10/06/2025 Versão: 4	Próxima revisão: 10/06/2027

4.25. Puxar as linhas para cima, a partir da parte inferior, até que fiquem completamente no lugar (Figura 12);

Figura 12 –Linhas dos Tubos



Fonte: Manual do Operador –Terumo BCT

4.26. Gire a centrífuga pelo menos uma volta completa e certifique-se de que a linha e os anéis estão firmemente carregados e de que a linha e a parte branca trançada do circuito não estão torcidas;

4.27. Verifique se o pino de travamento está na posição travada e completamente estendida;

4.28. Verifique se os anéis inferior e superior e o colar superior estão carregados corretamente;

4.29. Passe o dedo indicador ou o polegar ao longo do prato de separação para certificar-se de que o canal está nivelado com a parte superior do prato de separação;

4.30. Verifique se a câmara LRS está carregada corretamente;

4.31. Fechar a porta da centrífuga com firmeza;

4.32. Pressionar a tecla “carregar sistema” na tela principal do TRIMA ACCEL (Informações do doador/Carregar sistema);

4.33. Pressionar o botão REF (Referência do Kit) e selecione o número de REF correto e pressione inserir;

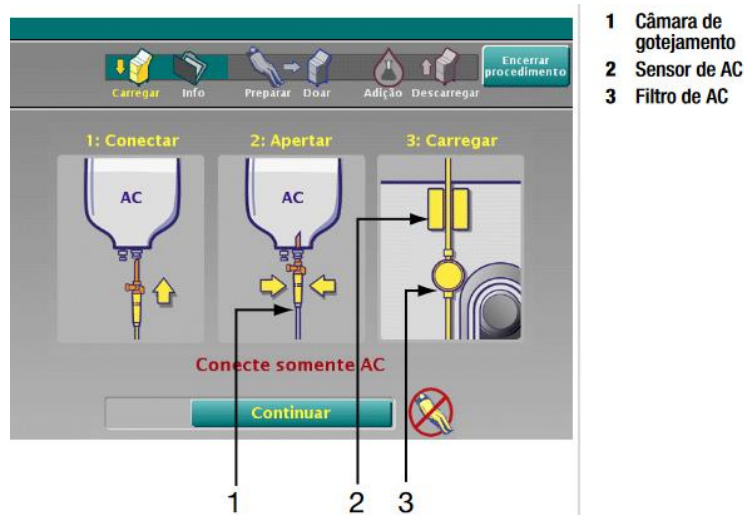
4.34. Fechar as pinças , quando solicitado;

4.35. Pressionar o botão Continuar;

4.36. Conectar a bolsa do anticoagulante à linha de AC e preencher a câmara do equipo até o nível desejado, quando solicitado (Figura 13);

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UHH.COL.002 - Página 8/26	
Título do Documento	COLETA DE SANGUE POR AFÉRESE	Emissão: 10/06/2025 Versão: 4	Próxima revisão: 10/06/2027

Figura 13 – Conexão do Anticoagulante (AC)



Fonte: Manual do Operador –Terumo BCT

4.37. Executar o prime de AC, pressionando o botão Continuar. Será exibida a mensagem da linha de status "Fazendo o prime de AC"; Quando o prime for concluído, será exibida a tela principal Informações do doador/Carregar sistema.

4.38. Pressionar na tela o botão informações do doador (Figura 14);

Figura 14 – Botão Informações do doador



Fonte: Manual do Operador –Terumo BCT

4.39. Pressionar o botão correspondente ao sexo do doador (Figura 15).

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UHH.COL.002 - Página 9/26	
Título do Documento	COLETA DE SANGUE POR AFÉRESE	Emissão: 10/06/2025	Próxima revisão: 10/06/2027
		Versão: 4	

Figura 15 – Botão Sexo do doador



Fonte: Manual do Operador –Terumo BCT

4.40. Pressionar o botão Altura do doador para exibir o teclado numérico, insira a altura utilizando o teclado numérico e pressione o botão Inserir (Figura 16).

Figura 16 – Botão Altura do doador



Fonte: Manual do Operador –Terumo BCT

4.41. Pressionar o botão Peso do doador para exibir o teclado numérico, insira o peso do doador utilizando o teclado numérico e pressione o botão Inserir (Figura 17).

Figura 17 – Botão peso do doador



Fonte: Manual do Operador –Terumo BCT

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UHH.COL.002 - Página 10/26	
Título do Documento	COLETA DE SANGUE POR AFÉRESE	Emissão: 10/06/2025	Próxima revisão: 10/06/2027
		Versão: 4	

4.42. Inserir o tipo sanguíneo (opcional) do doador utilizando o teclado alfabético e pressione o botão Inserir (Figura 18).

Figura 18 – Botão com o tipo sanguíneo



Fonte: Manual do Operador –Terumo BCT

4.43. Inserir o hematócrito ou hemoglobina do doador utilizando o teclado numérico, pressionando o botão Inserir (Figura 19).

