



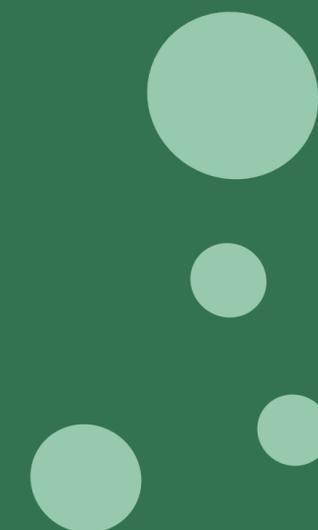
# GUIA RÁPIDO PARA COLETA

Este material trás para você um guia rápido, com as instruções básicas para que possa realizar uma coleta de sangue segura e para garantir que o resultado do exame seja fidedigno.  
Vamos aprender como fazer isso ?



# /// Sumário

● Humanização do cliente	01
● Coleta de sangue venoso	03
● Cuidados básicos da coleta dos exames	04
● Procedimentos	07
● Cuidados básicos no final da coleta	08
● Recapitulando	09
● Coleta de sangue arterial	11
● Punção arterial	12
● Riscos associados à punção venosa	13
● Tubos em ordem	14
● Tabela universal (tubos)	15
● Diferença entre soro e plasma	16
● Variáveis pré-analíticas	17
● Erros de identificação	18
● Interferentes	19



# /// Humanização do cliente

O significado da humanização inclui não somente atribuições técnicas do profissional, mas também a capacidade de compreender o paciente enquanto ser humano, com seus valores, suas crenças, seus desejos e suas perspectivas.

**Empatia é a palavra chave!**



## /// Como fazer isso?

- Criar uma relação de confiança entre vocês;
- Conversar e ouvir o paciente;
- Deixar claro que o material que está usando é seguro;
- Esclarecer qualquer dúvida que ele tenha relacionada ao seu atendimento;
- Mostrar que tem habilidade no procedimento que está realizando.

# /// Humanização do cliente



Uma aparência cortês e limpa também é uma outra forma de humanização porque gera confiança.

**SE CUIDO BEM DE MIM,  
CUIDO DE VOCÊ TAMBÉM.**

Além disso, para que o paciente tenha uma boa primeira impressão é importante manter o profissionalismo.



