



Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>Página 1 de 5</b>	
Título do Documento	<b>CONTROLE DE QUALIDADE INTERNO</b>	Emissão: 21/07/2025	Próxima revisão: 21/07/2026 Versão: 01

## 1. CONCEITO:

**1.1 Responsáveis pela execução:** Biomédico, Bioquímico, Enfermeiro.

**1.2 Finalidades:** Validar as reações obtidas entre os reagentes imunohematológicos e amostras, diariamente, assim com os equipamentos e técnicas utilizadas na realização dos testes pré-transfusionais.

**1.3 Indicações:** .Realizar o procedimento de controle de qualidade interno diariamente.

## 2. MATERIAIS

- ❖ Reagentes
- ❖ Pipetas
- ❖ Reagentes imunohematológicos
- ❖ Ponteiras
- ❖ Banho-maria
- ❖ Centrífuga.

## 3. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

- Retirar o Control Kit da geladeira;
- Identificar os tubos para preparo de suspensões: Control 1, 2, 3 (hemácias) e reversa 4 (soro);
- Preparar diluição das respectivas suspensões de hemácias (1, 2 e 3) constantes no kit;

Enumerar os tubos:

A1, A2, A3  
B1, B2, B3  
D1, D2, D3  
Rh1, Rh2, Rh3

Reversas A1 e B para uso do Control 4 (soro);

PAI I e II para uso do Control 4 (soro);

- Colocar nos tubos A1, A2 e A3, 50ul da suspensão Control 1, 2 e 3 respectivamente + 1 gota do reagente anti-A;
- Colocar nos tubos B1, B2 e B3, 50ul da suspensão Control 1, 2 e 3 respectivamente + 1 gota do reagente anti-B;



Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>Página 2 de 5</b>	
Título do Documento	<b>CONTROLE DE QUALIDADE INTERNO</b>	Emissão: 21/07/2025	Próxima revisão: 21/07/2026 Versão: 01

- Colocar nos tubos AB1, AB2 e AB3, 50ul da suspensão control 1,2, e 3 respectivamente + 1 gota do reagente anti – AB;
- Colocar nos tubos D1, D2 e D3, 50ul da suspensão Control 1, 2 e 3 respectivamente + 1 gota do reagente anti-D;
- Colocar nos tubos da reversa A1 e B, 100ul do Control 4 + 1 gota da suspensão de hemácias (revercell) A1 e B respectivamente;
- Colocar nos tubos da PAI I e II, 100ul do Control 4 + 1 gota da suspensão de hemácias I e II (Diacell) respectivamente;
- Homogeneizar os tubos contendo os reagentes e amostras e centrifugar por 15 segundos a 3.000rpm
- Realizar a leitura dos resultados das reações contra a luz;
- Registrar os resultados obtidos na planilha elaborada em livro próprio do C.Q.I.e comparar se está de acordo com o padrão enviado pelo fabricante do Control Kit;
- Para as reações da PAI I e II, continuar as fases seguintes de acordo com o POP DE TESTES PRÉ-TANCFUSIONAIS.
- Registrar os resultados obtidos na planilha elaborada e em comparar se está de acordo com o padrão enviado pelo fabricante do Control Kit.



Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>Página 3 de 5</b>	
Título do Documento	<b>CONTROLE DE QUALIDADE INTERNO</b>	Emissão: 21/07/2025	Próxima revisão: 21/07/2026 Versão: 01

#### **4. INTERVENÇÕES/OBSERVAÇÕES**

##### **NOTA:**

- Na planilha do C.Q.I. deve ser registrado todos os dados referentes aos reagentes usados e os dados do Control Kit enviado pelo fabricante.
- Caso haja resultados discordantes com o padrão enviado, realizar novamente o C.Q.I. com reagentes do estoque do mesmo lote e validados. Se persistir a discordância, o reagente deve ser substituído por outro lote. Comunicar a CAF para que seja verificado com o fabricante a Não conformidade.
- O Control Kit tem validade de 28 dias.

#### **5. REFERÊNCIAS**

- RDC Nº 34, de 11 de junho de 2014. ANVISA. Dispõe sobre as boas práticas no ciclo de sangue.
- Portaria de Consolidação MS/GM Nº 5, de 28 de setembro de 2017, anexo 4 - DO SANGUE, COMPONENTES E DERIVADOS.
- Bula do Control Kit.



Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>Página 4 de 5</b>	
Título do Documento	<b>CONTROLE DE QUALIDADE INTERNO</b>	Emissão: 21/07/2025	Próxima revisão: 21/07/2026 Versão: 01

**6. HISTÓRICO DE ELABORAÇÃO/REVISÃO**

VERSÃO	DATA	DESCRIÇÃO DA AÇÃO/ALTERAÇÃO
1	30/07/24	Elaboração inicial do documento
	21/07/25	Revisão periódica- sem modificação de conteúdo

**Versão 1 – 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

Data: 21/07/25

**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 Assistência)

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	Página 5 de 5	
Título do Documento	<b>CONTROLE DE QUALIDADE INTERNO</b>	Emissão: 21/07/2025	Próxima revisão: 21/07/2026
		Versão: 01	

## **REGISTRO DE TREINAMENTO EM PO**

**Declaro que recebi o treinamento para realização dos procedimentos descritos neste PO e me comprometo a realizá-los conforme as instruções recebidas.**