Figura 19 – Botão do Hematócrito



Fonte: Manual do Operador –Terumo BCT

4.44. Inserir a contagem de plaquetas pré-coleta do doador utilizando o teclado numérico, em seguida, pressione o botão Inserir (Figura 20).

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UHH.COL.002 - Página 11/26	
Título do Documento	COLETA DE SANGUE POR AFÉRESE	Emissão: 10/06/2025	Próxima revisão: 10/06/2027
		Versão: 4	

Figura 20 – Botão da contagem de plaquetas



Fonte: Manual do Operador –Terumo BCT

- 4.45. Confirmar informações do doador e ir para a tela de seleção de procedimentos;
- 4.46. Apertar na tela de seleção de procedimentos (Figura 21) e escolher o procedimento ideal, através da lista disponível;

Figura 21 – Tela seleção de procedimentos



Fonte: Manual do Operador –Terumo BCT

- 4.47. Confirmar procedimento, após a seleção;
- 4.48. Realizar a higienização das mãos, de acordo com protocolo PRT.NSP.002; Receber o doador cordialmente, perguntando seu nome e a data de nascimento, conferindo com o documento de identificação e ficha do doador (Apêndice A) ;
- 4.49. Pedir para o doador preencher o formulário de Voto de Auto Exclusão (Apêndice B) e colocar na urna;
- 4.50. Pedir para o doador lavar os dois antebraços e as mãos com água e sabão (clorexidina

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UHH.COL.002 - Página 12/26	
Título do Documento	COLETA DE SANGUE POR AFÉRESE	Emissão: 10/06/2025 Versão: 4	Próxima revisão: 10/06/2027

degermante a 2%) e secar com papel toalha;

4.51. Verificar se o doador assinou o Termo de Consentimento para Doação de Aférese (Apêndice C);

4.52. Solicitar o doador que sente na poltrona de coleta, posicionando-o adequadamente;

4.53. Conferir na ficha do doador: Número e nome do doador; RG, data de nascimento, resultado do hemograma (hematócrito, hemoglobina e contagem de plaquetas), peso e altura;

4.54. Identificar os tubos de coleta sem anticoagulante e EDTA (Figura 22) com a data, as iniciais e o número do doador;

4.55. Identificar com as etiquetas de Sorologia: os 03 tubos gel (Figura 22), a ficha do doador e a Bolsa Coletora. Identificar com as etiquetas NAT: os 03 tubos gel e a ficha do doador;

Figura 22 – Tubos de Coleta



Fonte: Hupaa-Ufal/Ebserh 2024, elaborado pela Unidade de Hematologia e Hemoterapia

4.56. Realizar a higienização das mãos, conforme o protocolo PRT.NSP.002;

4.57. Colocar os EPI'S (Luvas de procedimento, óculos de proteção, gorro e avental)

4.58. Explicar os procedimentos a serem adotados;

4.59. Pedir para o doador para colocar o braço sobre o apoio da cadeira;

4.60. Inspeccionar os dois braços do doador na face interna, na altura da fossa cubital. Priorizar as veias cefálica, mediana e basilíca, por serem mais calibrosas, asseguram um bom fluxo sanguíneo;

4.61. Colocar o garrote 10 cm acima da fossa cubital, palpar a veia escolhida para sentir sua consistência e trajeto;

4.62. Fazer a antisepsia ampla do local, com movimentos circulares, de dentro para fora

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UHH.COL.002 - Página 13/26	
Título do Documento	COLETA DE SANGUE POR AFÉRESE	Emissão: 10/06/2025 Versão: 4	Próxima revisão: 10/06/2027

em espiral. Utilizar algodão embebido em álcool a 70% ou clorexidina alcóolica. Não palpar a veia após a antisepsia;

- 4.63. Remover o protetor da agulha;
- 4.64. Fazer a flebotomia (punção venosa);
- 4.65. Fixar a agulha no braço do doador com fita adesiva;
- 4.66. Abrir as pinças de compressão brancas existentes na linha do doador e na linha que conduz à bolsa de amostra, aguardando a bolsa ser preenchida até o volume desejado;
- 4.67. Fechar a pinça de compressão branca existente na linha da bolsa de amostra, abrir a pinça da linha de extração e retorno e pressionar o botão iniciar extração, na tela do visor;
- 4.68. Coletar as amostras de sangue pelo sistema vácuo;
- 4.69. Anotar na ficha do doador: horário do início da coleta, membro puncionado e assinatura;
- 4.70. Monitorar o doador com frequência para garantir seu conforto e segurança; e a qualidade e quantidade desejadas do hemocomponente coletado;
- 4.71. Monitorar o doador em relação a reações relacionadas ao AC e fazer ajustes, conforme necessário;
- 4.72. Observar o fluxo sanguíneo de extração e retorno continuamente; fazer ajustes se necessário;
- 4.73. Solicitar ao doador para abrir e fechar a mão com movimentos leves e contínuos durante a extração;
- 4.74. Aguardar o término do procedimento;
- 4.75. Soltar o garrote, ao término da coleta;
- 4.76. Remover a fixação da agulha e retirá-la do doador, desprezando-a na caixa de perfuro-cortante; nunca reencapar as agulhas;
- 4.77. Comprimir o local da punção com algodão seco, solicitar continuidade da compressão ao doador, sem dobrar o braço (mínimo de um minuto);
- 4.78. Colocar a bandagem no local da flebotomia observando se há sangramento;
- 4.79. Entregar ao doador o impresso contendo as orientações pós doação;
- 4.80. Encaminhar o doador para o lanche, se necessário, e liberá-lo posteriormente;
- 4.81. Agradecer e encorajar o doador a retornar;
- 4.82. Entregar folder com as orientações após doação (Apendice D);
- 4.83. Registrar as informações sobre o procedimento no protocolo de aférese (Apêndice E);
- 4.84. Identificar a bolsa dos hemocomponentes coletados com a hora de início e término,

