



Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>Página 1 de 4</b>	
Título do Documento	<b>TRANSFUSÃO EM PACIENTES ALOIMUNIZADOS</b>	Emissão: 08/08/2025 Versão: 02	Próxima revisão: 08/08/2026

## 1. CONCEITO:

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

**1.2 Finalidades:** Orientar os técnicos de enfermagem, enfermeiros e biomédicos da Agência Transfusional no aparecimento de pacientes aloimunizados.

**1.3 Indicações:** Em todas requisições médicas que for solicitado transfusão fenotipada, e nos pacientes com **P.A.I positivo(+)**

## 2. MATERIAIS

- ❖ Equipamentos de proteção individual;
- ❖ Amostra de sangue com anticoagulante (EDTA);
- ❖ Centrifuga;
- ❖ Ponteiras;
- ❖ Reagentes;
- ❖ Caneta de tubo;
- ❖ Tubos de Acrílico;
- ❖ Pipetas Automáticas;
- ❖ Solução salina;
- ❖ Estante para tubos;
- ❖ Banho-Maria;
- ❖ Bolsa de Hemocomponentes;
- ❖ Prescrição Médica;
- ❖ Cópia dos documentos do paciente.

## 3. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

### 1. Coletar a amostra do paciente:

Coletar a amostra do paciente em tubo de anticoagulante (EDTA).

*Obs.: Responsabilidade do enfermeiros e técnicos em enfermagem.*

### 2. Realizar os testes pré-transfusionais

Classificação sanguínea ABO/Rh direta e reversa e pesquisa de anticorpos irregulares, conforme o POP de Testes transfusionais.

*Obs.: Deve-se continuar os testes mesmo que os hemocomponentes tenham sido transfundidos.*

*Responsabilidade dos Biomédicos ou Bioquímicos.*



Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>Página 2 de 4</b>	
Título do Documento	<b>TRANSFUSÃO EM PACIENTES ALOIMUNIZADOS</b>	Emissão: 08/08/2025 Versão: 02	Próxima revisão: 08/08/2026

**3. Verificar positividade no teste Pesquisa de Anticorpos Irregulares (PAI):**

Observar o aparecimento de aglutinação no teste PAI (coombs indireto);  
Registrar o resultado no livro detestes pré-transfusionais.

*Obs.: Responsabilidade dos Biomédicos ou Bioquímicos.*

**4. Informar ao médico assistente:**

Informar ao médico responsável pelo paciente sobre o teste PAI POSITIVO e a necessidade de envio ao Hemocentro. Caso a transfusão seja por motivo urgente que não possa aguardar os testes realizados pelo Hemocentro, selecionar um concentrado de hemácias DESLEUCOCITADO de mesmo GS/Rh, para realizar a prova de compatibilidade doador-recetor.

*Obs.: Responsabilidade dos Biomédicos ou Bioquímicos.*

**5. Encaminhar amostra ao Hemocentro:**

Encaminhar a amostra em tubo de EDTA (tampa roxa), devidamente identificada, juntamente com a cópia dos documentos do paciente (RG, CPF, cartão do SUS e comprovante de residência) e a prescrição médica de hemocomponentes de CONCENTRADO DE HEMÁCIAS FENOTIPADAS E IDENTIFICAÇÃO DO ANTICORPO IRREGULAR, realizada pelo hematologista de plantão ou médico assistente do paciente, para o Hemocentro da Paraíba a fim de identificar o anticorpo irregular.

*Obs.: Responsabilidade do Biomédico/Bioquímico, Técnico em enfermagem e Enfermeiro.*

**6. Pegar hemocomponente no Hemocentro:**

Solicitar carro administrativo para pegar o hemocomponente no Hemocentro.  
Ao chegar na Agência Transfusional, dar entrada em livro específico e no sistema banco de sangue do CHDF;  
Arquivar o laudo com fenótipo do paciente na Agência Transfusional, em pasta própria e no prontuário, para as próximas transfusões.

**7. Realizar a transfusão:**

Dar saída do CHD e imprimir a RT;  
Instalar o CHDF no paciente e acompanhar a transfusão durante os 15 primeiros minutos e a cada meia hora.

*Obs.: Responsabilidade do enfermeiros e técnicos em enfermagem.*



Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>Página 3 de 4</b>	
Título do Documento	<b>TRANSFUSÃO EM PACIENTES ALOIMUNIZADOS</b>	Emissão: 08/08/2025 Versão: 02	Próxima revisão: 08/08/2026

**4. INTERVENÇÕES/OBSERVAÇÕES****5. REFERÊNCIAS**

Não há.

**6. HISTÓRICO DE ELABORAÇÃO/REVISÃO**

VERSÃO	DATA	Descrição da Ação/Alteração
1	01/08/21	Elaboração inicial do documento
2	22/04/24	Alteração na formatação do documento
	08/08/25	Revisão periódica- sem modificação de conteúdo

<b>Versão 1 – Elaboração</b> Leonardo Marinho Machado – CRBM. 3031 Priscilla Maria de Hollanda C. Q. Clerot – CRBM 2066	Data: 01/08/21
<b>Versão 2 – Revisão</b> 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: 08/08/25
<b>Validação</b> Nayanne Ingrid F.M. Guerra CCIH/NSP COREN 489616-ENF	
<b>Registro, análise e revisão final</b> Patrícia Abrantes Fernandes Amorim Coren-PB: 202746PB	
<b>Aprovação</b> Sônia da Silva Delgado (Divisão Assistencial)	

Tipo do Documento	<b>PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO</b>	<b>Página 4 de 4</b>	
Título do Documento	<b>TRANSFUSÃO EM PACIENTES ALOIMUNIZADOS</b>	Emissão: 08/08/2025	Próxima revisão: 08/08/2026

## **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.**