Utilize sempre os EPIs necessários

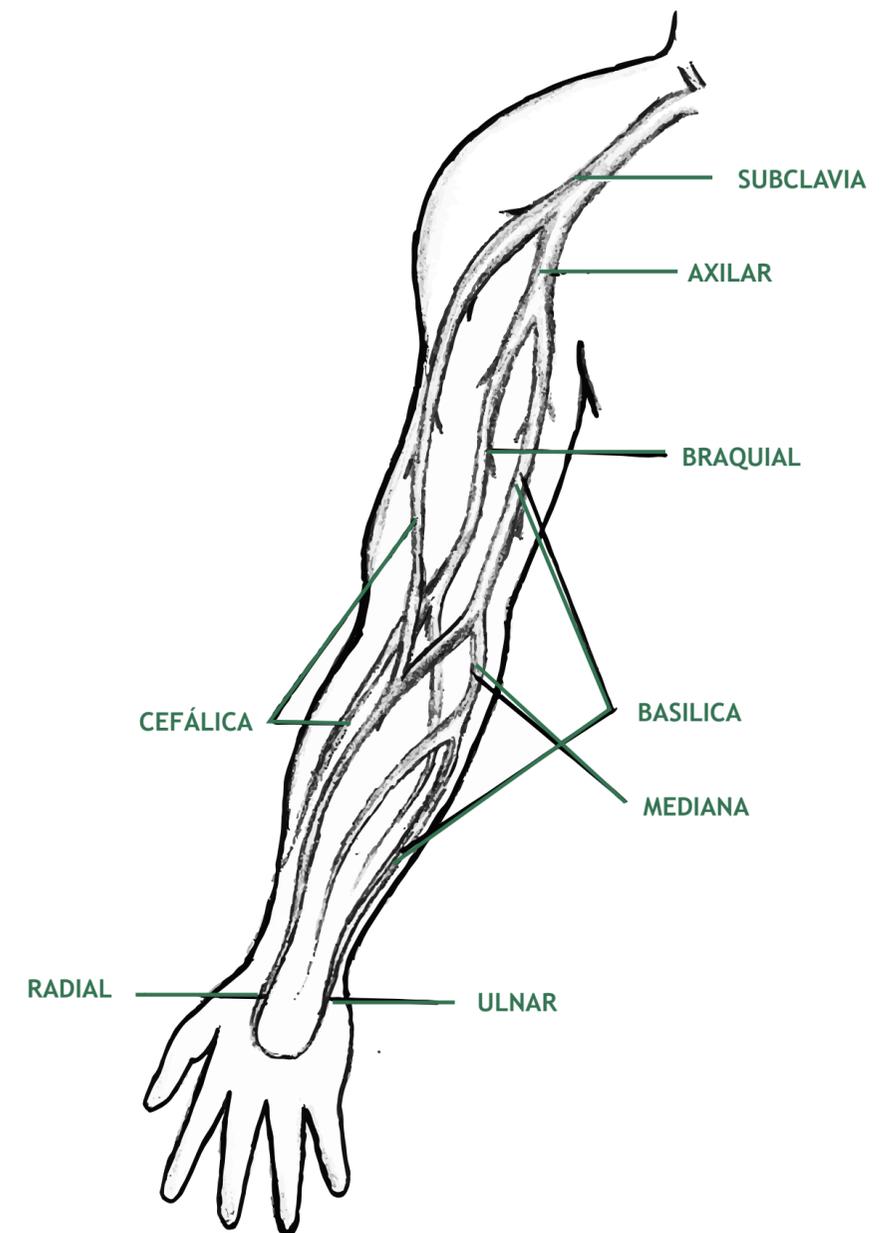
**Sorria,** seja amigável  
mas seja **profissional.**”

# /// Coleta de sangue venoso

- A coleta de sangue tem como objetivo a obtenção de material biológico para análise de substâncias e componentes presentes nos vasos sanguíneos.
- Os vasos sanguíneos de acordo com sua função e estrutura podem ser classificados em artérias, veias e capilares.
- Aqui trataremos mais detalhadamente da coleta de sangue venoso.
- As veias são os vasos sanguíneos que levam o sangue dos tecidos do corpo para o coração e caracterizam-se por carregar o sangue pobre em O<sub>2</sub>.
- Normalmente as veias de escolha para coleta são: mediana do cotovelo, cefálica ou basílica.

Com uma amostra de sangue podemos realizar vários tipos de análises:

- Hematológicas: hemograma, tipagem sanguínea,
- Bioquímica: glicose, colesterol total e frações, proteína
- Imunológicas: sorologias para doenças infecciosas e inflamatórias



# /// Cuidados básicos antes da coleta dos exames

Escolha do material e seleção do local da punção

Cada paciente ou cada coleta deve ser avaliada na hora da punção. Deve ser observado a anatomia, calibre da veia, quantidade de exames e condições físicas.



# /// Cuidados básicos antes da coleta dos exames

Temos a opção de coleta a **vácuo** ou com **seringa**, calibres variados de agulhas e ainda **scalps**.

A coleta a **vácuo** é mais indicada para uma quantidade maior de exames, adultos e veias de calibres maiores.



# /// Cuidados básicos antes da coleta dos exames

A **seringa** é mais indicada para calibres menores, acessos pouco visíveis, e crianças.

Podemos contar com calibres diferentes de agulha e os scalpns permitem mais mobilidade na procura das veias e coleta de crianças agitadas.

TABELA DE MEDIDAS DE AGULHAS

Métrico (mm)	Gauge/ Polegadas	Cor do Canhão <small>A cor do canhão define o diâmetro da agulha</small>
1,60 x 40	16G 1 1/2	 Branco
1,20 x 25 1,20 x 40	18G 1 18G 1 1/2	 Rosa
1,00 x 25 1,00 x 30	19G 1 19G 1 1/4	 Creme
0,80 x 25 0,80 x 30 0,80 x 40	21G 1 21G 1 1/4 21G 1 1/2	 Verde
0,70 x 25 0,70 x 30	22G 1 22G 1 1/4	 Preto
0,55 x 20	24G 3/4	 Violeta
0,45 x 13	26G 1/2	 Caranelo
0,38 x 13	27 5G 1/2	 Cinza

# /// Procedimentos

## 1. Posicionamento do braço

O paciente deve estar confortável com o braço em linha reta do ombro ao punho.