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UHH.COL.002 - Página 14/26	
Título do Documento	COLETA DE SANGUE POR AFÉRESE	Emissão: 10/06/2025 Versão: 4	Próxima revisão: 10/06/2027

validade, data da coleta, iniciais e número do doador e etiqueta com código de barra;

- 4.85. Colocar a bolsa do hemocomponente, em uma caixa térmica e encaminhá-la para o setor de fracionamento;
- 4.86. Remover o kit utilizado da máquina;
- 4.87. Abrir a porta da centrífuga, conforme figura 23;

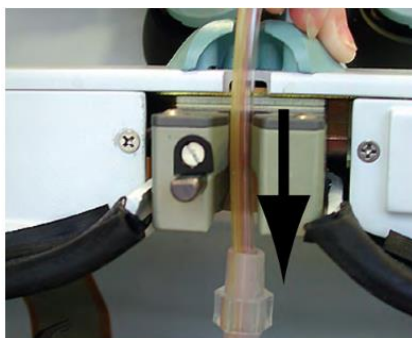
Figura 23 – Porta da centrífuga



Fonte: Manual do Operador –Terumo BCT

- 4.88. Remover o colar superior do suporte do colar (figura 24);

Figura 24 – Colar superior



Fonte: Manual do Operador –Terumo BCT

- 4.89. Remova os anéis superior e inferior dos suportes de anéis (Figura 25);

Figura 25 – anéis superior e inferior



Fonte: Manual do Operador –Terumo BCT

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UHH.COL.002 - Página 15/26	
Título do Documento	COLETA DE SANGUE POR AFÉRESE	Emissão: 10/06/2025 Versão: 4	Próxima revisão: 10/06/2027

4.90. Remover a câmara de LRS (Figura 26);

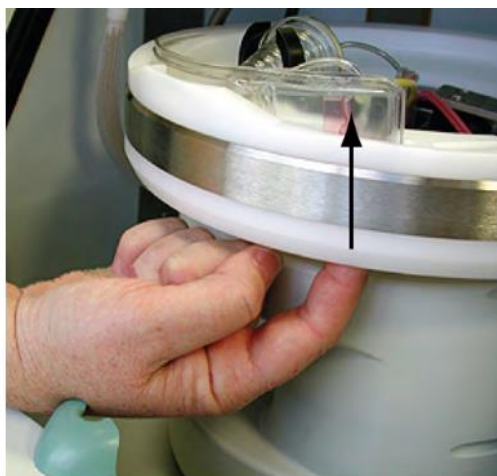
Figura 26 – Câmara de LRS



Fonte: Manual do Operador –Terumo BCT

4.91. Remover o canal do prato de separação (Figura 27);

Figura 27 – Canal do prato de separação



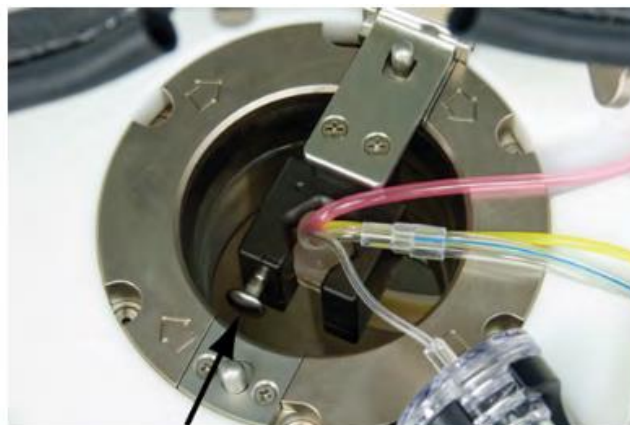
Fonte: Manual do Operador –Terumo BCT

4.92. Colocar o dedo no orifício de acesso, no lado inferior do prato de separação (sob o canal da câmara de coleta), e empurre a câmara de coleta para cima, soltando o canal do sulco do prato de separação;

4.93. Empurrar o pino da trava do prato de separação em direção ao centro da centrífuga e levante a trava do prato de separação (Figura 28);

