



|                     |  |                        |  |
|---------------------|--|------------------------|--|
| Tipo do Documento   | <b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>                 | <b>Página 1 de 3</b>   |  |
| Título do Documento | <b>BUSCA ATIVA DE POSSIVEIS REAÇÕES TRANSFUSIONAIS</b> | Emissão:<br>26/06/2025 | Próxima revisão:<br>26/06/2026<br>Versão: 02 |

## 1. CONCEITO:

**1.1 Responsáveis pela execução:** Toda à equipe da Agência Transfusional

**1.2 Finalidades:** Realizar a busca ativa de possíveis reações transfusionais a fim de evitar dano ao paciente.

**1.3 Indicações:** Todos os pacientes que realizaram transfusão.

## 2. MATERIAIS

- ❖ Prontuário;
- ❖ Registros no sistema MV PEP.

## 3. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

Realizar busca ativa diariamente de segunda-feira a sexta-feira dos pacientes que realizaram transfusão. As transfusões que ocorrerem nos finais de semana ou feriados devem ser avaliadas no dia primeiro dia útil seguinte.

Deve-se realizar a busca ativa dos pacientes com base nos registros da agência transfusional, conferir informações quanto ao hemocomponente realizado, tipagem, volume, nº da bolsa.

Realizar entrevista com o paciente que recebeu a transfusão, buscando identificar sinais e/ou sintomas que os pacientes possam ter apresentando durante ou após as transfusões.

Caso seja identificado alteração dos sinais vitais no check list de aplicação segura de hemocomponente e/ou o paciente queixar-se de sinais e sintomas durante e/ou após a transfusão, deve-se registrar em prontuário e realizar a notificação no NOTIVISA.



|                     |   |                        |  |
|---------------------|---|------------------------|--|
| Tipo do Documento   | <b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>                  | <b>Página 2 de 3</b>   |  |
| Título do Documento | <b>BUSCA ATIVA DE POSSIVEIS REAÇÕES TRANSFUNSIONAIS</b> | Emissão:<br>26/06/2025 | Próxima revisão:<br>26/06/2026<br>Versão: 02 |

**4. HISTÓRICO DE ELABORAÇÃO/REVISÃO**

| VERSÃO | DATA     | DESCRIÇÃO DA AÇÃO/ALTERAÇÃO                    |
|--------|----------|--|
| 1      | 01/08/21 | Elaboração inicial do documento                |
| 2      | 08/07/24 | Alteração na formatação do documento           |
|        | 26/06/25 | Revisão periódica- sem modificação de conteúdo |
|        |          |  |

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

|                     |  |                        |                                |
|---------------------|--|------------------------|--------------------------------|
| Tipo do Documento   | <b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>                 | Página 3 de 3          |                                |
| Título do Documento | <b>BUSCA ATIVA DE POSSIVEIS REAÇÕES TRANSFUSIONAIS</b> | Emissão:<br>26/06/2025 | Próxima revisão:<br>26/06/2026 |

## **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.**