

	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DE ENFERMAGEM	POP CDC N°044	DATA: 19/03/2014
		Revisão: 00	PÁG: 1
COLETA DE SANGUE VENOSO			
ELABORAÇÃO:	Enfa (s): Sandra Chaves, Andreia Paz, Eliane Passos, Elizabete Novello e Cláudia Almeida		
VALIDAÇÃO:	Isolamento infantil e cardiologia		
REVISÃO:			
APROVAÇÃO:	Enfº Rogério Marques de Sousa		

CONCEITO

Consiste na coleta de sangue venoso através de uma veia periférica, utilizando agulha ou cateter tipo escalpe e seringa descartável.

FINALIDADE

- Determinar compatibilidade de grupos e fatores sangüíneos;
- Auxiliar o diagnóstico;
- Dosagem sérica de drogas;
- Avaliar a terapêutica implementada;
- Obter material para análise bioquímica, hormonal, hematológica.

INDICAÇÕES E CONTRA INDICAÇÕES

Indicação: exames laboratoriais

Contra-indicação:

Absoluta: fístula arteriovenosa, esvaziamento ganglionar (mastectomia), veia esclerosada

Relativa: braço ou mão edemaciados ou que apresentem algum tipo de comprometimento, presença de queimadura, plegias no membro a ser puncionado.

RESPONSÁVEL PELA PRESCRIÇÃO	RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	HORA DE ENF
Médico	Enfermeiro e Técnico de enfermagem	15 min.

	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DE ENFERMAGEM	POP CDC Nº044	DATA: 19/03/2014
		Revisão: 00	PÁG: 2
COLETA DE SANGUE VENOSO			
ELABORAÇÃO:	Enfa (s): Sandra Chaves, Andreia Paz, Eliane Passos, Elizabete Novello e Cláudia Almeida		
VALIDAÇÃO:	Isolamento infantil e cardiologia		
REVISÃO:			
APROVAÇÃO:	Enfº Rogério Marques de Sousa		

MATERIAL/EQUIPAMENTOS

- 01 seringa compatível com o volume de sangue necessário para o exame
- 01 agulha ou escalpe, compatível com o acesso venoso do paciente
- 01 garrote
- Tubo coletor de sangue ou frasco conforme o exame solicitado
- Luvas de procedimentos
- Máscara cirúrgica descartável
- Óculos de proteção
- Álcool a 70%
- Álcool glicerinado à 70%
- Gaze seca ou algodão
- 01 bandeja ou cuba rim

DESCRIÇÃO TÉCNICA

1. Ler o pedido do exame solicitado para o paciente;
2. Realizar higienização das mãos com água e sabão conforme o POP CCIH Nº01;
3. Separar uma bandeja para o procedimento;
4. Fazer desinfecção da bandeja com gaze embebida em álcool 70% e aguardar secagem espontânea, unidirecional, repetindo o movimento três vezes;
5. Higienizar as mãos com álcool glicerinado 70%;
6. Separar o material para o procedimento, colocando-o na bandeja;
7. Definir os tubos de exames necessários de acordo com o exame solicitado;
8. Identificar o tubo coletor de exame com etiqueta do paciente contendo nome completo, registro, enfermaria, leito, data e hora da coleta;
9. Levar a bandeja até a unidade do paciente e colocá-la na mesa de cabeceira;

	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DE ENFERMAGEM	POP CDC Nº044	DATA: 19/03/2014
		Revisão: 00	PÁG: 3
COLETA DE SANGUE VENOSO			
ELABORAÇÃO:	Enfa (s): Sandra Chaves, Andreia Paz, Eliane Passos, Elizabete Novello e Cláudia Almeida		
VALIDAÇÃO:	Isolamento infantil e cardiologia		
REVISÃO:			
APROVAÇÃO:	Enfº Rogério Marques de Sousa		

10. Apresentar-se ao paciente e acompanhante;
11. Checar os dados de identificação na pulseira do paciente conforme o POP CIC (Cuidado Indireto ao Cliente) Nº 041;
12. Orientar o paciente e/ou acompanhante quanto ao procedimento;
13. Promover privacidade, utilizando biombos, se necessário;
14. Posicionar adequadamente o paciente para o procedimento, instruindo-o para que estenda o braço, que deve permanecer reto, ao nível do cotovelo;
15. Higienizar as mãos com álcool glicerinado a 70%;
16. Colocar o garrote acima da veia a ser puncionada, para produzir congestão venosa;
17. Inspeccionar o local para visualizar a veia, incluindo o braço, a área anticubital, o antebraço, o punho, o dorso da mão;
18. Palpar a veia;
19. Colocar equipamentos de proteção individual: máscara cirúrgica, óculos de proteção e luvas de procedimentos;
20. Conectar a agulha na seringa, sem retirar a capa protetora. Não toque na parte interior da agulha. Movimente o êmbolo e pressione-o para retirar o ar;
21. Fazer antissepsia da área a ser puncionada seguindo o mesmo sentido, utilizando gaze ou algodão com álcool a 70%. Aguardar a secagem e repetir três vezes. Não toque mais no local que foi realizado a antissepsia.
22. Retirar a capa da agulha e puncionar a veia de melhor acesso, com bisel da agulha voltado para cima;
23. Coletar o sangue, observando o volume necessário para o exame solicitado;
24. Retirar o garrote antes de remover a agulha do local de punção para evitar hematoma.
25. Comprimir o local com gaze seca;
26. Injetar o sangue coletado no frasco de recipiente próprio;