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UHH.COL.002 - Página 16/26	
Título do Documento	COLETA DE SANGUE POR AFÉRESE	Emissão: 10/06/2025 Versão: 4	Próxima revisão: 10/06/2027

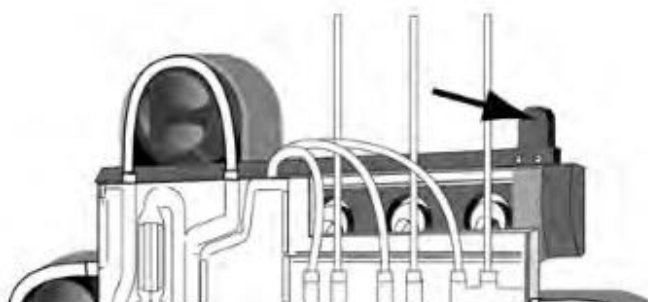
Figura 28 - Pino de travamento do colar da centrífuga



Fonte: Manual do Operador –Terumo BCT

- 4.94.** Empurre o canal, a câmara de LRS e o colar da centrífuga para baixo pela porta de carregamento.
- 4.95.** Retirar todas as bolsas restantes;
- 4.96.** Retirar o cassete da bandeja pressionando a trava localizada no canto superior direito da bandeja do cassete; Com as duas mãos, puxe a borda superior do cassete em sua direção, depois levante o cassete dos trilhos (figura 29);

Figura 29 – Trava do cassete



Fonte: Manual do Operador –Terumo BCT

- 4.97.** Descartar o conjunto no lixo de resíduos biológicos; Pressionar o botão continuar;
- 4.98.** Retirar as luvas de procedimento, descartando-as no lixo de resíduos biológicos;
- 4.99.** Realizar a higienização das mãos, de acordo com protocolo PRT.NSP.002;
- 4.100.** Anotar no livro de doações os dados da coleta e preencher o mapa da coleta (Apêndice F), com as etiquetas de Sorologia e NAT que será encaminhado ao Hemocentro de Alagoas – Hemoal;
- 4.101.** Evoluir e realizar prescrição de enfermagem, no prontuário informatizado (AGHU) do

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UHH.COL.002 - Página 17/26	
Título do Documento	COLETA DE SANGUE POR AFÉRESE	Emissão: 10/06/2025	Próxima revisão: 10/06/2027
		Versão: 4	

doador.

4.102. Realizar checagem da Prescrição de Enfermagem;

4.103. Encaminhar a ficha do doador para o setor de Imunohematologia.

5. RECOMENDAÇÕES

5.1. Manter a temperatura da sala de coleta entre 20°C e 24°C;

5.2. O nome do doador não deve constar na etiqueta das bolsas, com exceção daquelas destinadas à transfusão autóloga;

5.3. A coleta de sangue deve ser supervisionada pelo médico;

5.4. Deve-se evitar punção em locais com lesões dermatológicas ou cicatrizes, inclusive as relacionadas com punções anteriores;

5.5. Identificar as almotolias que contém álcool a 70% ou clorexidina degermante após abertura, com data do dia e validade;

5.6. Manter os kit de Aférese dentro dos invólucros, abrindo-as somente quando for utilizá-los;

5.7. Inspeccionar os kits de Aférese antes de utilizá-los, conferindo vencimento e anormalidades;

5.8. A contagem de plaquetas pré doação poderá ser realizada no dia da coleta ou até 03 dias antes. A contagem mínima para doação é de 150000/mm³. Para doadores de repetição, a coleta do hemograma pode ser realizada no início do procedimento, utilizando o tubo com EDTA, evitando punções prévias desnecessárias;

5.9. Para doação de múltiplos componentes (01 CP e 01 CH), a Hb deve ser > 13g/dl e peso > 60kg;

5.10. Para coleta de 02 CH a Hb do doador deve ser >14g/dl e o peso >70kg;

5.11. Intervalo mínimo entre 02 PLAQUETAFÉRESES é de 48h (máximo de 04 ao mês e 24 ao ano);

5.12. O volume total de hemocomponentes coletados deve ser < 8 ml/kg peso para doador do sexo feminino e < 9 ml/kg peso para o sexo masculino;

5.13. Caso a doação seja de sangue total ou coleta de CH por aférese (múltiplos componentes), o doador só poderá doar plaquetas novamente após quatro (04) semanas. Para nova doação de hemácias deverá ser obedecido o mesmo intervalo estabelecido para doação de sangue total;

5.14. Usar luvas de procedimento ao manipular produtos sanguíneos. Observar atentamente as condições das luvas antes de usá-las e descartá-las após procedimentos em lixo contaminado;

5.15. Retirar luvas de procedimento quando for manusear telefones, maçanetas, puxadores de armários e/ou outros objetos de uso comum;

5.16. Usar obrigatoriamente todos os equipamentos de proteção individual recomendados, nas dependências do setor, sendo proibido o seu uso fora das áreas técnicas;



