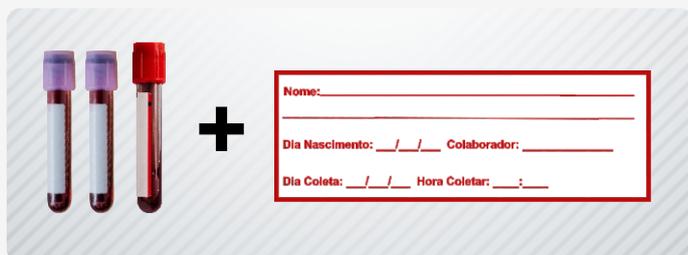


## SOLICITAÇÃO – PREENCHIMENTO DO PEDIDO

- ➔ Serão feitas **exclusivamente** por médicos em formulário de requisição específico;
- ➔ As **solicitações precisam** conter: nome completo do paciente sem abreviaturas, sexo, data de nascimento, número do prontuário, nome da mãe, diagnóstico e indicação clínica, hemocomponente solicitado (quantidade e tipo), modalidade da transfusão (urgência, rotina, reserva cirúrgica, emergência), resultados laboratoriais que justifiquem a indicação do hemocomponente, data, dados do médico solicitante (nome completo e legível, assinatura e número do Conselho Regional de Medicina – CRM);
- ➔ O **pedido** tem que ser feito em **2 vias**. O **médico** realizará prescrição e registro no prontuário do paciente.

## AMOSTRAS PARA ENCAMINHAR AO BANCO DE SANGUE

- ➔ Coletar três tubos , sendo dois de EDTA (tampa roxa) e um tubo seco (vermelho ou amarelo de 8-10 ml). Identificar todos os tubos com etiqueta própria contendo: **nome completo do receptor e da mãe, sem abreviaturas; data de nascimento; nome do coletador, data e hora da coleta;**



- ➔ Encaminhar as amostras em caixa específica para transporte com material refrigerante (tipo gelox). A caixa deve **conter termômetro** de máxima e mínima.

## DOCUMENTAÇÃO A SER ENCAMINHADA JUNTO COM AS AMOSTRAS

- ➔ **Cópia** de documento – RG ou outro;
- ➔ **Cópia** da internação ou registro na instituição;
- ➔ **Cópia** do CNS;
- ➔ **Resultado de exame laboratorial** (HT, HB, contagem de plaquetas) – se possível;
- ➔ **SSH - Solicitação de Serviços Hemoterápicos** (duas vias) – pedido médico devidamente preenchido e assinado;



## AO RECEBER O HEMOCOMPONENTE DO HEMOSC

**A<sup>+</sup> A<sup>-</sup> B<sup>+</sup> B<sup>-</sup> AB<sup>+</sup> AB<sup>-</sup> O<sup>+</sup> O<sup>-</sup>**

- ➔ Observar o hemocomponente (**inspeção visual**) aspecto conforme integridade da bolsa, cartão transfusional, coloração, presença de coágulos;
- ➔ **Verificar temperatura** de chegada do hemocomponente e **registrar** (prontuário, formulário ou registro próprio). Se a **temperatura de chegada estiver fora do recomendado**, entrar em contato com Hemosc. Para concentrado de **Hemácias** temperatura de transporte de **1º a 10ºC**; **Plaquetas** de **20ºa 24ºC**; **Plasma congelado** inferior a **-18ºC**;
- ➔ **Localizar o paciente** na unidade, **chegar no prontuário** a prescrição médica e os **dados de identificação do paciente**. Conferir **dados da etiqueta da bolsa** com os **dados de identificação do paciente**;

- ➔ **Verificar sinais vitais** antes da transfusão do paciente e registrar, qualquer alteração comunicar o médico assistente;
- ➔ **Avaliar acesso venoso**, exclusivo para transfusão. Realizar a venopunção, se necessária;
- ➔ Conectar na bolsa o **equipo apropriado para transfusão** (com filtro) e colocá-la no suporte. Abrir o clamp. Preencher a câmara do equipo com o hemocomponente a ser transfundido, retirando todo o ar e clampear. Conectar o equipo de sangue na via de acesso do paciente;
- ➔ A transfusão poderá ocorrer em **cateter venoso central**, de acordo com as normas de cada instituição de saúde;
- ➔ **Acompanhar e observar o paciente durante os primeiros 10 minutos de transfusão**, procurando detectar precocemente sinais e sintomas que caracterizem reação transfusional;
- ➔ Em casos de sintomas relacionados a **suspeita de reação transfusional**, **parar imediatamente a transfusão**, prestando assistência necessária ao paciente. Não reiniciar a transfusão da mesma bolsa. Se necessário entrar em contato com o Hemosc;
- ➔ **Registrar** a transfusão no prontuário, utilizando a **etiqueta destacável** do rótulo da bolsa, quando houver, ou registrar manualmente, informando **número e tipo do hemocomponente data, horário e responsável pela transfusão**;
- ➔ Ao finalizar a transfusão, **verificar sinais vitais do paciente e registrar**;
- ➔ As bolsas pós transfusão de entidades não conveniadas devem ser encaminhadas ao Hemosc. Caso a transfusão ocorrer em setor de **paciente com Covid**, ao término da transfusão colocar a bolsa em **saco transparente** (ainda no local de transfusão) e quando sair do local de transfusão, **colocar em saco branco (bolsa vazia) ou vermelho (se houver ainda conteúdo na bolsa)**.

## OUTRAS ORIENTAÇÕES

- ➔ **Nenhuma droga** pode ser infundida juntamente (na mesma via) com o sangue;
- ➔ **Nenhuma droga ou solução** pode ser introduzida na bolsa de hemocomponente;
- ➔ **Aquecimento de CH não é recomendado** pelo serviço, somente poderá ser realizado de forma controlada em aquecedores próprios para este fim;
- ➔ **Coleta de amostra de sangue de catéter venoso: desprezar os primeiros 5 ml**, após coletar a quantidade de sangue conforme a capacidade do tubo;
- ➔ **Transusão de rotina, realizar preferencialmente no turno Diurno;**

O que vai **determinar o tempo** de transfusão será a **condição do paciente:**

**Concentrado de Hemácias (CH):** transfundir em até 04 horas;

**Plasma Fresco Congelado (PFC):** transfundir em até 02 horas;

**Concentrado de Plaquetas (CP e CPAF):** transfundir, em média, em 30 minutos;

**Crioprecipitado (CRIO):** imediato;

Obs: Esse tempo deve ser respeitado principalmente para pacientes: a pediatria, da neonatologia, idosos, cardiopatas, hipertensos, pneumopatas, nefropatas, caquéticos ou outros por solicitação médica.