	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DE ENFERMAGEM	POP CDC N°044	DATA: 19/03/2014
		Revisão: 00	PÁG: 4
COLETA DE SANGUE VENOSO			
ELABORAÇÃO:	Enfa (s): Sandra Chaves, Andreia Paz, Eliane Passos, Elizabete Novello e Cláudia Almeida		
VALIDAÇÃO:	Isolamento infantil e cardiologia		
REVISÃO:			
APROVAÇÃO:	Enfº Rogério Marques de Sousa		

27. Homogeneizar delicadamente o sangue no tubo coletor, com movimentos circulares;
28. Desprezar a seringa com agulha não-encapada no coletor para perfuro-cortante. Caso não tenha o coletor próximo, colocar a seringa com agulha não-encapada na bandeja ou cuba rim e desprezar quando chegar próximo ao coletor perfuro-cortante.
29. Fazer curativo compressivo com gaze e esparadrapo no local da punção, se necessário;
30. Retirar as luvas de procedimento;
31. Higienizar as mãos com álcool glicerinado a 70%;
32. Deixar o paciente confortável;
33. Manter a organização da unidade do paciente;
34. Desprezar o material utilizado nos locais apropriados;
35. Realizar higienização das mãos com água e sabão conforme o POP da CCIH N°01;
36. Realizar as anotações necessárias, assinando e carimbando o relato no prontuário do paciente (técnico de enfermagem na folha de observação de enfermagem e o enfermeiro na folha de evolução);
37. Entregar o material coletado no laboratório, protocolando em impresso próprio.

CUIDADOS ESPECIAIS/ PLANO DE CONTINGÊNCIA

- Quando a coleta de material for insuficiente deve-se repetir o procedimento;
- Hematomas pós-punção: realizar compressa fria no local.
- A agulha deve ser determinada de acordo com o acesso venoso do paciente, para adultos indicam-se agulhas 25X7, 30X7 ou escalpe N° 23 e 21.
- Para crianças recomenda-se o procedimento com escalpe N° 25 para melhor estabilização da veia. Deve-se evitar a punção com agulhas, devido o risco de transfixar a veia.

	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DE ENFERMAGEM	POP CDC Nº044	DATA: 19/03/2014
		Revisão: 00	PÁG: 5
COLETA DE SANGUE VENOSO			
ELABORAÇÃO:	Enfa (s): Sandra Chaves, Andreia Paz, Eliane Passos, Elizabete Novello e Cláudia Almeida		
VALIDAÇÃO:	Isolamento infantil e cardiologia		
REVISÃO:			
APROVAÇÃO:	Enfº Rogério Marques de Sousa		

- Desprezar o conjunto seringa e agulha utilizada na coleta, em coletor para perfuro-cortante, sem desconectar as partes. Não reencapar a agulha.
- Deve-se determinar o tubo para coleta do sangue de acordo com exame, vide tabela a seguir:

Tubo azul (com citrato de sódio)	<ul style="list-style-type: none"> • TAP e PTT
Tubos lilás (EDTA)	<ul style="list-style-type: none"> • Hemograma, tipagem sanguínea
Tubo cinza	<ul style="list-style-type: none"> • glicose
Tubo vermelho ou laranja (seco)	<ul style="list-style-type: none"> • Toda determinação para clínica química (bioquímica) e imunológica (sorologias), ferro, eletroforese, enzimas, hormônios, prova cruzada, proteínas, lipídeos, lipoproteínas, imunoglobulinas, vitaminas, medicina nuclear, fator reumatóide e bioquímica.

	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO DE ENFERMAGEM	POP CDC Nº044	DATA: 19/03/2014
		Revisão: 00	PÁG: 6
COLETA DE SANGUE VENOSO			
ELABORAÇÃO:	Enfa (s): Sandra Chaves, Andreia Paz, Eliane Passos, Elizabete Novello e Cláudia Almeida		
VALIDAÇÃO:	Isolamento infantil e cardiologia		
REVISÃO:			
APROVAÇÃO:	Enfº Rogério Marques de Sousa		

- O volume a ser coletado para cada exame está descrito no tubo de sangue respeitando as orientações dos fabricantes;
- Para realização de coagulograma (PTT e TAP), não deve-se coletar amostras de sangue de um dispositivo com heparina ou cateter heparinizado;
- Evitar coletar amostra de sangue no membro que apresenta acesso venoso periférico instalado com hidratação venosa, devido possíveis interferências no resultado;
- Verificar a necessidade de período de jejum antes da coleta de sangue, seguindo orientações do laboratório;
- Como principais acessos venosos periféricos para coleta de sangue são escolhidas as veias antecubitais em virtude do fácil acesso.

DOCUMENTOS CORRELATOS (NORMAS, RESOLUÇÕES, LEIS E ARTIGOS)

BRUNNER E SUDDARTH: Tratado de enfermagem médico cirúrgico .Ed. Guanabara Koogan, 11ed., vol.2 2011.

FISCHBACH, FRANCES. Manual de enfermagem – Exames laboratoriais e diagnósticos. Guanabara Koogan, 6ª. Ed.,2002.

NETTINA, S.M.N. Prática de enfermagem. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 8ªed. 2007.