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UHH.COL.002 - Página 18/26	
Título do Documento	COLETA DE SANGUE POR AFÉRESE	Emissão: 10/06/2025 Versão: 4	Próxima revisão: 10/06/2027

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

- 6.1. Erro de identificação doador na ficha de cadastro, solicitar a retificação à funcionária da Recepção;
- 6.2. Erro de identificação das bolsas e dos tubos - solicitar a retificação ao funcionário que preparou as bolsas;
- 6.3. Duplicação no número do doador - conferir a ordem sequencial e solicitar retificação ao triagista;
- 6.4. Falhas nas etiquetas, descartar as etiquetas e comunicar ao setor administrativo.
- 6.5. Caso ocorra qualquer intercorrência, solicitar a presença do médico para avaliar e prestar assistência ao doador, conforme pop de reações adversas relacionada à coleta de doadores de plaquetas por aférese;
- 6.6. Caso o doador apresente alguma reação adversa, deverá ser mantido nas dependências do serviço durante o tempo necessário por sua completa recuperação (registrar na ficha do doador);
- 6.7. Notificar no sistema NOTIVISA, em caso de reação grave.

7. FLUXOGRAMA

NA – Não Aplicável.

8. REFERÊNCIAS

BRASIL. Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção à Saúde, Departamento de Atenção Especializada. **Guia para uso de hemocomponentes**. 2.ed. Brasília, 2014, 136 p.;il.

Brasil. Ministério da Saúde. **Portaria Consolidação nº 05/2017 – Consolidações das normas sobre as ações e os serviços de saúde do Sistema único de Saúde - Anexo IV - Do sangue, componentes e hemoderivados** (Origem:PRT MS/GM 158/2016).Diário Oficial da União.3 out 2017, nº 190.

Terumo BCT, Inc. Unlocking the potential of Blood: Sistema automatizado de coleta de sangue Trima Accel®. **Manual do operador para utilização com a versão 6.0**, processos automatizados. EUA, 2010-2012.

ORGANIZAÇÃO MUNDIAL DA SAÚDE (OMS). **Diretrizes da OMS para tiragem de sangue: boas práticas em flebotomia**. Disponível em: < https://www.who.int/infection-prevention/publications/Phlebotomy-portuges_web.pdf >. Acesso em: 09 de março de 2024.



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UHH.COL.002 - Página 19/26	
Título do Documento	COLETA DE SANGUE POR AFÉRESE	Emissão: 10/06/2025 Versão: 4	Próxima revisão: 10/06/2027

9. APÊNDICE

Apêndice A – Ficha do doador

Título do Documento		FORMULÁRIO		Emissão: 28/05/2024		Próxima revisão: 28/05/2026	
Título do Documento		FICHA DE CADASTRO DE DOADORES DE SANGUE		Versão: 6			

Sistema	Fator RH	D Fraco	Anti CDE	Fenotipagem
NOME:		DOCUMENTO:		
IDADE:	DATA NASC.:	SEXO: () M () F		
PAI:	MÃE:	BAIRRO:		
END:	CEP:	ESC:	TEL:	
CIDADE:	PROF:	NATUR.:		
EST. CIVIL:				

DADOS DA TRIAGEM CLÍNICA				
HT:	PESO: Kg	Ait.:	Ass. Resp. Pré-triagem:	
PA Sist.:	PA Diast.:	Pulso:		
Temp.:	°C		Vol. Coletar:	ml
Tipo Doação: () Repos. () Espont. () Aut.		Tipo Doador: () 1ª Vez () Repet. () Espor.		Nº Doação:
1. É PACIENTE DE CIRURGIA? () Sim () Não NOME:				
2. JÁ FEZ DOAÇÃO DE SANGUE? ONDE? () Sim () Não				
3. TEM BOA SAÚDE? () Sim () Não				
4. DORMIU BEM? QUANTAS HORAS? () Sim () Não				
5. CIRURGIA? DOENÇA CRÔNICA? () Sim () Não				
6. USO DE MEDICAÇÃO/ALCOOL/FUMO/DROGAS? () Sim () Não				
7. RECUSADO COMO DOADOR? () Sim () Não				
8. RECEBEU TRANSUSÃO ANTERIORMENTE? () Sim () Não				
9. TOMOU VACINA RECENTEMENTE? QUAL? () Sim () Não				
10. SANGRAMENTO ANORMAL/ORTODONTIA? () Sim () Não				
11. HEPATITE/ICTERICIA? () Sim () Não				
12. TUBERCULOSE/ASMA/RESFRIADO? () Sim () Não				
13. ZICA/DENGUE/CHICUNGUNYA? () Sim () Não				
14. COVID/CONTATO CONFIRMADO? () Sim () Não				
15. DIARRÉIA? FEBRE? () Sim () Não				
16. CARDIOPATIA/HIPERTENSÃO? () Sim () Não				
17. REUMATISMO/ALERGIA? () Sim () Não				
18. DIABETES/FILOSE? () Sim () Não				
19. PICADO PELO BARBEIRO/MALÁRIA? () Sim () Não				
20. GRAVIDEZ/PUERPERIO/ABORTO/AMAMENTANDO? () Sim () Não				
21. VIDA SEXUAL ATIVA? () Sim () Não				
22. IST/COMPORTAMENTO DE RISCO? () Sim () Não				
23. PARCEIRO(A) TEM/TEVE IST? () Sim () Não				
24. TATUAGENS/PIERCING? () Sim () Não				
25. ACIDENTE COM MATERIAL BIOLÓGICO? () Sim () Não				
26. PROCEDIMENTO ENDOSCÓPICO? () Sim () Não				
27. REALIZOU ALGUM TIPO DE TRANSPLANTE? () Sim () Não				
28. ALIMENTOU-SE HOJE? () Sim () Não				
29. CADASTRAR PARA AFÉRESE? COLHER HEMOGRAMA? () Sim () Não				