## 2. Torniquete

Aplicar o torniquete cercade 15 cm acima do local da punção. Sua função é tornar as veias proeminentes.

## 3. Palpação

Uma vez que o torniquete esteja fixado, peça ao paciente que feche a mão. Isso normalmente pronuncia mais as veias.

## 4. Posicionamento e punção

Coloque seus dedos a cerca de 5 cm do local da punção, segure a agulha num ângulo de 15 a 30 graus, aumentando o ângulo para veias mais profundas. Puncione num movimento único, simples e seguro.



## /// Cuidados básicos no final da coleta



Remover o torniquete assim que teve início a punção, orientar o paciente a abrir a mão, só após retirar a agulha.



Colocar o curativo, pressionar o local e orientar o paciente a fazer o mesmo.

# /// Recapitulando

- Identifique o paciente;
- Identifique-se para o paciente;
- Escolha o material adequado para os testes solicitados;
- Coloque as etiquetas de código de barras para identificar os tubos;
- Posicione o paciente;
- Fixe o torniquete;
- Escolha o local da punção;
- Limpe o local da punção;
- Ancore a veia;
- Penetre a veia;
- Libere o torniquete;
- Preencha os tubos apropriados;



continue na próxima página...

- Retire a agulha;
- Aplique pressão ao braço do paciente;
- Descarte a agulha;
- Cheque o braço do paciente para certificar-se que o sangramento parou;
- Libere o paciente;
- Cuide para que o material coletado seja armazenado adequadamente.

## /// Dicas importantes

- Evitar áreas com cicatrizes, edemas, hematomas e lesões, pois pode ser doloroso e difícil de penetrar.
- Não colher no lado de uma mastectomia, a êxtase linfática poderá prejudicar os resultados.
- Não dar informações a respeito dos testes solicitados e suas utilidades.

# /// Coleta de sangue arterial

- As artérias são os vasos sanguíneos que garantem o transporte do sangue rico em O<sub>2</sub> do coração para os diferentes tecidos do corpo.
- A coleta de sangue arterial tem como objetivo a avaliação do equilíbrio ácido básico (gasometria arterial).
- Em geral, o sangue é extraído do punho (artéria radial). Também pode ser extraído da parte interna do cotovelo, virilha ou outra artéria.



FOTO: BANCO DE IMAGENS

# /// Punção arterial

Utilizamos como um indicador do local a ser puncionado a frequência cardíaca (**pulso**) que pode ser sentida ao se pressionar a área sobre a artéria.

Uma agulha é inserida na área previamente limpa com um anti-séptico. O sangue irá fluir facilmente para dentro da seringa.

Após remoção da agulha pressiona-se o local da punção por 5 a 10 minutos para parar o **sangramento**. É importante ter a certeza que o sangramento parou.

A maioria das pessoas sente um desconforto ou uma dor moderada quando a agulha é inserida, pois as artérias estão localizadas mais profundamente do que as veias, têm paredes mais espessas e mais nervos.

Pode haver também alguma pulsação após o procedimento.



FOTO: BANCO DE IMAGENS

# /// Riscos associados à punção venosa

- Sangramento excessivo
- Desmaio
- Tontura
- Hematoma
- Infecção  
(pequeno risco que se corre cada vez que a pele é rompida)
- Várias punções para localizar as veias



## Desmaio

Ao sentir que está prestes a desmaiar, a pessoa pode deitar e colocar as pernas para cima facilitando assim a passagem do sangue ao cérebro, também sentar e colocar a cabeça entre os joelhos.

## Hematoma

Quando não realizada a compressão adequada o sangue extravasa sob a pele, deixando um rastro arroxeadado. A área fica inchada, dolorida e quente, sintomas de processo inflamatório. O tempo de duração varia de alguns dias a semanas.

