



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	Página 1 de 5	
Título do Documento	COLETA DE AMOSTRA DO PACIENTE	Emissão: 26/06/2025	Próxima revisão:
		Versão: 02	26/06/2026

1. CONCEITO:**1.1 Responsáveis pela execução**

Os técnicos e enfermeiros da **AGÊNCIA TRANSFUSIONAL DO IWGP** são responsáveis pela coleta de sangue.

1.2 Finalidades

Definir os procedimentos para a coleta de sangue em pacientes, garantindo segurança, qualidade da amostra e bem-estar do paciente.

1.3 Indicações

Garantir a segurança do paciente, controle de infecções, descarte correto de materiais perfurocortantes e amostras devidamente identificadas.

2. MATERIAIS

- Agulhas estéreis de coleta de sangue.
- Tubos de coleta (com ou sem anticoagulantes, conforme necessário).
- Garrote.
- Luvas descartáveis.
- Algodão ou gaze.
- Álcool 70%.
- Etiquetas de identificação.
- Recipiente para descarte de material perfurocortante.

3. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS**PROCEDIMENTO:****Preparação:**

- Conferir a solicitação médica e verificar o cadastro do paciente.
- Higienizar as mãos antes de colocar as luvas.
- Organizar os materiais no local adequado.

Identificação do Paciente:

- Verificar nome completo, data de nascimento e outros dados identificáveis com o paciente ou

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	Página 2 de 5	
Título do Documento	COLETA DE AMOSTRA DO PACIENTE	Emissão: 26/06/2025	Próxima revisão:
		Versão: 02	26/06/2026

responsável.

- Conferir com a pulseira de identificação (se for o caso) e a etiqueta dos tubos.

Escolha da Veia:

- Aplicar o garrote aproximadamente 7 a 10 cm acima do local da punção.
- Pedir para o paciente fechar a mão e realizar palpação para escolha da veia adequada.

Antissepsia:

- Realizar a antissepsia do local da punção com algodão embebido em álcool 70%, em movimentos circulares de dentro para fora.
- Aguardar secagem completa do álcool.

Coleta:

- Inserir a agulha na veia com o bisel voltado para cima.
- Realizar a coleta nos tubos conforme a sequência correta (se houver necessidade de diferentes tipos de exame).
- Após a coleta, liberar o garrote e remover a agulha com cuidado.
- Aplicar compressão no local com gaze ou algodão.

Identificação da Amostra

- Identificar imediatamente os tubos com o nome do paciente e outros dados necessários.

Descarte :

- Descartar a agulha no recipiente de perfurocortantes.
- Descartar luvas e outros materiais contaminados adequadamente.

***Importante:** Para o melhor procedimento padrão, faz-se necessário o não uso de adornos, como alianças, anéis, pulseiras e relógios, pois os mesmos podem ser fômites e transmitir inóculos microbianos.

Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	Página 3 de 5	
Título do Documento	COLETA DE AMOSTRA DO PACIENTE	Emissão: 26/06/2025	Próxima revisão:
		Versão: 02	26/06/2026

4. INTERVENÇÕES/OBSERVAÇÕES

Cuidados Pós-Coleta:

- Verificar se o paciente está bem e orientar sobre a necessidade de manter a compressão no local por alguns minutos.
- Informar sobre possíveis efeitos colaterais (hematomas, tontura) e como proceder em caso de desconforto.

Registro :

- Registrar o procedimento no sistema do banco de sangue, detalhando hora, data, quantidade de sangue coletada e possíveis intercorrências.

Conservação das Amostras :

- Armazenar as amostras no local apropriado (geladeira ou ambiente controlado) conforme as exigências dos testes a serem realizados. **Este procedimento garante que a coleta seja feita de forma segura tanto para o paciente quanto para o profissional de saúde, além de assegurar a qualidade da amostra para os exames necessários.**

5. REFERÊNCIAS

Ministério da Saúde (Brasil). Portaria nº 158, de 4 de fevereiro de 2016 – Dispõe sobre o regulamento técnico de procedimentos hemoterápicos. Brasília, 2016.

ANVISA – Agência Nacional de Vigilância Sanitária. Resolução RDC nº 34, de 11 de junho de 2014 – Dispõe sobre as boas práticas no ciclo do sangue. Brasília, 2014.



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	Página 4 de 5	
Título do Documento	COLETA DE AMOSTRA DO PACIENTE	Emissão: 26/06/2025	Próxima revisão:
		Versão: 02	26/06/2026

6. HISTÓRICO DE ELABORAÇÃO/REVISÃO

VERSÃO	DATA	DESCRIÇÃO DA AÇÃO/ALTERAÇÃO
1	01/08/21	Elaboração inicial do documento
2	24/04/24	Alteração na formatação do documento
	26/06/25	Revisão periódica- sem modificação de conteúdo

Versão 1 – Elaboração Leonardo Marinho Machado – CRBM. 3031 Priscilla Maria de Hollanda C. Q. Clerot – CRBM 2066	Data: 01/08/21
Versão 2 – Revisão Jonathan Batista dos Santos - CRBM 10259 Juliana Pereira de Souza – CRBM 16903 Mariana Caetano de Araújo – CRBM. 4542 Priscilla Maria de Hollanda C. Q. Clerot – CRBM 2066 Rodrigo Mendes Maciel- CRBM 11398 Validação Nayanne Ingrid F.M. Guerra CCIH/NSP COREN 489616-ENF Registro, análise e revisão final Patrícia Abrantes Fernandes Amorim Coren-PB: 202746PB Aprovação Sônia da Silva Delgado Divisão Assistencial	Data: 26/06/25