APTO () INAPTO () MOTIVO: _____

Data: ____/____/____ Responsável pela Triagem _____

Título do Documento		FORMULÁRIO		Emissão: 28/05/2024		Próxima revisão: 28/05/2026	
Título do Documento		FICHA DE CADASTRO DE DOADORES DE SANGUE		Versão: 6			

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIMENTO
SOBRE DOAÇÃO DE SANGUE OU HEMOCOMPONENTES
(Portaria de Consolidação do Ministério da Saúde nº 05, de 28 de Setembro de 2017)

- Consinto em doar meu sangue para utilização em qualquer paciente que dele necessite, e que sejam realizados todos os testes laboratoriais obrigatórios, evitando assim, a transmissão de doenças relacionadas à transfusão;
- Consinto que meu sangue, quando não utilizado em transfusão, possa ser utilizado em produção de insumos e hemoderivados autorizados legalmente;
- Declaro que me responsabilizo pela verdade das respostas a que fui questionado e que fui devidamente orientado sobre o ato da doação, seu intervalo e a possibilidade de reações adversas à doação;
- Entendo que caso algum dos testes laboratoriais seja reagente, o banco de sangue me convocará por carta e ligação telefônica para repetir a coleta. Caso os resultados sejam confirmados, a Unidade de Hematologia e Hemoterapia fará os encaminhamentos médicos que julgar necessários. Caso eu não atenda às duas convocações, autorizo a busca ativa por parte da Vigilância Epidemiológica local ou regional; Declaro ainda que fui informado de todos os cuidados que devo observar após a coleta do sangue e que após 60 dias da doação, poderei retornar ao Serviço de Hemoterapia para receber os resultados dos testes realizados.

TERMO DE CONSENTIMENTO PARA DOAÇÃO DE SANGUE – MENORES DE IDADE

Eu, _____, portador(a) do RG nº _____ sou responsável legal e AUTORIZO A DOAÇÃO DO MENOR DE 18 ANOS acima citado, no cumprimento de todas as exigências e responsabilidades previstas aos demais doadores.

Assinatura do Responsável: _____

Assinatura do Doador _____

DADOS DA COLETA		Local da Punção: () Direito () Esquerdo	
Hora Início Coleta: _____		Hora Término Coleta: _____	
Intercorrências: _____			
EXAMES LABORATORIAIS		Data: ____/____/____	Nº Doação:
HIV I e II	CMIA NAT	HCV	CMIA NAT
HBV	HbsAg Anti-HBc NAT	Chagas (CMIA) HTLV I e II (CMIA) Sífilis (CMIA) Malária (NAT)	
PAI		Teste Solubilidade	
Obs: _____			

Fonte: Hupaa-Ufal/Ebserh 2024, elaborado pela Unidade de Hematologia e Hemoterapia

Apêndice B – Voto de auto exclusão

Título do Documento		FORMULÁRIO		Emissão: 23/09/2020		Próxima revisão:	
Título do Documento		VOTO DE AUTO EXCLUSÃO		Versão: 2			

Nº DA BOLSA _____

O SANGUE QUE VOCÊ VAI DOAR É SEGURO PARA QUE OUTRA PESSOA RECEBA?

SIM
 NÃO

Fonte: Hupaa-Ufal/Ebserh 2024, elaborado pela Unidade de Hematologia e Hemoterapia



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UHH.COL.002 - Página 20/26	
Título do Documento	COLETA DE SANGUE POR AFÉRESE	Emissão: 10/06/2025	Próxima revisão: 10/06/2027
		Versão: 4	

Apêndice C – Termo de consentimento para doação de aférese



Tipo do Documento	FORMULÁRIO		
Título do Documento	TERMO DE CONSENTIMENTO	Emissão: 15/09/2020	Próxima revisão:
		Versão: 2	

[Termo de Consentimento para Doação de Aférese

Estou ciente que realizarei um procedimento de doação seletiva de hemocomponentes (plaquetas, plasma e/ou hemácias) e, entendi que através de punção venosa do (s) meu (s) braço (s), uma parte do meu sangue, temporariamente circulará em m sistema totalmente descartável, o qual estará conectado a uma máquina de aférese, que selecionará um componente necessário ao paciente. Este procedimento tem uma duração em torno de 80 a 120 minutos.