Para combater o hematoma, recomenda-se compressas geladas na região durante dois dias e depois, compressas quentes.

# /// Colocando tubos em ordem



A sequência de coleta para tubos plásticos de coleta de sangue é: tubo com citrato de sódio (tampa azul), tubo sem anticoagulante (tampa vermelha ou tampa amarela), tubo com heparina (tampa verde), tubo com EDTA (tampa roxa) e tubo com fluoreto de sódio (tampa cinza).

## /// Tabela universal de indicação de tubos e seus respectivos aditivos

COR DA TAMPA	ANTICOAGULANTE	EXEMPLOS DE USO
VERMELHA 	NENHUM	Amostra: soro Exames: bioquímica, hormônios e sorologia.
AMARELA 	NENHUM Possui gel separador	Amostra: soro Exames: bioquímica, hormônios e sorologia.
ROXO 	EDTA	Amostra: sangue total ou plasma Exames: hematologia e tipagem sanguínea.
AZUL CLARO 	CITRATO DE SÓDIO	Amostra: plasma Exames: testes de coagulação (TP, TTPA, Fibrinogênio)
CINZA 	FLUORETO DE SÓDIO	Amostra: plasma Exames: glicose (impede a glicólise) e lactato
VERDE 	HEPARINA	Amostra: sangue total ou plasma Exames: troponina, mioglobina e testes genéticos

# /// Diferença entre soro e plasma

Plasma é o componente líquido do sangue no qual os fatores de coagulação estão livres e ativos porque não houve formação do coágulo.



Soro se refere a parte líquida do sangue no qual os fatores de coagulação foram removidos naturalmente através da coagulação do sangue.

# /// Variáveis pré-analíticas

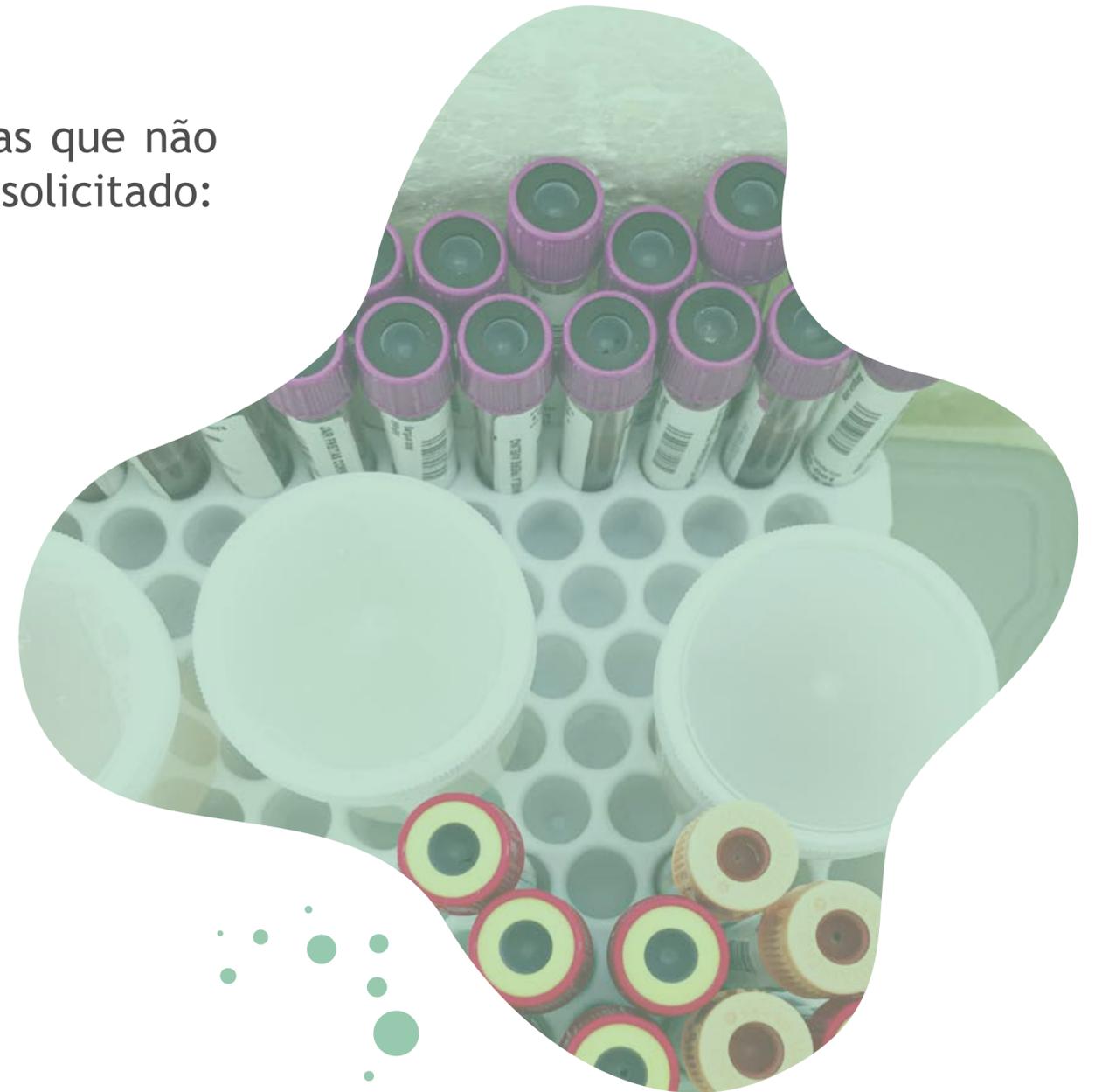
Condições que podem alterar o resultado dos testes, mas que não estão relacionadas com o problema pelo qual o exame foi solicitado:

- Orientação do cliente
- Dieta/jejum
- Coleta do material
- Uso de conservantes e anticoagulantes
- Medicamentos
- Transporte
- Conservação
- Manipulação da amostra

## Como minimizar?

Elaborar instruções para os pacientes, clientes contendo o preparo para coleta.

A coleta de material, descrevendo quantidade, frascos, exigências de identificação, cuidados na manipulação, transporte, armazenagem, descarte, preenchimento do cadastro do paciente, etc.



## /// Erros de identificação

- Discrepância entre a identificação da amostra e o pedido médico;
- Falta de identificação da amostra;
- Origem da amostra ou tipo de amostra não identificada;
- Teste a ser realizado não especificado;
- Solicitação não legível;
- Informações incorretas como: idade, sexo, doenças, tratamentos, etc.

## /// Amostras inadequadas

- Tubo incorreto
- Volume inadequado
- Amostra inválida (p. ex., hemólise)
- Coleta em momento errado (p.ex., teste oral de tolerância a glicose)
- Condições inapropriadas de transporte e armazenamento
- Solicitação médica perdida



# /// Interferentes

A exatidão dos exames laboratoriais depende da qualidade da amostra coletada.

## 1. Hemólise



- Preenchimento do frasco de coleta;
- Acesso difícil;
- Homogeneização inadequada.  
Ex: DHL, Potássio, Glicemia, etc.

## 2. Coágulo



- Falta de homogeneização;
- Tempo de coleta;
- Acesso difícil;  
Ex: Hemograma, plaquetas, provas de coagulação.

## 3. Lipemia



- Diluição da amostra;
- Coleta inadequada feita no braço onde o paciente está recebendo transfusão ou solução medicamentosa;
- Proporção anticoagulante/amostra.

# /// Responsáveis



**Dra. Queila Freitas Vieira**

Biomédica, Mestre em  
Ciências Médicas (UNIFESP)



**Dra. Leila Delgatto**

Biomédica com MBA em  
Gestão Estratégica Empresarial

AGRADECEMOS A DRA. THALYTA SOUTO POR TER NOS CEDIDO AS IMAGENS E ILUSTRAÇÕES UTILIZADAS.

📍 Rua Darcy Vargas, 330, 3º andar, Jd. Zaira - Guarulhos/SP

☎ (11) 93046-8786

🌐 [www.syncromed.com.br](http://www.syncromed.com.br)

