



HOSPITAL DE CLÍNICAS UFTM

Hemovigilância e Administração Segura do Sangue

Comitê Transfusional

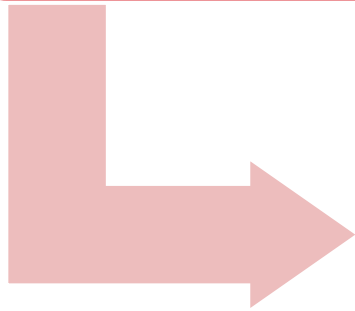
2018



Administração Segura do Sangue

Definição

- Sangue Certo, paciente certo, hora certa

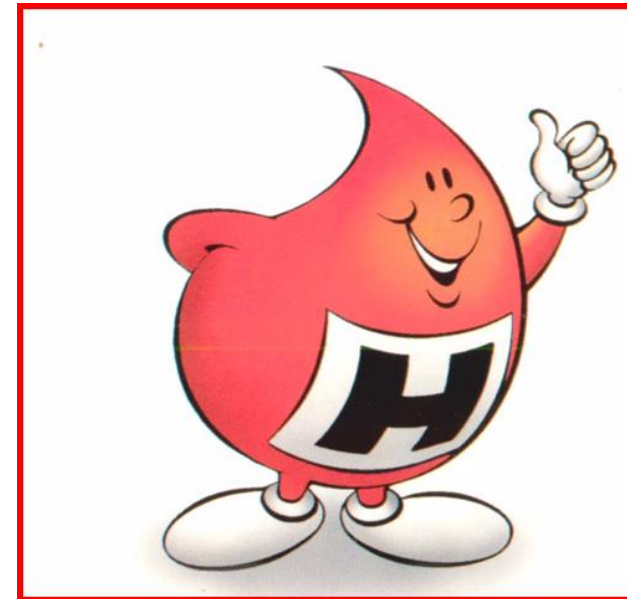


Considerar

- Erros Humanos, Reações

RISCOS DA ADMINISTRAÇÃO DE SANGUE

- Reações Transfusionais
- Doenças infecciosas
- Transfusões desnecessárias
- Atraso na transfusão
- Hemocomponente sem qualidade
- Manipulação errada do hemocomponente
- Instalação incorreta



SEGURANÇA TRANSFUSIONAL

G1

VALE DO PARAÍBA E REGIÃO

VAN
GUAR
DA

Mulher morre após receber transfusão de sangue errado na Santa Casa de Pinda, diz polícia

Polícia instaurou inquérito para apurar responsabilidade pelo erro. Ela morreu de parada cardiorrespiratória 10 minutos após o equívoco.

"A enfermeira percebeu o erro, quando leu a etiqueta na bolsa, logo depois de injetar o sangue na paciente. Eles tentaram reanimar a vítima, mas ela não resistiu.

METAS DE SEGURANÇA DO PACIENTE E TRANSFUSÃO

META	IMPACTO NA TRANSFUSÃO
Identificação do paciente	Alto
Produto de alto risco	Alto
Eficácia da Comunicação	Médio

PROCEDIMENTOS DE SEGURANÇA

- ▶ Cuidados antes da transfusão
- ▶ Cuidados durante o procedimento
- ▶ Cuidados após o procedimento
- ▶ Cuidados na reação transfusional

Cuidados antes da transfusão

Identificação do paciente	Conferência dos dados da bolsa
Esclarecimento do procedimento - “Termo de consentimento informado”	Utilização de equipo próprio
Conferência da solicitação de hemocomponente	Técnica asséptica
Conferência da prescrição	Acesso Venoso
Coleta da amostra	Registro checklist e livro de entrada
Observação do produto (validade, temperatura)	

Cuidados durante a transfusão

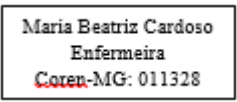
Manutenção do hemocomponente na bancada no máximo 30 minutos	Observação do paciente após 30 minutos e registrar os sinais vitais
Permanecer a beira leito	Manter etiqueta na bolsa
Início de infusão lenta	Registro no checklist com evolução do enfermeiro
Tempo de infusão	Receber uma bolsa de Hemácias de cada vez
Dupla checagem na prescrição	