Eu entendo que devido à necessidade de prevenir a coagulação do meu sangue no sistema durante o procedimento, será usado anticoagulante, que rapidamente será metabolizado, permitindo que este não interfira na minha coagulação.

Fui orientado que pode acontecer, raramente, reações adversas, semelhantes a qualquer doação, além de possível sensação de dormência ou diminuição dos batimentos do coração, resultante do anticoagulante. Fui orientado também, sobre os cuidados pós-doação.

Consinto que, no caso de ocorrência de reações adversas à doação, o médico que me assiste, adote medidas terapêuticas necessárias para resolvê-las.

Eu desejo participar sob minha espontânea vontade e entendo que poderei desistir deste procedimento em qualquer momento que eu julgue adequado.

Tive a oportunidade de formular todas as perguntas que julguei necessárias para o meu entendimento sobre esse procedimento.

Maceió/AL, ___/___/_____

Assinatura do doador

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UHH.COL.002 - Página 21/26	
Título do Documento	COLETA DE SANGUE POR AFÉRESE	Emissão: 10/06/2025	Próxima revisão: 10/06/2027
		Versão: 4	

Apêndice D – Folder com recomendações pós doação de plaqueta por aférese

CUIDADOS PÓS-DOAÇÃO:

- Manter o curativo por 4 horas;
- Tomar bastante líquido;
- Não ingerir bebidas alcoólicas;
- Evitar esforço físico;
- Não fumar até 1 hora após a doação;
- Mergulhadores, bombeiros, paraquedistas, ou profissionais que utilizam andaimes, devem interromper as atividades por 24 horas;
- Condutores de veículos coletivos devem interromper as atividades profissionais por 12 horas;
- Retornar ao HUPAA caso ocorram problemas no local da punção, tais como: dor, acúmulo de sangue, vermelhidão, etc.



“Sangue é a vida escorrendo em vermelho. É o que escorre pelo corpo de nossa alma. É um diamante. É aquilo que os verdadeiros anjos doam...”
(João Doederlein)

Avenida Lourival Melo Mota, s/n –
Tabuleiro dos Martins, Maceió - AL, 57072-900

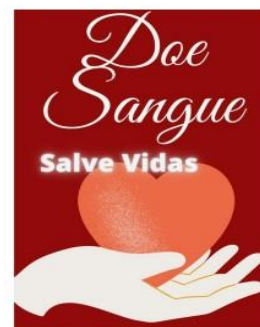
Telefone: (82) 3202-3743

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO:

Segunda à quinta: 07h30 – 12h /13h30 -16 h
Sexta: 07h30 – 12h



UNIDADE DE HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA



**SEJA DOADOR!
FAÇA A DIFERENÇA!**

Fonte: Hupaa-Ufal/Ebserh 2024, elaborado pela Unidade de Hematologia e Hemoterapia



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UHH.COL.002 - Página 22/26	
Título do Documento	COLETA DE SANGUE POR AFÉRESE	Emissão: 10/06/2025	Próxima revisão: 10/06/2027
		Versão: 4	

Apêndice E - Protocolo Aférese

Tipo do Documento	FORMULÁRIO
Título do Documento	PROTÓCOLO AFÉRESE
	Emissão: 08/05/2024 Versão: 4
	Próxima revisão: 08/05/2026

Doador: _____ Registro: _____
 Telefone: _____ Profissão: _____ Data de nascimento: _____
 Escolaridade: Analfabeto () Fund. Incompleta () Fund. Completo () Média Incompleta () Médio Completo () Superior Incompleto () Superior Completo
 Tipo de Captação: Espontânea () Convocação UTRANSF () Captação Triagem/Coleta () Familiares/Amigos

Peso:	Altura:	Ht%:	HB:
P.A.	FC:	T:	Volemia:
Contagem de plaquetas do dia:		Última Sorologia (Data):	
Tipagem sanguínea:			

Equipamento Marca: TerumoBCT	Modelo: Trima Accel		
Insumos	Fabricante	Lote	Data de Validade
Kit Aférese			
Anticoagulante			
Solução Aditiva			

Acesso Venoso:		
Hora Início:	Hora do Término:	Duração:
Total de AC usado:	AC para o doador:	
Volume de Sangue Processado:	U% / U% Pós:	
Contagem de Plaqueta Pós:	Residual de Plasma: ml	
Residual de He: ml	Horário da solução aditiva:	
Quantidade de Alarme de Fluxo:		
Outras Intercorrências:		

Resumo dos Produtos	
Volume de Plaquetas:	C.Q. Volume de Plaquetas:
Rendimento de Plaquetas:	C.Q. Rendimento de Plaquetas:
Volume de AC nas Plaquetas:	C.Q. Volume de AC nas Plaquetas:
Nº da bolsa:	
Volume de Plasma:	C.Q. Volume de Plasma:
Volume de AC no Plasma:	C.Q. Volume de AC no Plasma:
Nº da bolsa:	
Volume de Coletado de Hemácias:	C.Q. Volume de Coletado de Hemácias:
Volume de AC nas Hemácias:	C.Q. Volume de AC nas Hemácias:
Volume de Solução aditiva:	
Nº da bolsa:	

Responsável: _____ Data: ____/____/____

Observações: _____

Fonte: Hupaa-Ufal/Ebserh 2024, elaborado pela Unidade de Hematologia e Hemoterapia



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UHH.COL.002 - Página 23/26	
Título do Documento	COLETA DE SANGUE POR AFÉRESE	Emissão: 10/06/2025 Versão: 4	Próxima revisão: 10/06/2027

Apêndice F – Mapa de coleta



Tipo do Documento	FORMULÁRIO		
Título do Documento	MAPA DA COLETA		
	Emissão: 07/05/2024	Próxima revisão: 07/05/2026	
	Versão: 4		

		Data da doação:		Nº total de doadores:		
Cole aqui a etiqueta de doação (sorologia HEMOAL)	Nome:					Cole aqui a etiqueta do NAT
	Nº doador HUPAA	Sexo:	Documento:	D. de Nascimento		
Cole aqui a etiqueta de doação (sorologia HEMOAL)	Nome:					Cole aqui a etiqueta do NAT
	Nº doador HUPAA	Sexo:	Documento:	D. de Nascimento		
Cole aqui a etiqueta de doação (sorologia HEMOAL)	Nome:					Cole aqui a etiqueta do NAT
	Nº doador HUPAA	Sexo:	Documento:	D. de Nascimento		
Cole aqui a etiqueta de doação (sorologia HEMOAL)	Nome:					Cole aqui a etiqueta do NAT
	Nº doador HUPAA	Sexo:	Documento:	D. de Nascimento		
Cole aqui a etiqueta de doação (sorologia HEMOAL)	Nome:					Cole aqui a etiqueta do NAT
	Nº doador HUPAA	Sexo:	Documento:	D. de Nascimento		
Cole aqui a etiqueta de doação (sorologia HEMOAL)	Nome:					Cole aqui a etiqueta do NAT
	Nº doador HUPAA	Sexo:	Documento:	D. de Nascimento		

Responsável pela Emissão: _____
Responsável pelo Transporte: _____

Maceió, ____ de ____ de ____

Fonte: Hupaa-Ufal/Ebserh 2024, elaborado pela Unidade de Hematologia e Hemoterapia

10. ANEXOS

NA – não aplicável.



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UHH.COL.002 - Página 24/26	
Título do Documento	COLETA DE SANGUE POR AFÉRESE	Emissão: 10/06/2025 Versão: 4	Próxima revisão: 10/06/2027

11. HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	ELABORAÇÃO/REVISÃO	DESCRIÇÃO DA ATUALIZAÇÃO
1	16/07/2017	Cinthy Pereira Leite Costa de Araújo Krisley Rodrigues Lima Pereira Ingryd Leylane de Holanda Galvão	Institui o Procedimento Operacional Padrão Coleta e Sangue por Aférese.
2	14/09/2018	Cinthy Pereira Leite Costa de Araújo Luciana de Andrade Pereira	Revisão textual
3	13/08/2021	Cinthy Pereira Leite Costa de Araújo Dayse Barbosa Leite Ingryd Leylane de Holanda Galvão Krisley Rodrigues Lima Pereira	Revisão textual e adequação à norma zero.
4	10/06/2025	Cinthy Pereira Leite Costa de Araújo Ingryd Leylane de Holanda Galvão Krisley Rodrigues Lima Pereira	Adicionado passo a passo da remoção do Kit de aférese.



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.UHH.COL.002 - Página 25/26	
Título do Documento	COLETA DE SANGUE POR AFÉRESE	Emissão: 10/06/2025 Versão: 4	Próxima revisão: 10/06/2027

Revisão: Ingrid Leylane de Holanda Galvão Enfermeira da Unidade de Hematologia e Hemoterapia/UHH Krisley Rodrigues Lima Pereira Enfermeira da Unidade de Hematologia e Hemoterapia/UHH	
Análise: Cinthy Pereira Leite Costa de Araújo Médica da Unidade de Hematologia e Hemoterapia/UHH	
Validação técnica Serviço de Controle de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde/Unidade de Vigilância em Saúde (UVS)	
Validação de forma Vilma Queiroz Siqueira – Chefe da Unidade de Gestão da Qualidade e Segurança do Paciente (UGQSP)	
Aprovação: Luciana de Andrade Pereira Chefe da Unidade de Hematologia e Hemoterapia	

Permitida a reprodução parcial ou total, desde que indicada a fonte e sem fins lucrativos. © 2025, Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares. Todos os direitos reservados www.ebserh.gov.br