Cuidados durante a transfusão

▶ Tempo máximo de infusão

Hemocomponente/ Hemoderivado	Tempo máximo de infusão
Concentrado hemácias	4 horas
Plaquetas	1 hora (correr aberto)
Plasma Fresco Congelado	1 hora
Crioprecipitado	1 ½ hora (correr aberto)
Fator VII e Fator IX	Infusão direta EV e em bolus

Cuidados durante da transfusão

Data	Evolução do Enfermeiro	Assinatura/ Coren
22/05/2017	<p>7:00hs – Instalado 1º bolsa de concentrado de hemácias, em acesso venoso periférico no dorso do membro superior direito à 30 gotas/min. Dupla checagem com técnico de enf. Jaime</p> <p>7:10hs – Acompanhado a infusão a beira leito nos primeiros 10 minutos, não foi identificado sinais de reações transfusionais, aumentado gotejamento para 50 gotas/min.</p> <p>7:30 hs- Verificado sinais vitais. FC= 80bpm, FR= 20ipm, Tax= 37,5°C, PA= 120/80mmHg.</p> <p>9:00hs – Término de infusão dos 300 ml de concentrado de hemácias, sem intercorrências.</p>	Maria Beatriz 

Exemplo em caso de prescrição médica de infusão em 2 horas:

- 30 gotas por minuto nos primeiros 10 minutos;
- 50 gotas até o final da bolsa;



Cuidados após a transfusão

Manter acesso venoso com SF 0.9%.

Orientar paciente/acompanhante quanto a possíveis reações adversas, especialmente nas primeiras 24 horas após procedimento.

Aferir e registrar os SSVV

Observar, assistir e notificar as possíveis reações adversas.

Monitorar cliente nos próximos 15 a 30 minutos.

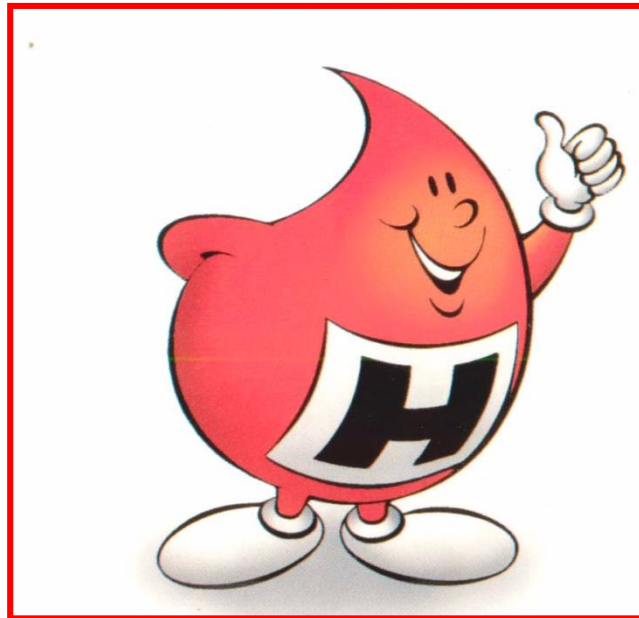
Cuidados na reação transfusional

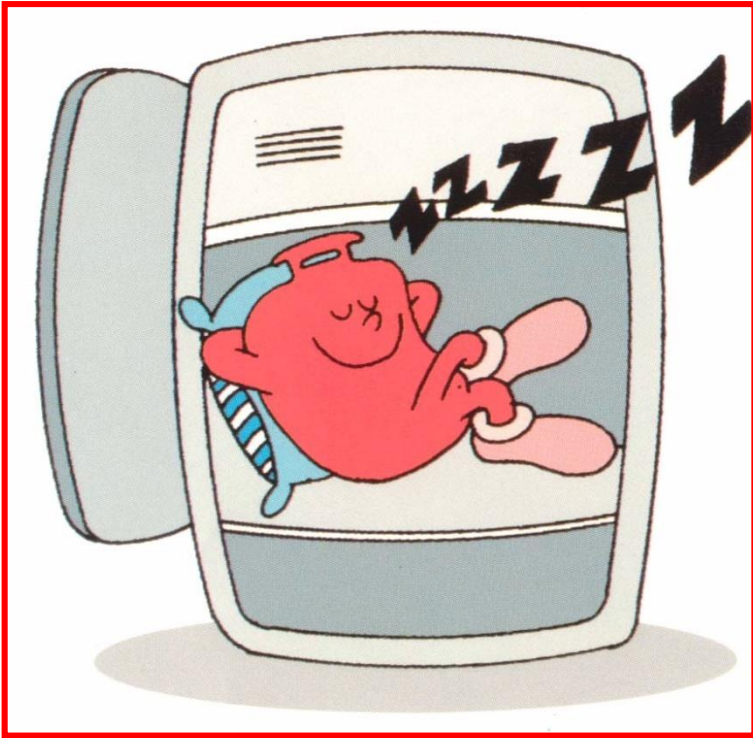
- ▶ *Interromper imediatamente a transfusão;*
- ▶ *Manter acesso venoso com soro fisiológico 0,9%;*
- ▶ *Certificar de que não houve erro ou trocas na instalação do hemocomponente;*
- ▶ *Examinar o rótulo da bolsa e conferir identificação do paciente;*
- ▶ *Verificar sinais vitais e investigar condições cardiorrespiratórias do paciente;*
- ▶ *Comunicar o médico assistente e/ ou enfermeiro;*
- ▶ *Encaminhar bolsa de hemocomponente e equipo ao banco de sangue (em caixa térmica com controle de temperatura);*
- ▶ *Observar aspecto da urina e débito urinário;*
- ▶ *Quando houver desconforto respiratório, manter decúbito elevado e avaliar necessidade de oxigenioterapia;*
- ▶ *Preencher Ficha de Notificação e Investigação de Incidente Transfusional;*
- ▶ *Notificar no Vigihosp.*



ATENÇÃO

antes de utilizar



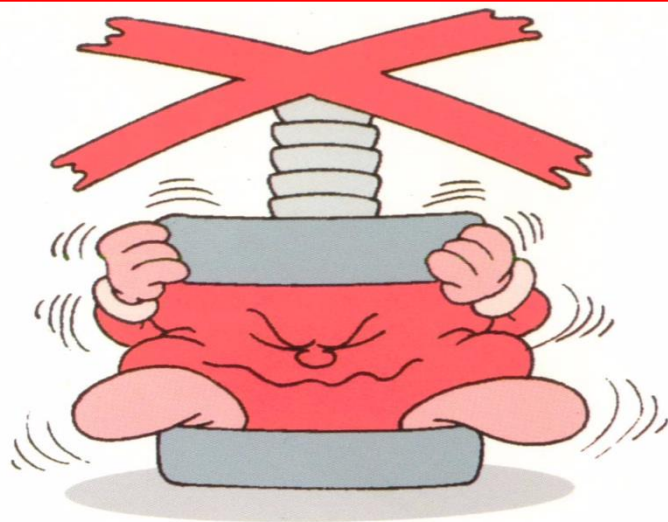




Não aquecer
(com mergulhão,
banho-maria ou outros)



Não colocar em
contato com água.

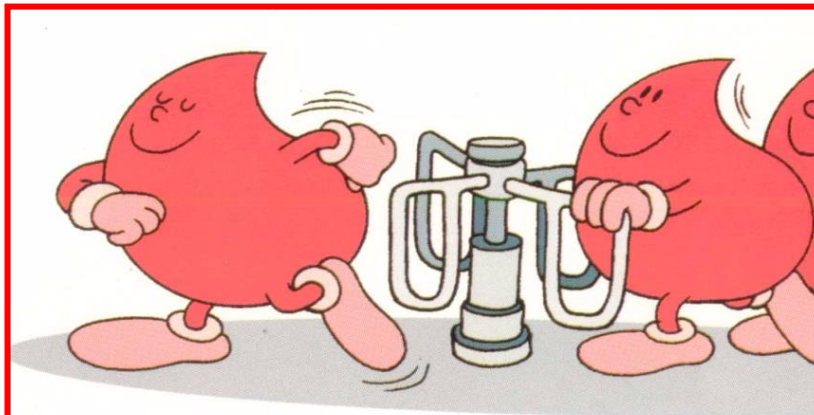


Não submeter a pressões (manuais ou com manguito)



Não adicionar medicamentos.





Obedecer
o gotejamento prescrito
(não ultrapassando
4 horas)